

Электронная цифровая подпись



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: очно-заочная

Срок обучения: 4 года 6 мес

Год поступления 2024

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»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
Раздел 1. Инновационные процессы в сестринском деле				
1	Роль инноваций в медицине	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации,	Пятибалльная шкала оценивания
2	Научные исследования в сестринском деле	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации,	Пятибалльная шкала оценивания
Раздел 2. Основы сестринского процесса				
3	Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
4	Общение и обучение в сестринском деле.	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
5	Потребности пациента Модели сестринского дела	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
Раздел 3. Сестринские манипуляции при проведении диагностических и лечебных процедур				
6	Безопасная среда для пациента и персонала.	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
7	Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ.	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
8	Оценка функционального состояния пациента.	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
9	Медикаментозное лечение в сестринской практике. Способы введения лекарственных препаратов.	ОПК-13; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания

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 занятии 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 научно-исследовательской работы. Формулирование темы научного исследования. Критерии, предъявляемые к теме научного исследования.

Тема 3

5. Сестринский процесс. Этапы. Значение для повышения эффективности лечебно-профилактического 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-противоэпидемического 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.

2.1.2 Перечень практических навыков для текущего контроля успеваемости

Тема Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу

1. Собираание 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 периферического 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

(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)

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

Ответ – лихорадка

6. 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)

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

Ответ – метеоризм

7. 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)

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

Ответ – гипоксия

8. Выберите три правильных ответа

(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)

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

(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)

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

(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)

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

(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)

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

(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)

Дезинфицирующее средство оказывает действие:

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

Ответ: 1, 2, 3, 5

13. Выберите три правильных ответа

(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)

Характерный признак первого периода лихорадки:

1. жар во всем теле
2. головная боль
3. снижение артериального давления
4. потливость
5. 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. (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

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. (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 «брадикардия»

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 (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 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 движений |
| 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. (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 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.Брадикардия | 4.Повышение температуры тела |
| 5.Гипертермия | 5.Понижение артериального давления |
| 6.Гипотензия | 6.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. (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 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
5. 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. бедренной 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
3. 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.диспансер | 2.социальный |
| 3.поликлиника | 3.стационарный |
| 4.дом-интернат | 4.комбинированный |
| 5.профилакторий | 5.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.Покраснение | 1. II стадия |
| 2.Язва | 2. IV стадия |
| 3.Пузырь | 3. I стадия |
| 4.Некроз | 4. III стадия |

Ответ: 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-прос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
От-вет	сестринское дело	Флоренс Найтингейл	потребность	болезнь	лихорадка	метеоризм	гипоксия	1, 2, 3, 4	1, 2, 3, 4	1, 2, 3, 4
Во-прос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
От-вет	1, 2, 4, 5	1, 2, 3, 5	1, 2, 3	1, 2, 3, 4	1, 2, 3, 4	4	1	3	1	2
Во-прос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
От-вет	2	3	3	1-3, 2-1, 3-2	1-2, 2-3, 3-4, 4-1	1-3, 2-1, 3-4, 4-2	1 - 2, 2 - 3, 3 - 1, 4 - 6, 5 - 4, 6 - 5.	5, 2, 4, 3, 1	1, 3, 4, 1	2, 4, 1, 3

Во-прос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
От-вет	1993	Маслоу	сестринский процесс	субъективный	пульсовое	Кус-смауля	Короткова	1, 2, 4, 5	1, 2, 3, 4	1, 2, 3, 5
Во-прос	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-прос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
От-вет	2	3	1	1-3, 2-4, 3-5, 4-2, 5-1	1-4, 2- 1, 3-5, 4-3, 5-2	1 - 3, 2 - 4, 3 - 1, 4 - 2	1-3, 2-4, 3-2, 4-1	5, 3, 1, 2, 4	2, 1, 4, 3, 5	2, 1, 3

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

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
				1	2	3	4	5
ОПК-13		Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	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 методологии разработки 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
			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 кадров	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Успешное и систематически применяемые навыки разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров

					кадров	ских кадров		кадров
	ОПК-13.1	Демонстрирует умение разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров.	<p>Знать: методологические основы современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального образования сестринских кадров.</p>	Отсутствие знаний методологических основ современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального образования сестринских кадров.	Фрагментарные знания методологических основ современного профессионального образования Перспективные направления развития профессионального 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.
			<p>Уметь: руководить разработкой научно-методического и учебно-методического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров</p>	Отсутствие умений руководить разработкой научно-методического и учебно-методического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	Частично освоенные умения руководить разработкой научно-методического и учебно-методического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения руководить разработкой научно-методического и учебно-методического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения руководить разработкой научно-методического и учебно-методического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров	Сформированное умение руководить разработкой научно-методического и учебно-методического обеспечения реализации программ профессионального обучения сестринских кадров
			<p>Владеть: навыками составления методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров</p>	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 кадров	профессионального развития сестринских кадров	для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	нального развития сестринских кадров	готовки и профессионального развития сестринских кадров
ПК-1		Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	<p>Знать: строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.</p>	Отсутствие знаний строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	Фрагментарные знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	Общие, но не структурированные знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	Сформированные систематические знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.
			<p>Уметь: применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными</p>	Отсутствие умений применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Распозна-	Частично освоенные умения применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Распозна-	Сформированное умение применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Рас-

			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.	и аномалии их развития. Распознавать 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	развития. Распознавать 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	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	познавать 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
			Владеть: навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Отсутствие навыков анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Фрагментарное применение навыков анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыки анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Успешное и систематически применяемые навыки анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.
	ПК 1.1	Проводит сбор медицинской информации	Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека	Отсутствие знаний показателей здоровья населения, факторов, форми-	Фрагментарные знания показателей здоровья населения, фак-	Общие, но не структурированные знания показателей здоровья населения,	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания показате-	Сформированные систематические знания показателей здоровья насе-

		ции, выявляет факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни		рующих здоровье человека	торов, формирующих здоровье человека	факторов, формирующих здоровье человека	телей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека	ления, факторов, формирующих здоровье человека
			Уметь: выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	Отсутствие умений выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	Частично освоенные 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 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: навыками сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	Отсутствие навыков сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	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 систематически применяемые навыки сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента
	ПК 1.2	Определяет потребности в профессиональном уходе, вид и	Знать: принципы профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Отсутствие знаний принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Фрагментарные знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными 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 патоло-

		объем сестринского вмешательства			гиями	гиями	различными патологиями	логиями
			Уметь: планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	Отсутствие умений планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	Частично освоенные умения планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	Сформированное умение планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода
			Владеть: техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	Отсутствие навыков владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	Фрагментарное применение навыков владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	Успешное и систематически применяемые навыки владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;
	ПК 1.3	Участствует в доврачебном обследовании пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Знать: теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Отсутствие знаний теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Фрагментарные знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Общие, но не структурированные знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Сформированные систематические знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.

		ями	<p>Уметь: своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями</p>	Отсутствие умений своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	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
			<p>Владеть: навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями</p>	Отсутствие владения навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Фрагментарное владение навыками 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 систематически применяемые навыки и методы проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями
ПК-2		Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	<p>Знать: повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода</p>	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
			<p>Уметь: осуществлять этапы сестринского</p>	Отсутствие умений осуществлять	Частично освоенные 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; проводить текущую и итоговую оценку ухода	этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	ски осуществляемые умения осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	ные пробелы умения осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	лять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать 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 систематически проявляемое владение организацией и осуществления 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 манипуляции сестринского ухода с согласия пациента	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 систематически осуществляемые умения осуществлять инфор-	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения осуществлять информирование пациента о	Сформированное умение осуществлять 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	мировании пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление отделения	действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие 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	Взаимодействует с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	Знать: виды и структура 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 интересах пациен-	Фрагментарные 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	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 интересах пациента	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 представителями в инте-	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, родственниками/законными

				та	представителями в интересах пациента		ресах пациента	представителями в интересах пациента	
				<p>Уметь: устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>	<p>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 когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>	<p>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 когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>	<p>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 когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>	<p>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 когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>	<p>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 когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>
				<p>Владеть: техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками-</p>	<p>Отсутствие владения техникой профессионального общения с паци-</p>	<p>Фрагментарное применение владения техникой профессиональ-</p>	<p>В целом успешное, но не систематически проявляемое владение техникой</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения техникой профес-</p>	<p>Успешное и систематически применяемые владения техникой</p>

			ми/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.	ентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.	ного общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.	профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.	сионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.	профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.
	ПК 2.3	Выполняет лечебные процедуры по назначению врача и/или совместно с врачом	Знать: задачи и функциональные обязанности сестринского персонала	Отсутствие знаний задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	Фрагментарные знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	Общие, но не структурированные знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	Сформированные систематические знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала
	Уметь: выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача		Отсутствие умений выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	Частично освоенные умения выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	Сформированное умение выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	
	Владеть: навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипу-		Отсутствие навыков проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязан-	Фрагментарное применение навыков проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных	Успешное и систематически применяемые навыки проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рам-	

			ляциями и технологиями.	ностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	ках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями
ПК-4		Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	<p>Знать: теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>Отсутствие знаний теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>Фрагментарные знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Общие, но не структурированные знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Сформированные систематические знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации</p>
			<p>Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь</p>	<p>Отсутствие умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или</p>	<p>Частично освоенные умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказы-</p>	<p>В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи.</p>	<p>В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или</p>	<p>Сформированное умение оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную</p>

				экстренную медицинскую помощь	вать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	экстренную медицинскую помощь	или экстренную медицинскую помощь
			Владеть: основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Отсутствие владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Фрагментарное применение навыков владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Успешное и систематически применяемые навыки владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	ПК.4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Знать: алгоритм оказания неотложной помощи; неотложные состояния; нормы медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи. Уметь: своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Отсутствие знаний алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	Фрагментарные знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	Общие, но не структурированные знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	Сформированные систематические знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.
				Отсутствие умений своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Частично освоенные умения своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения практически своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Сформированное умение своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму

			Владеть: алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	Отсутствие владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	Фрагментарное применение владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	де по алгоритму	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	Успешное и систематически применяемые владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях
	ПК 4.2	По алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма	Знать: принципы поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации. Уметь: проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Отсутствие знаний принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации. Отсутствие умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Фрагментарные знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации. Частично освоенные умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Общие, но не структурированные знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации. В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации. В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Сформированные систематические знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации. Сформированное умение проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	

			<p>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;</p>	<p>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;</p>	<p>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 медицинской бригаде;</p>	<p>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;</p>	<p>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;</p>	<p>Успешное и систематически применяемое 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;</p>
ПК-10	Способностью и готовностью к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении	<p>Знать: принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Отсутствие знаний принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Фрагментарные знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Общие, но не структурированные знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>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</p>	<p>Сформированные систематические знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	

		медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	Уметь: участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Отсутствие умений участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Частично освоенные умения участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.;	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Сформированное умение участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.
			Владеть: навыками организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Отсутствие навыков организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения	Фрагментарное применение навыков организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения	Успешное и систематически применяемые навыки организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения
	ПК 10.1	Выявляет нарушения	Знать: характер и степень выраженности	Отсутствие знаний характера и степе-	Фрагментарные знания характера	Общие, но не структурированные зна-	В целом сформированные, но содержа-	Сформированные систематические

		функций организма в зависимости от последствий заболевания, травмы	нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	ни выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	ния характера и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	щие отдельные пробелы знания характера и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	знания характера и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.
			Уметь: выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	Отсутствие умений выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	Частично освоенные умения выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм.	Сформированное умение выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм
			Владеть: алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм	Отсутствие навыков владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм	Фрагментарное применение навыков владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм	Успешное и систематически применяемые навыки владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм
	ПК 10.2	Использует установленные правила и процедуры профессиона-	Знать: организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотера-	Отсутствие знаний организации и проведения реабилитационных мероприятий, механизмов лечебно-	Фрагментарные знания организации и проведения реабилитационных мероприятий, меха-	Общие, но не структурированные знания организации и проведения реабилитационных меро-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания организации и проведения реабилитационных	Сформированные систематические знания организации и проведения реабилитационных мероприятий, ме-

		нальных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планирование и осуществление реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	пии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.	реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению	низмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению	мов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению	мероприятий, механизмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению	ханизмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению
			Уметь: использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи	Отсутствие умений использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи	Частично освоены умения использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи.	Сформированное умение использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи
			Владеть: правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации	Отсутствие навыков владения правилами и процедурами профессиональной комму-	Фрагментарное применение навыков владения правилами и процедурами	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение правилами и процедурами про-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения правилами и процедурами профессио-	Успешное и систематически применяемые владения правилами и процедурами про-

			литации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	никации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	фессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	нальной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	фессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи
--	--	--	---	---	---	--	--	--

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	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.