

Утверждено "30" мая 2024 г. Протокол № 5

председатель Ученого Совета Буланов С.И. ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по дисциплине «ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) Направленность: Сестринское дело Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель. Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения

по дисциплине (модулю): «Основы сестринского дела»

No	Контролируемые разделы	Код	Наименование оценочного средства	Шкала
п/п	(темы) дисциплины	контролируемо		оценивания
	(результаты по разделам)	й компетенции		
		(или её части) /		
		и ее		
		формулировка		
	Разлел 1.	 по желанию Инновационные і 	процессы в сестринском деле	
1	Роль инноваций в	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	медицине	ПК-2; ПК-4;	стандартизированный тестовый	шкала
		ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
	***	0774 12 774 1	77	
2	Научные исследования в	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	сестринском деле	ПК-2; ПК-4;	стандартизированный тестовый	шкала
		ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
	P	аздел 2. Основы с	 естринского процесса	
3	Сестринский процесс.	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	Документация к	ПК-2; ПК-4;	стандартизированный тестовый	шкала
	сестринскому процессу	ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
			решение ситуационных задач,	
			отработка практических навыков	
4	Общение и обучение в	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	сестринском деле.	ПК-2; ПК-4;	стандартизированный тестовый	шкала
		ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
			решение ситуационных задач,	
		OFFI 12 FI 1	отработка практических навыков	
5	Потребности пациента	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	Модели сестринского де-	ПК-2; ПК-4;	стандартизированный тестовый	шкала
	ла	ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
			решение ситуационных задач, отработка практических навыков	
	Раздел 3. Сестринские ман	ипуляции при прог	ведении диагностических и лечебных и	процедур
6	Безопасная среда для па-	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	циента и персонала.	ПК-2; ПК-4;	стандартизированный тестовый	шкала
	, 1	ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
			решение ситуационных задач,	
			отработка практических навыков	
7	Санитарно-	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	противоэпидемический	ПК-2; ПК-4;	стандартизированный тестовый	шкала
	режим ЛПУ.	ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
			решение ситуационных задач,	
0	Overvie de	ОПИ 12. ПИ 1	отработка практических навыков	Пат-б
8	Оценка функционального	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
	состояния пациента.	ПК-2; ПК-4; ПК-10	стандартизированный тестовый	шкала
		11N-1U	контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач,	оценивания
			решение ситуационных задач, отработка практических навыков	
9	Медикаментозное	ОПК-13; ПК-1;	Устный ответ,	Пятибалльная
J	лечение в сестринской	ПК-13, ПК-1, ПК-2; ПК-4;	устный ответ, стандартизированный тестовый	пятиоалльная шкала
	практике. Способы	ПК-2, ПК-4, ПК-10	контроль, реферат, презентации,	оценивания
	введения лекарственных	1110 10	решение ситуационных задач,	оденивания
	препаратов.		отработка практических навыков	
Т.			иях семинарского типа (семинар	

^{2.} Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

⁻ устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем во-

просов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);

- стандартизированный тестовый контроль;
- реферат, презентации
- решение ситуационных задач,
- -отработка практических навыков;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятий у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля

Тема 1

- 1. Научные исследования в сестринском деле.
- 2. Организация работы медицинской сестры в терапевтическом отделении

Тема 2

- 3.Определение понятий «информация» и «научная информация». Свойства информации. Основные требования, предъявляемые к научной информации. Источники научной информации и их классификация.
- 4. Выбор направления научно-исследовательской работы. Планирование научноисследовательской работы. Формулирование темы научного исследования. Критерии, предъявляемые к теме научного исследования.

Тема 3

- 5.Сестринский процесс. Этапы. Значение для повышения эффективности лечебнопрофилактического процесса.
- 6. Определение понятия проблем пациентов, классификация сестринских диагнозов.
- 7. Организация работы медсестры в отделении паллиативной помощи.

Тема 4

- 8. Порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода.
- 9.Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента.

Тема 5

- 10. Потребности человека в разные возрастные периоды. Роли сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья.
- 11. Место экспертизы трудоспособности в системе оказания первичной медицинской помощи.

Тема 6

- 12. Условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией
- 13. Правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами.

Тема 7

14. Регламентирующие документы санитарно-противоэпидимического режима в ЛПУ.

15.ВБИ. Проблемы, профилактика.

Тема 8

16.Особенности сестринского обследования пациента.

17.Виды и методы дополнительных исследований, их диагностическое значение: лабораторные и инструментальные (функциональные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, радиоизотопные, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, биопсия и др).

Тема 9

- 18. Определение роли сестринского персонала в профилактической медицине.
- 19. Методы, технологии и средства укрепления здоровья населения и профилактики его нарушений Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.3. Перечень практических навыков для текущего контроля успеваемости

Тема Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу

- 1. Собирание общего анамнеза
- 2. Проведение антропометрии
- 3. Оформление стационарной карты больного
- 4. Проведение термометрии

Тема Общение и обучение в сестринском деле.

- 1. Проведение беседы с пациентом о необходимости соблюдения постельного режима.
- 2. Объяснить пациенту правило взятия кала на скрытую кровь.
- 3. Объяснить пациенту правило подготовки к диагностическому исследованию ЖКТ.
- 4. Объяснить пациенту положения в постели для профилактики пролежней.

Тема Потребности пациента. Модели сестринского дела.

- 1. Обучить родственников пациента уходу за онкологическим больным.
- 2. Техника постановки питательной клизмы.
- 3. Техника смены постельного и нательного белья тяжелобольному.
- 4. Техника смены памперса.

Тема Безопасная среда для пациента и персонала

- 1. Техника обработки рук гигиеническим способом
- 2. Подготовка и накрытие стерильного стола в перевязочной.
- 3. Проведение азапирамовой пробы.
- 4. Правила одевания стерильных перчаток.

Тема Санитарно-эпидемический режим ЛПУ.

- 1. Проведение заключительной дезинфекции.
- 2. Предстерилизационная обработка инструментов.
- 3. Полная санитарная обработка тяжелого больного.
- 4. Правила транспортировки.

Тема Оценка функционального состояния пациента.

- 1. Измерение артериального давления.
- 2. Исследование пульса.
- 3. Подсчет дыхательных движений.
- 4. Проведение термометрии.

Тема Медикаментозное лечение в сестринской практике. Способы введения лекарственных препаратов.

- 1. Техника постановки подкожной инъекции.
- 2. Техника постановки внутримышечной инъекции.
- 3. Техника постановки внутривенной инъекции.
- 4. Техника постановки переферического катетера.
- 5. Техника взятия крови из вены.

2.2. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1.Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-10.1, ПК-10.2)

«Часть системы здравоохранения, наука и искусство, специфическая профессиональная деятельность, направленная на решение проблем пациента со здоровьем в меняющихся условиях окружающей среды - это ...»

Ответ – сестринское дело

2. Вставьте полное имя и фамилию сестра милосердия с заглавной буквы (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-10.1, ПК-10.2)

«Выдающаяся английская сестра милосердия, основоположница сестринского дела - это »

Ответ - Флоренс Найтингейл

3. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

«Осознаваемый психологический или физиологический дефицит чего – либо, отражаемый в восприятии человека - это ...»

Ответ – потребность

4. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

«Нарушение жизнедеятельности организма - это...»

Ответ – болезнь

5. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

«Повышение температуры тела выше 37,00 С - это ...»

Ответ – лихорадка

6. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

«Избыточное скопление газов в кишечнике - это ...»

Ответ – метеоризм

7. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

«Недостаток кислорода в тканях и органах - это ...»

Ответ – гипоксия

8. Выберите три правильных ответа

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

Основные направления реформы сестринского дела:

- 1. внедрение нового образовательного стандарта;
- 2. переход на многоуровневое сестринское образование;
- 3. обучение новым технологиям с позиции новой философии СД
- 4. повышение престижа профессии возможность профессионального роста
- 5. введение новых стандартов лечения

Ответ: 1, 2, 3, 4

9. Выберите четыре правильных ответа

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

Основные принципы философии сестринского дела:

- 1. уважение к жизни;
- 2. уважение достоинства пациента;
- 3. уважение прав пациента
- 4. отличие пациента по расовой принадлежности
- 5. отличие пациента по половой принадлежности

Ответ: 1, 2, 3, 4

10. Выберите четыре правильных ответа

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

К инструментальным методам исследования относится:

- 1. рентгенологические
- 2. эндоскопические
- 3. ультразвуковые
- 4. радиоизотопные
- 5. бактериологические

Ответ: 1, 2, 3, 4

11. Выберите четыре правильных ответа

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

К простым физиотерапевтическим процедурам относится:

- 1. согревающий компресс
- 2. пузырь со льдом
- 3. электрофорез
- 4. горчичники
- 5. грелка

Ответ: 1, 2, 4, 5

12. Выберите четыре правильных ответа

 $(O\Pi K\text{-}13.1, \Pi K\text{-}1.1, \Pi K\text{-}1.2, \Pi K\text{-}1.3, \Pi K\text{-}2.1, \Pi K\text{-}2.2, \Pi K\text{-}2.3, \Pi K\text{-}4.1, \Pi K\text{-}4.2)$

Дезинфицирующее средство оказывает действие:

- 1. вирулицидное
- 2. фунгицидное
- 3. бактерицидное
- 4. освежающее
- 5. стерилизующее

Ответ: 1, 2, 3, 5

13. Выберите три правильных ответа

 $(O\Pi K-13.1, \Pi K-1.1, \Pi K-1.2, \Pi K-1.3, \Pi K-2.1, \Pi K-2.2, \Pi K-2.3, \Pi K-4.1, \Pi K-4.2)$

Характерный признак первого периода лихорадки:

- 1. жар во всем теле
- 2. головная боль
- 3. снижение артериального давления
- 4. потливость
- озноб

Ответ: 1, 2, 3

14. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите четыре правильных ответа

Основные лекарственные формы:

- 1. твёрдые
- 2. мягкие
- 3. жидкие
- 4. газообразные
- 5. тугоплавкие

Ответ: 1, 2, 3, 4

15. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите четыре правильных ответа

Парентеральный путь - минуя пищеварительный тракт:

- 1. наружный;
- 2. ингаляционный;
- 3. вагинальный;
- 4. парентеральный инъекционный
- 5. ректальный

Ответ: 1, 2, 3, 4

 $16.\ (O\Pi K\text{-}13.1,\ \Pi K\text{-}1.1,\ \Pi K\text{-}1.2,\ \Pi K\text{-}1.3,\ \Pi K\text{-}2.1,\ \Pi K\text{-}2.2,\ \Pi K\text{-}2.3,\ \Pi K\text{-}4.1,\ \Pi K\text{-}4.2)$

Выберите один правильный ответ

Основоположница сестринского ухода за пациентом

1. Дарья Севастопольская

- 2. Екатерина Бакунина
- 3. Юлия Вревская
- 4. Флоренс Найтингейл

Ответ: 4

17. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите один правильный ответ

Выдающаяся Российская сестра милосердия

- 1. Елизавета Бакунина
- 2. Вирджиния Хендерсон
- 3. Елизавета Тюрингенская
- 4. Флоренс Найтингейл

Ответ: 1

18. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите один правильный ответ

Возможная транспортировка пробирки с кровью в лабораторию:

- 1. в руках
- 2. в штативе
- 3. в закрытом контейнере
- 4. в стеклянной банке

Ответ: 3

19. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите один правильный ответ

Действия медицинского работника в случае попадания биологической жидкости пациента на слизистую глаз и носа:

- 1. промыть обильно водой
- 2. закапать 1% раствор протаргола
- 3. закапать 1% раствор борной кислоты
- 4. промыть 70% раствором этилового спирта

Ответ: 1

20. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите один правильный ответ

Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции

- 1. прием пищи из одной посуды
- 2. переливание инфицированной крови
- 3. рукопожатие
- 4. укус насекомого

Ответ: 2

21. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите один правильный ответ

Антропометрическое исследование

- 1. измерение температуры тела
- 2. определение массы тела
- 3. подсчет частоты пульса
- 4. измерение артериального давления

Ответ: 2

22. (OПK-13.1, ПK-1.1, ПK-1.2, ПK-1.3, ПK-2.1, ПK-2.2, ПK-2.3, ПK-4.1, ПК-4.2)

Выберите один правильный ответ

Значение термина «брадипноэ»

- 1. учащение дыхания
- 2. урежение сердцебиения
- 3. урежение дыхания
- 4. снижение артериального давления

Ответ: 3

23. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Выберите один правильный ответ

Значение термина «иктеричность»

- 1. покраснение
- 2. синюшность
- 3. желтушность
- 4. бледность

Ответ: 3

$24\ (\mathrm{O\Pi K\text{-}}13.1,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}1.1,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}1.2,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}1.3,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}2.1,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}2.2,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}2.3,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}4.1,\,\Pi\mathrm{K\text{-}}4.2)$

Соотнесите уровни общения:

1.Внутриличностное 1.Общение одного человека с коллективом

 2.Общественное
 2.Общение 2-х или более людей

 3.Межличностное
 3.Общение человека с самим собой

Ответ: 1-3, 2-1, 3-2

25. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Соотнесите виды режимов в зависимости от двигательной активности пациента:

1. Постельный 1. пациенту запрещается самостоятельные движения

2.Палатный 2.разрешается самостоятельно выполнять ряд активных движе-

ний

3.Общий 3.перемещается в пределах палаты

4. Строгий постельный 4. полный уход за собой

Ответ:1-2, 2-3, 3-4, 4-1

26. (OПK-13.1, ПK-1.1, ПK-1.2, ПK-1.3, ПK-2.1, ПK-2.2, ПK-2.3, ПK-4.1, ПK-4.2)

Соотнесите медицинские отходы по цветовой кодировке пакетов:

 1.Отходы класса Б
 1. красный

 2.Отходы класса В
 2.черный

 3.Отходы класса А
 3.желтый

 4.Отходы класса Г
 4.белый

Ответ: 1-3, 2-1, 3-4, 4-2

27. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Соотнесите правильное определение терминов:

1. Гипертензия 1. Увеличение сердечных сокращений

2. Тахипноэ 2. Повышение артериального давления

3. Тахикардия 3. Резкое учащение дыхания

4.Брадикардия4.Повышение температуры тела5.Гипертермия5.Понижение артериального давления6.Гипотензия6.Урежение сердечных сокращений

Ответ: 1 - 2, 2 - 3, 3 - 1, 4 - 6, 5 - 4, 6 - 5.

28. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Расположите в правильной последовательности человеческие потребности по А. Маслоу

- 1. Самовыражение
- 2. Безопасность
- 3. Самоуважение,
- 4. Социальные потребности
- 5. Физиологические потребности

Ответ: 5, 2, 4, 3, 1

29. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Расположите в правильной последовательности слои согревающего компресса:

- 1. Фиксирующий
- 2. Лекарственный
- 3. Изолирующий
- 4. Согревающий

Ответ:1, 3, 4, 1

30. (OПK-13.1, ПK-1.1, ПK-1.2, ПK-1.3, ПK-2.1, ПK-2.2, ПK-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Расположите в правильной последовательности виды лихорадки по высоте Т тела:

- 1. Пиретическая
- 2. Субфебрильная
- 3. Гиперпиретическая
- 4. Фебрильная

Ответ: 2, 4, 1, 3

31. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Вставьте пропущенное число цифрами

«Программный документ «Философия сестринского дела в России» принят в ...году » Ответ –1993г

32. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

«Автор создания 14 фундаментальных потребностей ...»

Ответ - Маслоу

33. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

«Метод организации оказания сестринской помощи - это ...»

Ответ – сестринский процесс

34. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Беседа с пациентом – метод обследования»

Ответ – субъективный

35. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Вставьте пропущенное слово

«Разность между систолическим и диастолическим давлением называется давление» Ответ – пульсовое

36. (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

«Тип дыхания, характерный для глубокой комы ...»

Ответ – Куссмауля

37. (ОПК-10,11 ПК-15 иУК-1.1)

Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы «Артериальное давление измеряют по методу ...»

Ответ – Короткова

38. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите четыре правильных ответа

Физиологическая потребность по А. Маслоу:

- 1. дышать
- 2. есть
- 3. общаться
- 4. выделять
- пить

Ответ: 1, 2, 4, 5

39. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите четыре правильных ответа

Признаки нарушения физиологических потребностей:

- 1. Недержание мочи
- 2. Одышка
- 3. Тошнота
- 4. Боли в суставах
- 5. Страх смерти

Ответ: 1, 2, 3, 4

40. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите четыре правильных ответа

К объективному методу исследования относится:

- 1. аускультация
- 2. перкуссия
- 3. пальпация
- 4. расспрос больного по системам
- 5. осмотр

Ответ: 1, 2, 3, 5

41. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите пять правильных ответов

Для снижения риска профессионального заражения при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией рекомендуется следующий набор спецодежды:

- 1. хирургический халат
- 2. войлочная обувь
- 3. шапочка
- 4. маска
- 5. перчатки

6. защитные очки

Ответ: 1, 3, 4, 5, 6

42. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите пять правильных ответов

Пульс исследуют на:

- 1. сонной артерии
- 2. височной артерии
- 3. лучевой артерии
- 4. брюшной артерии
- 5. бедреной артерии

Ответ: 1, 2, 3, 4, 5

43. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите четыре правильных ответа

Укажите места для проведения подкожных инъекций:

- 1. Наружная часть верхней и средней трети плеча
- 2. Внутренняя поверхность предплечья
- 3. Подлопаточная область
- 4. Средняя треть наружной поверхности бедра
- 5. Передняя брюшная стенка

Ответ: 1, 3, 4, 5

44. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите три правильных ответа

Возможные осложнения при парантеральном введении лекарственных препаратов:

Инфильтрат

Диспепсическое явления

Абсцесс

Аллергические реакции

Нарушение сна

Ответ: 1, 3, 4

45. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите четыре правильных ответа

Основные источники передачи ВИЧ-инфекции:

- 1. кровь
- 2. сперма
- 3. влагалищные выделения
- 4. содержимое желудка
- 5. грудное молоко

Ответ:1, 2, 3, 5

46. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите один правильный ответ

Автор иерархии основных человеческих потребностей

- 1. Хендерсон
- 2. Найтингейл
- 3. Маслоу
- 4. Орем

Ответ: 3

47. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите один правильный ответ

Нанесение ущерба здоровью пациента, вызванное каким-либо действием медицинского работника

- 1. эгогения
- 2. ятрогения
- 3. эмпатия
- 4. ипохондрия

Ответ: 2

48. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите один правильный ответ

Цель гигиенической обработки рук медицинского персонала

- 1. обеспечение кратковременной стерильности
- 2. создание кратковременной стерильности
- 3. профилактика профессионального заражения
- 4. удаление бытового загрязнения

Ответ: 3

49. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите один правильный ответ

Форма медицинской документации, оформляемая в случае выявления педикулеза

- 1. статистическая карта
- 2. экстренное извещение
- 3. выписка из истории болезни
- 4. статистический талон

Ответ: 2

50. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3)

Выберите один правильный ответ

Действия, которые необходимо произвести с одноразовыми инфузионными системами после их использования

- 1. дезинфицировать и утилизировать
- 2. поместить в герметичный контейнер
- 3. сдать по счету старшей медсестре
- 4. сдать в ЦСО

Ответ: 1

51. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3)

Выберите один правильный ответ

Метод определения мышечной силы

- 1. взвешивание
- 2. динамометрия
- спирометрия
- 4. тонометрия

Ответ: 2

52. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите один правильный ответ

Артериальное давление выше 140/90мм рт.ст. (термин)

- 1. гипотензия
- 2. тахикардия

- 3. гипертензия
- 4. брадикардия

Ответ: 3

53. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.3,)

Выберите один правильный ответ

Количество выделенной мочи за определенный промежуток времени (термин)

- 1. диурез
- 2. дизурия
- 3. диспепсия
- 4. диспноэ

Ответ: 1

54. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.2, иУК-1.3,)

Соотнесите медицинские организации в зависимости от их типа:

1.больница 1.санаторно-курортный

2.диспансер2.социальный3.поликлиника3.стационарный4.дом-интернат4.комбинированый5.профилакторий5.амбулаторный

Ответ: 1-3, 2-4, 3-5, 4-2, 5-1

55. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.2, иУК-1.3,)

Соотнесите функции общения:

1. Контактная 1. обмен информацией, сообщениями

2.Информационная 2.обмен эмоциями

3. Координационная 3. адекватное понимание смысла сказанного

4. Понимания 4. Установление состояния взаимной готовности к общению

5. Эмотивная 5. Согласование взаимной деятельности

Ответ: 1-4, 2-1, 3-5, 4-3, 5-2

56. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.2, иУК-1.3,)

Соотнесите признаки пролежней в зависимости от стадии:

1.Покраснение1. ІІ стадия2.Язва2. ІV стадия3.Пузырь3. І стадия4.Некроз4. ІІІ стадия

Otbet: 1 - 3, 2 - 4, 3 - 1, 4 - 2

57. (ОПК-10,11 ПК-15 иУК-1.1, иУК-1.2, иУК-1.3,)

Соотнесите инструментальные исследования:

1.ангиография 1.желчный пузырь

 2.цистоскопия
 2.органов брюшной полости

 3.лапароскопия
 3.кровеносных сосудов

 4.холецистоскопия
 4.мочевого пузыря

Ответ: 1-3, 2-4, 3-2, 4-1

58. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.2, иУК-1.3,)

Расположите в правильной последовательности этапы сестринского процесса:

- 1. Планирование предстоящей работы по уходу.
- 2. Реализация составленного плана
- 3. Сестринская диагностика

- 4. Оценка результатов
- 5. Сестринское обследование

Ответ: 5, 3, 1, 2, 4

59. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.2, иУК-1.3,)

Расположите в правильной последовательности алгоритм действий медработников для профилактики ВИЧ при аварийных ситуациях в случае порезов:

- 1. вымойте руки с мылом под проточной водой
- 2. немедленно снимите перчатки
- 3. смажьте края раны 5% раствором йода
- 4. обработайте руки 70% спиртом
- 5. при необходимости заклейте поврежденные места лейкопластырем

Ответ: 2, 1, 4, 3, 5

60. (ОПК-10,11 ПК-15 (иУК-1.1, иУК-1.2, иУК-1.3,)

Расположите в правильной последовательности этапы обработки рук по их уровню:

- 1. Гигиенический
- 2. Социальный
- 3. Хирургический

Ответ: 2, 1, 3

Эталон ответов:

Во-	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
прос										
От-	сест-	Флоренс	потреб-	бо-	лихо-	метео-	гипо-	1, 2,	1,	1, 2,
вет	рин-	Найтин-	ность	лезн	радка	ризм	ксия	3, 4	2,	3, 4
	ское	гейл		Ь					3,	
	дело								4	
Bo-	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
прос										
От-	1, 2, 4,	1, 2, 3, 5	1, 2, 3	1, 2,	1, 2, 3,	4	1	3	1	2
вет	5			3, 4	4					
Bo-	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
прос										
От-	2	3	3	1-3,	1-2, 2-	1-3, 2-	1 - 2,	5, 2,	1,	2, 4,
вет				2-1,	3, 3-4,	1, 3-4,	2 - 3,	4, 3,	3	1, 3
				3-2	4-1	4-2	3 - 1,	1	,4,	
							4 - 6,		1	
							5 - 4,			
							6 - 5.			

Во-	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
От-	1993	Маслоу	сестрин- ский процесс	субъ ек- тив- ный	пуль-	Кус-смауля	Ко- рот- кова	1, 2, 4, 5	1, 2, 3, 4	1, 2, 3, 5
Во-	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
От-	1, 3, 4,	1, 2, 3, 4,	1, 3, 4, 5	1, 3,	1, 2, 3,	3	2	3	2	1

вет	5, 6	5		4	5					
Во-	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
прос										
От-	2	3	1	1-3,	1-4, 2-	1 - 3, 2	1-3,	5, 3,	2,	2, 1,
вет				2-4,	1, 3-5,	-4, 3 -	2-4,	1, 2,	1,	3
				3-5,	4-3, 5-2	1, 4 –	3-2,	4	4,	
				4-2,		2	4-1		3,	
				5-1					5	

Ситуационная задача 1 (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

В хирургическом отделении находится пациент М., оперированный по поводу острого аппендицита. К концу третьих суток появились озноб, общее недомогание, боли в области послеоперационной раны пульсирующего характера, температура 37,8 градусов.

При осмотре медсестра выявила: в области послеоперационной раны отек, гиперемию, три шва прорезались.

Задание: определите приоритетную проблему пациента.

Эталон ответа:

боль в области послеоперационной раны.

Ситуационная задача 2 (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

Для приготовления рабочего раствора азопирама медсестра использовала следующие реактивы:

- исходные раствор азопирама;
- 6 % раствор перекиси водорода.

Смешав равные объемы растворов, медсестра приготовила рабочий раствор и поставила азопирамовую пробу.

Задание: оцените правильность процентного соотношения перекиси водорода.

Эталон ответа:

Необходимо использовать 3% раствор перекиси водорода в равном объеме.

Ситуационная задача 3 (ОПК-13.1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2)

После выполнения инъекций медсестра с целью утилизации помещает одноразовый шприц в пакет белого цвета.

Задание: найдите ошибку в действиях медсестры.

Эталон ответа:

После дезинфекции шприц следует поместить для утилизации в пакет желтого цвета.

Ситуационная задача 4 (ОПК-10,11 ПК-15)

В послеоперационную палату доставлена пациентка Д. 32 лет после экстренной операции по поводу гангренозно-перфоративного аппендицита под общим обезболиванием. При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Жалобы на сонливость,

жажду. Кожные покровы бледные. Пульс 90 уд/мин. ЧДД 20/мин. Задание: определите настоящие проблемы пациентки.

Эталон ответа:

Сонливость, жажда

Ситуационная задача 5 (ОПК-10,11 ПК-15)

После вызова врача на дом к заболевшему мужчине врач поставил ему диагноз - дизентерия. Ввиду того, что состояние больного не тяжелое, врач больного не госпитализировал, а, назначив лечение, оставил дома. Какие виды дезинфекции нужно применить, т.к. дизентерия заболевание инфекционное?

Ответ

Текущая дезинфекция и заключительная дезинфекция.

Ситуационная задача 6 (ОПК-10,11 ПК-15)

При осмотре пациента неврологического отделения 68 лет медицинская сестра обнаружила появление бледного участка кожи, устойчивой гиперемии кожи, не проходящая после прекращения давления в области крестца. Кожные покровы не нарушены.

Задание: определите стадию пролежня.

Эталон ответа:

Первая стадия пролежня

- 3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач
- 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций. Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

4.1. Hepe	Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале							
Фор-	Индика-		Планируемые резуль-	Критерии	оценивания резуль	татов обучения (дескр	рипторы) по пятибалль	нои шкале
мируе- мая компе- тенция	торы сформи- рованно- сти ком- петенций	Содержа- ние компе- тенции	таты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	1	2	3	4	5
ОПК-13		Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития	Знать: методологию разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Отсутствие знаний методологии разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Фрагментарные знания методо-логии разработ-ки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Общие, но не структурированные знания методологии разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методологии разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Сформированные систематические знания методологии разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров
		сестрин-	Уметь: разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Отсутствие умений разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Частично освоенные умения разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Сформированное умение разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров
			Владеть: навыками разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Отсутствие навыков разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Фрагментарное применение навыков разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестрин-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Успешное и си- стематически применяемые навыки разработки методических и обучающих мате- риалов для подго- товки и професси- онального разви- тия сестринских

				кадров	ских кадров		кадров
ОПК-13.1	Демонстрирует умение разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров.	Знать: методологические основы современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального образования сестринских кадров.	Отсутствие знаний методологических основ современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального образования сестринских кадров.	Фрагментарные знания методо- логических ос- нов современно- го профессио- нального образо- вания Перспективные направления развития про- фессионального образования сестринских кадров.	Общие, но не структурированные знания методологических основ современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального образования сестринских кадров.	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методологических основ современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального образования сестринских кадров.	Сформированные систематические знания методологических основ современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального образования сестринских кадров.
		Уметь: руководить разработкой научнометодического и учебно-методического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	Отсутствие умений руководить разработкой научно-методического и учебнометодического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	Частично освоенные умения руководить разработкой научно-методического и учебнометодического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения руководить разработкой научнометодического и учебнометодического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения руководить разработкой научнометодического и учебнометодического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	Сформированное умение руководить разработкой научнометодического и учебнометодического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров
		Владеть: навыками составления методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Отсутствие навыков составления методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального разви-	Фрагментарное применение навыков составления методических и обучающих материалов для подготовки и	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками составления методических и обучающих материалов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков составления методических и обучающих материалов для подготовки и профессио-	Успешное и систематически применяемые навыки составления методических и обучающих материалов для под-

			тия сестринских	профессиональ-	для подготовки и	нального развития	готовки и профес-
			кадров	ного развития	профессионального	сестринских кадров	сионального раз-
				сестринских	развития сестрин-	-	вития сестринских
				кадров	ских кадров		кадров
ПК-1	Готовность	Знать: строение орга-	Отсутствие знаний	Фрагментарные	Общие, но не струк-	В целом сформиро-	Сформированные
	оценить	низма во взаимосвязи с	строения организ-	знания строения	турированные зна-	ванные, но содержа-	систематические
	состояние	функцией, топографию	ма во взаимосвязи	организма во	ния строения орга-	щие отдельные про-	знания строения
	пациента	органов и систем, инди-	с функцией, топо-	взаимосвязи с	низма во взаимосвя-	белы знания строе-	организма во вза-
	для состав-	видуальные особенно-	графию органов и	функцией, топо-	зи с функцией, то-	ния организма во вза-	имосвязи с функ-
	ления плана	сти людей разного воз-	систем, индивиду-	графию органов	пографию органов и	имосвязи с функцией,	цией, топографию
	сестрин-	раста. Наиболее общие	альные особенно-	и систем, инди-	систем, индивиду-	топографию органов	органов и систем,
	ских вме-	физиологические зако-	сти людей разного	видуальные осо-	альные особенности	и систем, индивиду-	индивидуальные
	шательств	номерности, лежащие в	возраста. Наибо-	бенности людей	людей разного воз-	альные особенности	особенности лю-
		основе процессов жиз-	лее общие физио-	разного возраста.	раста. Наиболее	людей разного воз-	дей разного воз-
		недеятельности орга-	логические зако-	Наиболее общие	общие физиологи-	раста. Наиболее об-	раста. Наиболее
		низма.	номерности, ле-	физиологические	ческие закономер-	щие физиологические	общие физиологи-
			жащие в основе	закономерности,	ности, лежащие в	закономерности, ле-	ческие закономер-
			процессов жизне-	лежащие в осно-	основе процессов	жащие в основе про-	ности, лежащие в
			деятельности ор-	ве процессов	жизнедеятельности	цессов жизнедеятель-	основе процессов
			ганизма.	жизнедеятельно-	организма.	ности организма.	жизнедеятельно-
				сти организма.			сти организма.
		Уметь: применять за-	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
		коны наследования для	ний применять	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение применять
		расчета вероятности	законы наследова-	применять зако-	ски осуществляе-	ные пробелы умения	законы наследова-
		проявления изучаемых	ния для расчета	ны наследования	мые умения приме-	применять законы	ния для расчета
		признаков и прогнози-	вероятности про-	для расчета ве-	нять законы насле-	наследования для	вероятности про-
		ровать наследственные	явления изучае-	роятности про-	дования для расчета	расчета вероятности	явления изучае-
		заболевания человека	мых признаков и	явления изучае-	вероятности прояв-	проявления изучае-	мых признаков и
		определять состояние	прогнозировать	мых признаков и	ления изучаемых	мых признаков и про-	прогнозировать
		органов, детали их	наследственные	прогнозировать	признаков и прогно-	гнозировать наслед-	наследственные
		строения, распознавать	заболевания чело-	наследственные	зировать наслед-	ственные заболевания	заболевания чело-
		варианты нормы и ано-	века определять	заболевания че-	ственные заболева-	человека определять	века определять
		малии их развития. Рас-	состояние органов,	ловека опреде-	ния человека опре-	состояние органов,	состояние орга-
		познавать изменения	детали их строе-	лять состояние	делять состояние	детали их строения,	нов, детали их
		тканей и органов в свя-	ния, распознавать	органов, детали	органов, детали их	распознавать вариан-	строения, распо-
		зи с различными физио-	варианты нормы и	их строения,	строения, распозна-	ты нормы и аномалии	знавать варианты
		логическими и защитно-	аномалии их раз-	распознавать	вать варианты нор-	их развития. Распо-	нормы и аномалии
		приспособительными	вития. Распозна-	варианты нормы	мы и аномалии их	знавать изменения	их развития. Рас-

реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. Вать изменения тканей и органов в вать изменення тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. Вать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. Вать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств
исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. отвязи с различным физиологическими и защитно-приспособительными организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. отвязи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма. Оценивать результать исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. отвязи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результать исследования функционального состояния организма человека для составния плана сестринских вмешательств. отвязи с различными из ащитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результать исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.
нального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. ми физиологиче- скими и защитно- приспособительными различными физиологическими и защитно- приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. ми физиологическими и защитно- приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. ми физиологическими и защитно- приспособительными реакциями организма организма организма организма человека для состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.
ганизма человека для составления плана сестринских вмешательств. органов в связи с различными фазиологическими организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.
составления плана сестринских вмешательств. приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств
ринских вмешательств. Ными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. Ными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.
организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. ми реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств ми реакциями организма организма человека для составления плана сестринских вмешательств ными реакциями организма человека для составления плана сестринских вмешательств ными реакциями организма человека для составления плана сестринских вмешательств ными реакциями организма человека для составления плана сестринских вмешательств
вать результаты исследования функционального состояния организма. Оценивать ными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. Вать результаты исследования функционального состояния организма человека для составния плана сестринских вмешательств. Вать результаты исследования функционального состояния организма человека для составния плана сестринских вмешательств организма человека для составления плана сестринских вмешательств организма человека для составления плана сестринских вмешательств организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для состояния организма человека
исследования функционального состояния организма. Оценизма человека для составления плана сестринских вмешательств. исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств. исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств вмешательств результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств вмешательств
функционального состояния организма. Оценизма человека низма человека для составния плана сестринских вмешательств. функционального состояния низма человека для составния плана сестринских вмешательств. функционального состояния плана сестринских вмешательств низма человека для составнения плана сестринских вмешательств низма человека для составния плана сестринских вмешательств плана сестринских вмешательств плана сестринских вмешательств вмешательств
состояния организма человека для составления вмешательств. ———————————————————————————————————
низма человека для составления плана сестринских вмешательств. низма человека для составления плана сестринских вмешательств. низма человека функционально- го состояния плана сестринских вмешательств. организма человека для составления плана сестринских вмешательств низма человека для составления плана сестринских вмешательств вмешательств вмешательств
для составления плана сестринских вмешательств. функционального состояния плана сестринских вмешательств. функционального плана сестринских вмешательств вмешательств вмешательств функционального плана сестринских вмешательств плана сестринских вмешательств низма человека плана сестринских вмешательств плана сестринских вмешательств
плана сестринских вмешательств. плана сестринских организма человека для составления плана сестринских века для составления плана сестринских вмешательств плана сестринских вмешательств вмешательств
вмешательств. организма чело- века для состав- ления плана вмешательств вмешательств вмешательств
века для состав- ления плана вмешательств
ления плана
состринских
сестринских
вмешательств
Владеть: навыками Отсутствие навы- Фрагментарное В целом успешное, В целом успешное, но Успешное и си-
анализа типовых пато- ков анализа типо- применение но не систематиче- содержащее отдель- стематически
логических процессов и вых патологиче- навыков анализа ски проявляемое ные пробелы навыков применяемые
основных патологиче- ских процессов и типовых патоло- владение навыками анализа типовых па- навыки анализа
ских состояний в дина- основных патоло- гических про- анализа типовых тологических процес- типовых патоло-
мике развития основ- гических состоя- цессов и основ- патологических сов и основных пато- гических процес-
ных групп болезней для ний в динамике ных патологиче- процессов и основ- логических состояний сов и основных
составления плана сест- развития основ- ских состояний в ных патологических в динамике развития патологических
ринских вмешательств. Ных групп болез- динамике разви- состояний в дина- основных групп бо- состояний в дина-
ней для составле- тия основных мике развития ос- лезней для составле- мике развития
ния плана сест- групп болезней новных групп бо- ния плана сестрин- основных групп
ринских вмеша- для составления лезней для состав- ских вмешательств. болезней для со-
тельств. плана сестрин- ления плана сест- ставления плана
ских вмеша- ринских вмеша- сестринских вме-
тельств. тельств. шательств.
ПК 1.1 Проводит Знать: показатели здо- Отсутствие знаний Фрагментарные Общие, но не струк- В целом сформиро- Сформированные
сбор меди- ровья населения, факто- показателей здо- знания показате- турированные зна- ванные, но содержа- систематические
цинской ры, формирующие здо- ровья населения, лей здоровья ния показателей щие отдельные про- знания показате-
информа- ровье человека факторов, форми- населения, фак- здоровья населения, белы знания показа- лей здоровья насе-

ляс ры про	и, выяв- ет факто- и риска и облемы здоро-	рующих здоровье человека	торов, формирующих здоровье человека	факторов, формирующих здоровье человека	телей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека	ления, факторов, формирующих здоровье человека
вье сло обр	Уметь: выявлять факторы риска и проблеми со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлят сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	торы риска и про- блемы со здоро- вьем; оценивать	Частично освоенные умения выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональ-	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	Сформированное умение выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач
	Владеть: навыкам сбора медицинской и формации. Навыкам оценки состояния зд ровья и выявления фа торов риска обусло ленные образом жизи пациента	н- ков сбора меди- цинской информа- о- ции. Навыками к- оценки состояния в- здоровья и выяв-	ных задач Фрагментарное применение навыков сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	Успешное и си- стематически применяемые навыки сбора ме- дицинской ин- формации. Навы- ками оценки со- стояния здоровья и выявления факто- ров риска обу- словленные обра- зом жизни паци- ента
по [*] сти фес нал	пределяет фессионального ухода пациентами с различным патологиями патолое, вид и	за принципов профес-	Фрагментарные знания принци- пов профессио- нального ухода за пациентами с раз- личными патоло-	Общие, но не структурированные знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными патоло-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов профессионального ухода за пациентами с	Сформированные систематические знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными пато-

	объем сест-			ГИЯМИ	ГИЯМИ	различными патологи-	логиями
	ринского					ями	
	вмешатель-						
	ства	Уметь: планировать	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
		сестринский уход, осу-	ний планировать	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение планиро-
		ществлять запланирован-	сестринский уход,	планировать сест-	ски осуществляе-	ные пробелы умения	вать сестринский
		ный уход, проводить те-	осуществлять за-	ринский уход,	мые умения плани-	планировать сестрин-	уход, осуществлять
		кущую и итоговую оценку	планированный	осуществлять	ровать сестринский	ский уход, осуществ-	запланированный
		ухода	уход, проводить	запланированный	уход, осуществлять	лять запланированный	уход, проводить
			текущую и итого-	уход, проводить	запланированный	уход, проводить теку-	текущую и итого-
			вую оценку ухода	текущую и итого-	уход, проводить те-	щую и итоговую оцен-	вую оценку ухода
				вую оценку ухода	кущую и итоговую	ку ухода	
					оценку ухода		
		Владеть: техникой сест-	Отсутствие навы-	Фрагментарное	В целом успешное,	В целом успешное, но	Успешное и си-
		ринского ухода за пациен-	ков владения тех-	применение	но не систематиче-	содержащее отдель-	стематически
		тами с различными забо-	никой сестринского	навыков владе-	ски проявляемое	ные пробелы навыков	применяемые
		леваниями; навыками	ухода за пациентами	ния техникой	владение техникой	владения техникой	навыки владения
		планирования потребно-	с различными забо-	сестринского ухо-	сестринского ухода за	сестринского ухода за	техникой сестрин-
		стей каждого пациента в	леваниями; навыка-	да за пациентами с	пациентами с различ-	пациентами с различ-	ского ухода за паци-
		объеме и виде сестрин-	ми планирования	различными забо-	ными заболеваниями;	ными заболеваниями;	ентами с различны-
		ского вмешательства;	потребностей каж-	леваниями; навы-	навыками планиро-	навыками планирова-	ми заболеваниями;
			дого пациента в	ками планирова-	вания потребностей	ния потребностей каж-	навыками планиро-
			объеме и виде	ния потребностей	каждого пациента в	дого пациента в объеме	вания потребностей
			сестринского	каждого пациента	объеме и виде сест-	и виде сестринского	каждого пациента в
			вмешательства;	в объеме и виде	ринского вмеша-	вмешательства;	объеме и виде
				сестринского	тельства;		сестринского
				вмешательства;			вмешательства;
ПК 1.3	Участвует в	Знать: теоретические	Отсутствие знаний	Фрагментарные	Общие, но не струк-	В целом сформиро-	Сформированные
	доврачеб-	вопросы оказания довра-	теоретические во-	знания теорети-	турированные зна-	ванные, но содержа-	систематические
	ном обсле-	чебной помощи. Этапы	просы оказания	ческие вопросы	ния теоретические	щие отдельные про-	знания теоретиче-
	довании	развития и клинические	доврачебной помо-	оказания довра-	вопросы оказания	белы знания теорети-	ские вопросы ока-
	пациентов с	проявления наиболее рас-	щи. Этапы развития	чебной помощи.	доврачебной помощи.	ческие вопросы оказа-	зания доврачебной
	наиболее	пространенных заболева-	и клинические про-	Этапы развития и	Этапы развития и	ния доврачебной по-	помощи. Этапы
	распростра-	ний, травм и отравлений.	явления наиболее	клинические про-	клинические прояв-	мощи. Этапы развития	развития и клиниче-
	ненными		распространенных	явления наиболее	ления наиболее рас-	и клинические прояв-	ские проявления
	заболевани-		заболеваний, травм	распространенных	пространенных забо-	ления наиболее распро-	наиболее распро-
	ями, трав-		и отравлений.	заболеваний,	леваний, травм и	страненных заболева-	страненных заболе-
	мами и			травм и отравле-	отравлений.	ний, травм и отравле-	ваний, травм и
	отравлени-			ний.		ний.	отравлений.

имк	Уметь: своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	ную помощь в	Частично освоенные умения своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Сформированное умение своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями
	Владеть: навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Отсутствие владения навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Фрагментарное владение навы- ками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Успешное и си- стематически применяемые навыки и методы проведения довра- чебного обследо- вания пациентов с наиболее распро- страненными за- болеваниями, травмами и отрав- лениями
ност товн орга ции фиц ного рин уход кон	знать: повседневные жизненно важные по- требности человека; принципы проведения квалифицированного сест- нского ода за ккретным циентом	Отсутствие знаний повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Фрагментарные знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Общие, но не структурированные знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Сформированные систематические знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода
	Уметь: осуществлять этапы сестринского	Отсутствие умений осуществлять	Частично осво- енные умения	В целом успешно, но не систематиче-	В целом успешно, но содержащие отдель-	Сформированное умение осуществ-

		квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход;	этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, плани-	осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять про-	ски осуществляемые умения осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выяв-	ные пробелы умения осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента,	лять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, пла-
		проводить текущую и итоговую оценку ухода	ровать сестрин- ский уход, осу- ществлять запла- нированный уход; проводить теку- щую и итоговую оценку ухода	блемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	лять проблемы па- циента, планировать сестринский уход, осуществлять за- планированный уход; проводить текущую и итого- вую оценку ухода	планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	нировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода
		Владеть: навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	Отсутствие навыков организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	Фрагментарное применение навыков организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	В целом успешное, но не систематиче- ски проявляемое владение организа- ции и осуществле- ния сестринского ухода в стационаре и на дому	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	Успешное и систематически применяемые навыки организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому
ПК 2.1	Выполняет процедуры и манипу- ляции сест- ринского ухода с со- гласия па- циента	Знать: сестринский процесс в различных сферах здравоохранения	Отсутствие знаний сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	Фрагментарные знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	Общие, но не структурированные знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	Сформированные систематические знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Уметь: осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского	Отсутствие умений осуществлять информирование пациента о действиях при прове-	Частично освоенные умения осуществлять информирование пациента о дей-	В целом успешно, но не систематиче- ски осуществляе- мые умения осу- ществлять инфор-	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения осуществлять информирование пациента о	Сформированное умение осуществ-лять информирование пациента о действиях при

	ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	дении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	ствиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	мирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление отделении	действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	проведении ква- лифицированного сестринского ухо- да, манипуляций и оформлять согла- сие пациента на их осуществление
	Владеть: навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	Отсутствие навыков выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	Фрагментарное применение навыков выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	Успешное и систематически применяемые навыки выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента
ПК 2.2 Взаимод ствует с персонал отделени службам медицин ской организации другими организа ями, род ственник ми/закон ми предовителями интереса пациента	ра медицинских организаций; Нормы и правила профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	Отсутствие знаний видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в	Фрагментарные знания видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственника-	Общие, но не структурированные знания видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в инте-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными пред-	Сформированные систематические знания видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственника-

	та	представителями в интересах па- циента		ресах пациента	представителями в интересах пациента
Уметь: устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнетивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.	Отсутствие умений осуществлять взаимодействие с пациентами их родственниками персоналом отделения и службами медицинской организации и другими организациями с соблюдением принципов этики и деонтологии устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнетивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.	Частично освоенные умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнетивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнетивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнетивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.	Сформированные умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнетивными нарушениями, нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.
Владеть: техникой профессионального об-	Отсутствие владения техникой про-	Фрагментарное применение вла-	В целом успешное, но не систематиче-	В целом успешное, но содержащее отдель-	Успешное и си- стематически
щения с пациентами, их родственника-	фессионального общения с паци-	дения техникой профессиональ-	ски проявляемое владение техникой	ные пробелы владе- ния техникой профес-	применяемые вла- дения техникой

1		Г ,	Г	T	г .		1 .
		ми/законными предста-	ентами, их род-	ного общения с	профессионального	сионального общения	профессионально-
		вителями, службами	ственника-	пациентами, их	общения с пациен-	с пациентами, их род-	го общения с па-
		медицинской организа-	ми/законными	родственника-	тами, их родствен-	ственника-	циентами, их род-
		ции и другими органи-	представителями,	ми/законными	никами/законными	ми/законными пред-	ственника-
		зациями, врачебным и	службами меди-	представителя-	представителями,	ставителями, служба-	ми/законными
		младшим медицинским	цинской организа-	ми, службами	службами медицин-	ми медицинской ор-	представителями,
		персоналом в интересах	ции и другими	медицинской	ской организации и	ганизации и другими	службами меди-
		пациента.	организациями,	организации и	другими организа-	организациями, вра-	цинской организа-
			врачебным и	другими органи-	циями, врачебным и	чебным и младшим	ции и другими
			младшим меди-	зациями, врачеб-	младшим медицин-	медицинским персо-	организациями,
			цинским персона-	ным и младшим	ским персоналом в	налом в интересах	врачебным и
			лом в интересах	медицинским	интересах пациента.	пациента.	младшим меди-
			пациента.	персоналом в			цинским персона-
				интересах паци-			лом в интересах
				ента.			пациента.
ПК 2.3	Выполняет	Знать: задачи и функ-	Отсутствие знаний	Фрагментарные	Общие, но не струк-	В целом сформиро-	Сформированные
	лечебные	циональные обязанно-	задач и функцио-	знания задач и	турированные зна-	ванные, но содержа-	систематические
	процедуры	сти сестринского пер-	нальных обязан-	функциональных	ния задач и функци-	щие отдельные про-	знания задач и
	по назначе-	сонала	ности сестринско-	обязанности	ональных обязанно-	белы знания задач и	функциональных
	нию врача		го персонала	сестринского	сти сестринского	функциональных обя-	обязанности сест-
	и/ или сов-			персонала	персонала	занности сестринско-	ринского персона-
	местно с					го персонала	ла
	врачом	Уметь: выполнять	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
		назначения, лечебные	ний выполнять	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение выполнять
		процедуры по назначе-	назначения, ле-	выполнять	ски осуществляе-	ные пробелы умения	назначения, ле-
		нию и под руковод-	чебные процедуры	назначения, ле-	мые умения выпол-	выполнять назначе-	чебные процедуры
		ством врача	по назначению и	чебные процеду-	нять назначения,	ния, лечебные проце-	по назначению и
			под руководством	ры по назначе-	лечебные процеду-	дуры по назначению	под руководством
			врача	нию и под руко-	ры по назначению и	и под руководством	врача
				водством врача	под руководством	врача	
					врача		
		Владеть: навыками	Отсутствие навы-	Фрагментарное	В целом успешное,	В целом успешное, но	Успешное и си-
		проведения лечебной	ков проведения	применение	но не систематиче-	содержащее отдель-	стематически
		терапии по назначе-	лечебной терапии	навыков прове-	ски проявляемое	ные пробелы навыков	применяемые
		нию/под руководством	по назначе-	дения лечебной	владение навыками	проведения лечебной	навыки проведе-
		врача в рамках профес-	нию/под руковод-	терапии по	проведения лечеб-	терапии по назначе-	ния лечебной те-
		сиональных обязанно-	ством врача в рам-	назначению/под	ной терапии по	нию/под руковод-	рапии по назначе-
		стей. Современными	ках профессио-	руководством	назначению/под	ством врача в рамках	нию/под руковод-
		сестринскими манипу-	нальных обязан-	врача в рамках	руководством врача	профессиональных	ством врача в рам-

		ляциями и технология-	ностей. Современ-	профессиональ-	в рамках професси-	обязанностей. Совре-	ках профессио-
		ми.	ными сестрински-	ных обязанно-	ональных обязанно-	менными сестрин-	нальных обязан-
		MIII.	ми манипуляция-	стей. Современ-	стей. Современны-	скими манипуляция-	ностей. Современ-
			ми и технология-	ными сестрин-	ми сестринскими	ми и технологиями	ными сестрински-
			ми и технология	скими манипу-	манипуляциями и	ми и технологиями	ми манипуляция-
			MI	ляциями и тех-	технологиями		ми и технология-
				нологиями	технологиями		
ПК-4	Готоруусст	2	Omar mampura nuaruu		Общие, но не	В целом	ми Сформированные
11K-4	Готовность	Знать: теоретические	Отсутствие знаний	Фрагментарные		,	
	к оказанию	вопросы оказания	теоретических	знания	структурированные	сформированные, но	систематические
	медицин-	доврачебной помощи,	вопросов оказания	теоретических	знания	содержащие	знания
	ской помо-	этапы развития и	доврачебной	вопросов	теоретических	отдельные пробелы	теоретических
	щи пациен-	клинические	помощи, этапы	оказания	вопросов оказания	знания теоретических	вопросов оказания
	ту в неот-	проявления наиболее	развития и	доврачебной	доврачебной	вопросов оказания	доврачебной
	ложной или	распространенных	клинические	помощи, этапы	помощи, этапы	доврачебной помощи,	помощи, этапы
	экстренной	заболеваний различного	проявления	развития и	развития и	этапы развития и	развития и
	формах	профиля в неотложной	наиболее	клинические	клинические	клинические	клинические
		или экстренной формах	распространенных	проявления	проявления	проявления наиболее	проявления
		Методы сердечно-	заболеваний	наиболее	наиболее	распространенных	наиболее
		легочной реанимации.	различного	распространенн	распространенных	заболеваний	распространенных
			профиля в	ых заболеваний	заболеваний	различного профиля в	заболеваний
			неотложной или	различного	различного профиля	неотложной или	различного
			экстренной	профиля в	в неотложной или	экстренной формах	профиля в
			формах	неотложной или	экстренной формах	Методы сердечно-	неотложной или
			Методы сердечно-	экстренной	Методы сердечно-	легочной реанимации	экстренной
			легочной реани-	формах	легочной реанима-		формах
			мации.	Методы сердеч-	ции		Методы сердечно-
				но-легочной ре-			легочной реани-
				анимации			мации
		Уметь: оценить состоя-	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
		ние пациента для при-	ний оценить со-	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение оценить
		нятия решения о необ-	стояние пациента	оценить состоя-	ски осуществляе-	ные пробелы умения	состояние пациен-
		ходимости оказания ему	для принятия ре-	ние пациента для	мые умения оценить	оценить состояние	та для принятия
		неотложной или экс-	шения о необхо-	принятия реше-	состояние пациента	пациента для приня-	решения о необ-
		тренной медицинской	димости оказания	ния о необходи-	для принятия реше-	тия решения о необ-	ходимости оказа-
		помощи. Оказывать	ему неотложной	мости оказания	ния о необходимо-	ходимости оказания	ния ему неотлож-
		неотложную или экс-	или экстренной	ему неотложной	сти оказания ему	ему неотложной или	ной или экстрен-
		тренную медицинскую	медицинской по-	или экстренной	неотложной или	экстренной медицин-	ной медицинской
		помощь	мощи. Оказывать	медицинской	экстренной меди-	ской помощи. Оказы-	помощи. Оказы-
			неотложную или	помощи. Оказы-	цинской помощи.	вать неотложную или	вать неотложную
			neomowny to min	помощи. Оказы-	динской помощи.	Build Heolisio Mily 10 Hill	barb neormownyto

			экстренную меди-	вать неотложную	Оказывать неот-	экстренную медицин-	или экстренную
			цинскую помощь	или экстренную	ложную или экс-	скую помощь	медицинскую по-
			¬	медицинскую	тренную медицин-	,	мощь
				помощь	скую помощь		- ¬-
		Владеть: основными	Отсутствие владе-	Фрагментарное	В целом успешное,	В целом успешное, но	Успешное и си-
		мероприятиями по ока-	ния основными	применение	но не систематиче-	содержащее отдель-	стематически
		занию первой помощи	мероприятиями по	навыков владе-	ски проявляемое	ные пробелы навыков	применяемые
		при неотложных и	оказанию первой	ния основными	владение основны-	владения основными	навыки владения
		угрожающих жизни	помощи при неот-	мероприятиями	ми мероприятиями	мероприятиями по	основными меро-
		состояния.	ложных и угро-	по оказанию	по оказанию первой	оказанию первой по-	приятиями по ока-
		состояния.	жающих жизни	первой помощи	помощи при неот-	мощи при неотлож-	занию первой по-
			состояния.	при неотложных	ложных и угрожа-	ных и угрожающих	мощи при неот-
			состояния.	и угрожающих	ющих жизни состо-	жизни состояния.	ложных и угро-
				жизни состоя-	яния.	жизни состояния.	жающих жизни
				ния.	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		состояния.
ПК.4.1	Оказывает	Знать: алгоритм оказа-	Отсутствие знаний	Фрагментарные	Общие, но не струк-	В целом сформиро-	Сформированные
1110. 1.1	доврачеб-	ния неотложной помо-	алгоритмов оказа-	знания алгорит-	турированные зна-	ванные, но содержа-	систематические
	ную меди-	щи; неотложные состо-	ния неотложной	мов оказания	ния алгоритмов ока-	щие отдельные про-	знания алгоритмов
	цинскую	яния; нормы медицин-	помощи; неотлож-	неотложной по-	зания неотложной	белы знания алгорит-	оказания неотлож-
	помощь	ской этики во взаимо-	ных состояний;	мощи; неотлож-	помощи; неотлож-	мов оказания неот-	ной помощи; не-
	пациентам	действии лечебной бри-	норм медицинской	ных состояний;	ных состояний;	ложной помощи; не-	отложных состоя-
	при неот-	гады при оказании	этики во взаимо-	норм медицин-	норм медицинской	отложных состояний;	ний; норм меди-
	ложных	доврачебной помощи.	действии лечебной	ской этики во	этики во взаимодей-	норм медицинской	цинской этики во
	состояниях	доври темпон помощи.	бригады при ока-	взаимодействии	ствии лечебной бри-	этики во взаимодей-	взаимодействии
	самостоя-		зании доврачебной	лечебной брига-	гады при оказании	ствии лечебной бри-	лечебной бригады
	тельно и в		помощи.	ды при оказании	доврачебной помо-	гады при оказании	при оказании
	медицин-		помощи.	доврачебной	щи.	доврачебной помощи.	доврачебной по-
	ской брига-			помощи.	щи	довра теоной помещи.	мощи.
	де по алго-	Уметь: своевременно	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
	ритму	оказать медицинскую	ний своевременно	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение своевре-
	FJ	помощь в полном объе-	оказать медицин-	своевременно	ски осуществляе-	ные пробелы умения	менно оказать ме-
		ме при неотложных со-	скую помощь в	оказать меди-	мые умения свое-	практическими свое-	дицинскую по-
		стояниях самостоятель-	полном объеме	цинскую помощь	временно оказать	временно оказать ме-	мощь в полном
		но и в медицинской	при неотложных	в полном объеме	медицинскую по-	дицинскую помощь в	объеме при неот-
		бригаде по алгоритму	состояниях само-	при неотложных	мощь в полном объ-	полном объеме при	ложных состояни-
		оршаде по шпоритму	стоятельно и в	состояниях са-	еме при неотлож-	неотложных состоя-	ях самостоятельно
			медицинской бри-	мостоятельно и в	ных состояниях са-	ниях самостоятельно	и в медицинской
			гаде по алгоритму	медицинской	мостоятельно и в	и в медицинской бри-	бригаде по алго-
			Tage no an opning	бригаде по алго-	медицинской брига-	гаде по алгоритму	ритму
				opmage no amo-	медицинской орига-	rage no am opining	Printing

I	I	<u> </u>		<u> </u>			
		70		ритму	де по алгоритму		
		Владеть: алгоритмом	Отсутствие владе-	Фрагментарное	В целом успешное,	В целом успешное, но	Успешное и си-
		самостоятельного ока-	ния алгоритмом	применение вла-	но не систематиче-	содержащее отдель-	стематически
		зания медицинской по-	самостоятельного	дение алгорит-	ски проявляемое	ные пробелы владе-	применяемые вла-
		мощи в полном объеме	оказания меди-	мом самостоя-	владение алгорит-	ния алгоритмом са-	дения алгоритмом
		при неотложных состо-	цинской помощи в	тельного оказа-	мом самостоятель-	мостоятельного ока-	самостоятельного
		яниях, а также навыка-	полном объеме	ния медицинской	ного оказания меди-	зания медицинской	оказания меди-
		ми работы в медицин-	при неотложных	помощи в пол-	цинской помощи в	помощи в полном	цинской помощи в
		ской бригаде при неот-	состояниях, а так-	ном объеме при	полном объеме при	объеме при неотлож-	полном объеме
		ложных состояниях	же навыками ра-	неотложных со-	неотложных состо-	ных состояниях, а	при неотложных
			боты в медицин-	стояниях, а так-	яниях, а также	также навыками ра-	состояниях, а так-
			ской бригаде при	же навыками	навыками работы в	боты в медицинской	же навыками ра-
			неотложных со-	работы в меди-	медицинской брига-	бригаде при неотлож-	боты в медицин-
			стояниях	цинской бригаде	де при неотложных	ных состояниях	ской бригаде при
				при неотложных	состояниях		неотложных со-
				состояниях			стояниях
ПК 4.2	По алго-	Знать: принципы под-	Отсутствие знаний	Фрагментарные	Общие, но не струк-	В целом сформиро-	Сформированные
	ритму са-	держания жизнедея-	принципов под-	знания принци-	турированные зна-	ванные, но содержа-	систематические
	мостоя-	тельности организма	держания жизне-	пов поддержания	ния принципов под-	щие отдельные про-	знания принципов
	тельно и в	пациента (пострадав-	деятельности ор-	жизнедеятельно-	держания жизнеде-	белы знания принци-	поддержания
	медицин-	шего). Методы сердеч-	ганизма пациента	сти организма	ятельности орга-	пов поддержания	жизнедеятельно-
	ской брига-	но-легочной реанима-	(пострадавшего).	пациента (по-	низма пациента	жизнедеятельности	сти организма
	де проводит	ции.	Методы сердечно-	страдавшего).	(пострадавшего).	организма пациента	пациента (постра-
	мероприя-		легочной реани-	Методы сердеч-	Методы сердечно-	(пострадавшего). Ме-	давшего). Методы
	тия по вос-		мации.	но-легочной ре-	легочной реанима-	тоды сердечно-	сердечно-легочной
	становле-			анимации.	ции.	легочной реанимации.	реанимации.
	нию и под-	Уметь: проводить ме-	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
	держанию	роприятия по восста-	ний проводить	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение проводить
	жизнедея-	новлению и поддержа-	мероприятия по	проводить меро-	ски осуществляе-	ные пробелы умения	мероприятия по
	тельности	нию жизнедеятельности	восстановлению и	приятия по вос-	мые умения прово-	проводить мероприя-	восстановлению и
	организма	организма по алгорит-	поддержанию	становлению и	дить мероприятия	тия по восстановле-	поддержанию
		му самостоятельно и в	жизнедеятельно-	поддержанию	по восстановлению	нию и поддержанию	жизнедеятельно-
		медицинской бригаде	сти организма по	жизнедеятельно-	и поддержанию	жизнедеятельности	сти организма по
			алгоритму само-	сти организма	жизнедеятельности	организма по алго-	алгоритму само-
			стоятельно и в	по алгоритму	организма по алго-	ритму самостоятель-	стоятельно и в
			медицинской бри-	самостоятельно	ритму самостоя-	но и в медицинской	медицинской бри-
			гаде	и в медицинской	тельно и в медицин-	бригаде	гаде
				бригаде	ской бригаде		

		Владеть: алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	Отсутствие владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	Фрагментарное применение алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	Успешное и систематически применяемые владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской
ПК-10	Способно- стью и го- товность к осуществ- лению сест- ринского ухода и других сестрин- ских мани- пуляций, предусмот- ренных при проведении	Знать: принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Отсутствие знаний принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	медицинской бригаде; Фрагментарные знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения	Общие, но не структурированные знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	бригаде; Сформированные систематические знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестрин-ских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения

 1	1						
	медицин-	Уметь: участвовать в	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
	ской реаби-	организации сестрин-	ний участвовать в	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение участво-
	литации и	ского ухода и других	организации сест-	участвовать в	ски осуществляе-	ные пробелы умения	вать в организации
	санаторно-	сестринских манипуля-	ринского ухода и	организации	мые умения участ-	участвовать в органи-	сестринского ухо-
	курортного	ций при проведении	других сестрин-	сестринского	вовать в организа-	зации сестринского	да и других сест-
	лечения.	медицинской реабили-	ских манипуляций	ухода и других	ции сестринского	ухода и других сест-	ринских манипу-
		тации и санаторно-	при проведении	сестринских ма-	ухода и других	ринских манипуляций	ляций при прове-
		курортного лечения с	медицинской реа-	нипуляций при	сестринских мани-	при проведении ме-	дении медицин-
		учетом социально-	билитации и сана-	проведении ме-	пуляций при про-	дицинской реабили-	ской реабилита-
		профессиональной и	торно-курортного	дицинской реа-	ведении медицин-	тации и санаторно-	ции и санаторно-
		возрастно-половой	лечения с учетом	билитации и са-	ской реабилитации	курортного лечения с	курортного лече-
		структуры населения.	социально-	наторно-	и санаторно-	учетом социально-	ния с учетом со-
			профессиональной	курортного ле-	курортного лечения	профессиональной и	циально-
			и возрастно-	чения с учетом	с учетом социально-	возрастно-половой	профессиональной
			половой структу-	социально-	профессиональной и	структуры населения.	и возрастно-
			ры населения.	профессиональ-	возрастно-половой		половой структу-
			1	ной и возрастно-	структуры населе-		ры населения.
				половой струк-	ния.		1
				туры населения.;			
		Владеть: навыками	Отсутствие навы-	Фрагментарное	В целом успешное,	В целом успешное, но	Успешное и си-
		организации сестрин-	ков организации	применение	но не систематиче-	содержащее отдель-	стематически
		ского ухода и других	сестринского ухо-	навыков органи-	ски проявляемое	ные пробелы навыков	применяемые
		сестринских манипуля-	да и других сест-	зации сестрин-	владение навыками	организации сестрин-	навыки организа-
		ций при проведении	ринских манипу-	ского ухода и	организации сест-	ского ухода и других	ции сестринского
		медицинской реабили-	ляций при прове-	других сестрин-	ринского ухода и	сестринских манипу-	ухода и других
		тации и санаторно-	дении медицин-	ских манипуля-	других сестринских	ляций при проведе-	сестринских ма-
		курортного лечения с	ской реабилита-	ций при прове-	манипуляций при	нии медицинской	нипуляций при
		учетом социально-	ции и санаторно-	дении медицин-	проведении меди-	реабилитации и сана-	проведении меди-
		профессиональной и	курортного лече-	ской реабилита-	цинской реабилита-	торно-курортного	цинской реабили-
		возрастно-половой	ния с учетом со-	ции и санаторно-	ции и санаторно-	лечения с учетом со-	тации и санатор-
		структуры населения.	циально-	курортного ле-	курортного лечения	циально-	но-курортного
			профессиональной	чения с учетом	с учетом социально-	профессиональной и	лечения с учетом
			и возрастно-	социально-	профессиональной и	возрастно-половой	социально-
			половой структу-	профессиональ-	возрастно-половой	структуры населения	профессиональной
			ры населения	ной и возрастно-	структуры населе-	Try Mijph Haconomin	и возрастно-
			P. Hucestellin	половой струк-	ния		половой структу-
				туры населения	1111/1		ры населения
ПК 10.1	Выявляет	Знать: характер и сте-	Отсутствие знаний	Фрагментарные	Общие, но не струк-	В целом сформиро-	Сформированные
1110 10.1	нарушения	пень выраженности	характера и степе-	знания характера	турированные зна-	ванные, но содержа-	систематические
	парушения	пень выражениети	Aupaktepa n etelle-	эпания ларактера	турированивіс зпа-	ванные, по содержа-	CHC1CMath-corne

	I	1 0	1 0	T				1
		функций	нарушения функций	ни выраженности	и степени выра-	ния характера и	щие отдельные про-	знания характера и
		организма в	организма в зависимо-	нарушения функ-	женности нару-	степени выраженно-	белы знания характе-	степени выражен-
		зависимо-	сти от особенностей	ций организма в	шения функций	сти нарушения	ра и степени выра-	ности нарушения
		сти от по-	заболевания, травмы у	зависимости от	организма в за-	функций организма	женности нарушения	функций организ-
		следствий	различных возрастных	особенностей за-	висимости от	в зависимости от	функций организма в	ма в зависимости
		заболева-	групп.	болевания, травмы	особенностей	особенностей забо-	зависимости от осо-	от особенностей
		ния, травмы		у различных воз-	заболевания,	левания, травмы у	бенностей заболева-	заболевания,
				растных групп.	травмы у раз-	различных возраст-	ния, травмы у раз-	травмы у различ-
					личных возраст-	ных групп.	личных возрастных	ных возрастных
					ных групп.		групп.	групп.
			Уметь: выявлять нали-	Отсутствие уме-	Частично осво-	В целом успешно,	В целом успешно, но	Сформированное
			чие и степень выражен-	ний выявлять	енные умения	но не систематиче-	содержащие отдель-	умение выявлять
			ности нарушения функ-	наличие и степень	выявлять нали-	ски осуществляе-	ные пробелы умения	наличие и степень
			ций организма при по-	выраженности	чие и степень	мые умения выяв-	выявлять наличие и	выраженности
			следствиях заболеваний	нарушения функ-	выраженности	лять наличие и сте-	степень выраженно-	нарушения функ-
			и травм	ций организма при	нарушения	пень выраженности	сти нарушения функ-	ций организма при
				последствиях за-	функций орга-	нарушения функций	ций организма при	последствиях за-
				болеваний и травм	низма при по-	организма при по-	последствиях заболе-	болеваний и травм
					следствиях забо-	следствиях заболе-	ваний и травм.	
					леваний и травм	ваний и травм	-	
			Владеть: алгоритмами	Отсутствие навы-	Фрагментарное	В целом успешное,	В целом успешное, но	Успешное и си-
			и методами выявления	ков владения ал-	применение	но не систематиче-	содержащее отдель-	стематически
			наличия и степени вы-	горитмами и ме-	навыков владе-	ски проявляемое	ные пробелы навыков	применяемые
			раженности нарушений	тодами выявления	ния алгоритмами	владение алгорит-	владения алгоритма-	навыки владения
			функций организма при	наличия и степени	и методами вы-	мами и методами	ми и методами выяв-	алгоритмами и
			последствиях заболева-	выраженности	явления наличия	выявления наличия	ления наличия и сте-	методами выявле-
			ний и травм	нарушений функ-	и степени выра-	и степени выражен-	пени выраженности	ния наличия и
			1	ций организма при	женности нару-	ности нарушений	нарушений функций	степени выражен-
				последствиях за-	шений функций	функций организма	организма при по-	ности нарушений
				болеваний и травм	организма при	при последствиях	следствиях заболева-	функций организ-
				•	последствиях	заболеваний и травм	ний и травм	ма при послед-
					заболеваний и	<u>*</u>	*	ствиях заболева-
					травм			ний и травм
	ПК 10.2	Использует	Знать: организацию и	Отсутствие знаний	Фрагментарные	Общие, но не струк-	В целом сформиро-	Сформированные
		установ-	проведение реабилита-	организации и	знания органи-	турированные зна-	ванные, но содержа-	систематические
1		ленные	ционных мероприятий,	проведения реаби-	зации и проведе-	ния организации и	щие отдельные про-	знания организа-
1		правила и	механизм лечебно-	литационных ме-	ния реабилита-	проведения реаби-	белы знания органи-	ции и проведения
		процедуры	реабилитационного	роприятий, меха-	ционных меро-	литационных меро-	зации и проведения	реабилитационных
		профессио-	воздействия физиотера-	низмов лечебно-	приятий, меха-	приятий, механиз-	реабилитационных	мероприятий, ме-
<u>u</u>		профессио-	воздействия физиотера-	низмов лечебно-	приятий, меха-	приятий, механиз-	реабилитационных	мероприятий, ме-

нальных пии, лечебной физкуль- коммуника- ций меди- фитотерапии, массажа и физиотерапии, массажа и физиотерапии и физиотерапии и физиотерапии и физиотерапии и физиотерапии и физиотерапии и физиотер	
ций меди- фитотерапии, массажа и физиотерапии, ного воздействия воздействия физио- реабилитационного го воздейс	
	дионно-
	гвия
цинской других немедикамен- лечебной физ- физиотерапии, терапии, лечебной воздействия физиоте- физиотера	пии,
сестры по тозных методов, пока- культуры, рефлек- лечебной физ- физкультуры, ре- рапии, лечебной физ- лечебной	риз-
вопросам зания и противопоказа- сотерапии, фито- культуры, ре- флексотерапии, фи- культуры, рефлексо- культуры,	рефлек-
реабилита- ния к их назначению. терапии, массажа флексотерапии, тотерапии, массажа терапии, фитотера- сотерапии	
ции паци- и других немеди- фитотерапии, и других немедика- пии, массажа и дру- терапии, м	
ента, пла- каментозных ме- массажа и дру- ментозных методов, гих немедикаментоз- и других и	
нирование и тодов, показаний и гих немедика- показаний и проти- ных методов, показа- каментозн	
осуществ- противопоказаний ментозных мето- вопоказаний к их ний и противопоказа- тодов, пон	
ление реа-	
билитаци-	
онного ухо-	10111110
да при уча-	
стии и с Уметь: использовать Отсутствие уме- Частично осво- В целом успешно, В целом успешно, но Сформиро	Dalilloe
согласия установленные правила ний использовать енные умения но не систематиче- содержащие отдель- умение ис	
пациен- и процедуры професси- установленные использовать ски осуществляе- ные пробелы умения вать устан	
ры по вопросам реаби- нальных комму- цедуры профес- ные правила и про- процедуры професси- фессионал	
литации пациента, пла- никаций медицин- сиональных цедуры профессио- ональных коммуни- коммуник	
нировать и осуществ- ской сестры по коммуникаций нальных коммуни- каций медицинской медицинс	
лять реабилитационный вопросам реаби- медицинской каций медицинской сестры по вопросам сестры по	
уход при участии и с литации пациента, сестры по вопро- сестры по вопросам реабилитации паци- сам реаби	
согласия пациен- планировать и сам реабилита- реабилитации паци- ента, планировать и пациента,	
та/семьи осуществлять реа- ции пациента, ента, планировать и осуществлять реаби- ровать и о	•
билитационный планировать и осуществлять реа- литационный уход шествлять	-
уход при участии осуществлять билитационный при участии и с со- литацион	
и с согласия паци- реабилитацион- уход при участии и гласия пациен- при участ	ии и с
ента/семьи ный уход при с согласия пациен- та/семьи. согласия и	ациен-
участии и с со- та/семьи та/семьи та/семьи	
гласия пациен-	
та/семьи	
Владеть: правилами и Отсутствие навы- Фрагментарное В целом успешное, В целом успешное, но Успешное	и си-
процедурами професси- ков владения пра- применение но не систематиче- содержащее отдель- стематиче	ски
ональной коммуника- вилами и проце- навыков владе- ски проявляемое ные пробелы владе- применяе	
ции медицинской сест- дурами професси- ния правилами и владение правилами ния правилами и про- дения пра	
	ми про-

	литации пациента, ме-	никации медицин-	профессиональ-	фессиональной	нальной коммуника-	фессиональной
	тодиками планирования	ской сестры по	ной коммуника-	коммуникации ме-	ции медицинской	коммуникации
	и осуществления реаби-	вопросам реаби-	ции медицин-	дицинской сестры	сестры по вопросам	медицинской
	литационного ухода при	литации пациента,	ской сестры по	по вопросам реаби-	реабилитации паци-	сестры по вопро-
	участии и с согласия	методиками пла-	вопросам реаби-	литации пациента,	ента, методиками	сам реабилитации
	пациента/семьи	нирования и осу-	литации пациен-	методиками плани-	планирования и осу-	пациента, методи-
		ществления реа-	та, методиками	рования и осу-	ществления реабили-	ками планирова-
		билитационного	планирования и	ществления реаби-	тационного ухода при	ния и осуществле-
		ухода при участии	осуществления	литационного ухода	участии и с согласия	ния реабилитаци-
		и с согласия паци-	реабилитацион-	при участии и с со-	пациента/семьи	онного ухода при
		ента/семьи	ного ухода при	гласия пациен-		участии и с согла-
			участии и с со-	та/семьи		сия пациен-
			гласия пациен-			та/семьи
			та/семьи			

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

No	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль успеваемости,
		промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,
		реферат, презентации, решение ситуационных задач,
		отработка практических навыков

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения) Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых

данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки практических навыков

Практические навыки отрабатываются в соответствии с методическими рекомендациями по их выполнению

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.