

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 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ»**

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) «Сестринское дело в дерматовенерологии»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (Этапы формирования компетенций)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Введение в дерматологию. Методика обследования дерматологических больных. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики и лечения дерматозов.	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
2.	Дерматиты. Токсикодермии. Экземы. Псориаз. Красный плоский лишай. Красная волчанка. Склеродермия	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
3.	Хейлиты. Кандидоз слизистой оболочки полости рта. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки полости рта.	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
4.	Пузырные дерматозы. Многоформная экссудативная эритема. Пиодермии. Чесотка	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
5.	Микозы. Вирусные дерматозы	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
6.	Сифилис. Гонорея. Негонококковые уретриты. Дерматологические аспекты СПИДа	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, 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 дисциплин перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);
- стандартизированный тестовый контроль,
- написание рефератов,
- презентации,
- отработка практических навыков

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 успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. Анатомо-морфологические особенности детской кожи, слизистой полости рта.
2. Анатомия кожи. Строение слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.
3. Кожный зуд. Крапивница. Профессиональные дерматозы.
4. Атопический дерматит.
5. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
6. Псориаз. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

7. Красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Склеродермия. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Доброкачественные и злокачественные новообразования кожи. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Пемфигоиды. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Пузырные дерматозы. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Многоформная экссудативная эритема. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Пиодермии. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Чесотка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
15. Дерматомикозы. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Кератомикозы. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Контагиозный моллюск. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
18. Вирусные дерматозы. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Основные этапы развития венерологии.
20. Сифилис. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Микоплазменные инфекции уrogenитального тракта. Уrogenитальный кандидоз.
22. Бактериальный вагиноз. Генитальный герпес.
23. Дерматологические аспекты СПИДа
24. Профилактика ЗППП.

2.1.2 Перечень практических навыков для текущего контроля успеваемости

Тема 1,2

1. Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
2. Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях в дерматологии и венерологии;
3. Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
4. Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
5. Осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
6. Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; осуществлять паллиативную помощь пациентам;
7. Вести утвержденную медицинскую документацию.
8. Владеть: медицинской этикой и деонтологией; чутким отношением к пациентам и их родственникам
9. Применять методы психологической коррекции при организации охранительного режима в условиях лечебно-профилактических учреждений;
10. Измерять антропометрические показатели (массы, роста);
11. Измерения температуры тела; исследовать пульс; измерять артериальное давление;
12. Осуществлять сбора анамнеза при заболеваниях кожи.

Тема 3,4

1. Проведение инъекций, терапевтических процедур.
2. Контроль приема лекарств пациентом.
3. Закапывание носовых ходов, глаз.
4. Закладывание мази в ухо.
5. Забор биологических материалов (кровь, мокрота)
6. Взятие мазков из носа.
7. Измерение жизненной емкости легких.
8. Массаж грудной клетки.
9. Измерение давления.
10. Наблюдение за состоянием больного.
11. Беседы по профилактике заболевания и его осложнений.
12. Процедуры, связанные с личной гигиеной больного с дерматологическим заболеванием.
13. Оказание доврачебной помощи.
14. Предоставление психологической поддержки.

15. Консультирование членов семьи по вопросам оздоровления, диеты, режима дня, разрешенных нагрузок.

Тема 5,6

1. Диагностика сифилиса и других венерических заболеваний складывается из учета анамнеза, данных клинического обследования и лабораторного исследования (обнаружение бледной трепонемы в первичном и вторичном периодах, серологические реакции Вассермана, Кана, Закса—Витебского, реакции иммобилизации бледных трепонем —РИБТ и др.).

2. Больных с активными проявлениями сифилиса лечат, как правило, в условиях специализированного венерологического стационара, а больные латентным сифилисом могут лечиться амбулаторно у венеролога.

3. Медицинская сестра должна проявлять такт и внимание при уходе за больными венерическими болезнями. Нельзя совершать какие-либо поступки, ранящие психику больного или унижающие его достоинство. Следует помнить о сохранении тайны пациента.

4. Поведение медицинской сестры определяется индивидуальными качествами пациента.

5. Больного, глубоко переживающего заражение венерической болезнью, нужно умело, тактично успокоить.

6. Больным венерическими болезнями нужно систематически разъяснять полную излечимость их заболевания при условии соблюдения соответствующего режима и строгого выполнения терапевтических и профилактических назначений.

2.2. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите четыре правильных ответа

Трансформация пигментного невуса в злокачественную меланому может проявиться: (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.3)

1. неравномерной зоной гиперемии вокруг невуса
2. увеличением или неравномерностью пигментации
3. увеличением или неравномерностью плотности
4. изъязвлением, кровоточивостью, увеличением размеров
5. пластинчатое шелушение по периферии

Эталон ответа: 1,2,3,4

2. Выберите четыре правильных ответов

Для кератоакантомы характерно: (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-4.1, иПК-4.2)

1. начало с шаровидного узла
2. быстрый центральный распад с образованием блюдцеобразной опухоли
3. отторжение распадающихся масс с одновременным уплощением опухоли
4. образование депигментированного звездчатого рубца не позднее 3 месяцев с начала заболевания
5. лимфаденит

Эталон ответа: 1,2,3,4

3. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

Дифференциально-диагностическим признаком поверхностной формы базалиомы является: _____

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

Эталон ответа: интенсивный зуд

4. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

При исследовании бледной трепонемы методом электронной микроскопии выявляются все образования, кроме: _____

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

Эталон ответа: жгутиков

5. Выберите один правильный ответ

В реализации иммунного ответа при сифилисе участвуют следующие образования, кроме: (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

- 1) эритроцитов

- 2) макрофагов
- 3) Т-лимфоцитов
- 4) В-лимфоцитов

Эталон ответа: 1

6. Выберите один правильный ответ

При сифилитическом регионарном склеродените в патологический процесс вовлекается

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-1.1)

- 1) капсула лимфатического узла
- 2) ткань лимфатического узла
- 3) окружающая клетчатка
- 4) прилежащая к узлу кожа

Эталон ответа: 2

7. Вставьте пропущенное словосочетание с маленькой буквы

(иПК-2.1, иПК-2.3, иОПК-4.1, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

Увеличенная в размерах, гиперемированная миндалина при сифилисе это _____

Эталон ответа: шанкр-амигдалит

8. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

Бугорковый сифилис следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме _____

Эталон ответа: экземы

9. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3.)

Разновидностями сифилитической плешивости являются все формы, кроме _____

Эталон ответа: тотальной

10. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

Основными препаратами для лечения больных сифилисом являются: _____

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

Эталон ответа: препараты пенициллина

11. Выберите один правильный ответ

Возбудитель гонореи - гонококк – относится: (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-4.3)

- 1) к парным коккам грам-отрицательным
- 2) к парным коккам грам-положительным
- 3) к парным коккам грам-вариабельным
- 4) коккобациллам грам-отрицательным
- 5) коккобациллам грам-вариабельным

Эталон ответа: 1

12. Выберите один правильный ответ

Наиболее частой причиной рецидивов гонореи является ассоциация гонококков:

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-4.3)

- 1) с хламидиями
- 2) с дрожжевым мицелием
- 3) с трихомонадами
- 4) с уреаплазмой

5) с гарднереллами

Эталон ответа: 3

13. Выберите один правильный ответ

У женщин, больных гонореей, наиболее часто наблюдается следующая клиническая форма: (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-4.3)

- 1) свежая острая
- 2) свежая подострая
- 3) свежая торпидная
- 4) латентная
- 5) хроническая

Эталон ответа: 3

14. Выберите один правильный ответ

Инфекции ВИЧ не передаются:

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

- 1) трансфузионным путем
- 2) трансмиссивным путем
- 3) от заболевшей матери к плоду
- 4) инъекционным путем
- 5) половым путем

Эталон ответа: 2

15. Выберите четыре правильных ответов

СПИДу могут сопутствовать: (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

- 1) оппортунистические инфекции внутренних органов
- 2) поражения нервной системы
- 3) эпидемическая саркома Капоши
- 4) волосатая лейкоплакия языка
- 5) сифилитическая алопеция

Эталон ответа: 1,2,3,4

16. Выберите четыре правильных ответов

Разновидностями истинной пузырчатки являются: (иОПК-4.1, иПК-4.1, иПК-4.2)

1. вегетирующая
2. буллезный пемфигоид
3. листовидная
4. себорейная
5. вирусная

Эталон ответа: 1,2,3,4

17. Выберите три правильных ответов

Для наружного лечения эпидермофитии применяют: (иОПК-4.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

1. примочки в случае мокнутия
2. гормональные мази
3. противогрибковые мази
4. мази с нафталаном

Эталон ответа: 1,2,3

18. Выберите два правильных ответов (иПК-1.1, ПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

Вирусными вызываются заболевания:

1. бородавки
2. герпес
3. красный плоский лишай
4. инфекционная гранулема

Эталон ответа: 1,2

19. Установите соответствие (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

Возбудитель гонореи – гонококк-(1) – относится

Влагалищная гарднерелла (2) относится

1. к парным коккам грам-отрицательным
2. грам-вариабельные коккобациллы
3. к парным коккам грам-вариабельным
4. коккобациллам грам-отрицательным

Эталон ответа: 1-1; 2-2

20. Установите соответствие по антибиотикам первого и второго выбора

Рекомендация ВОЗ как препарат первого выбора (1) и второго выбора (2) при лечении хламидиоза: (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

1. доксициклин
2. вильпрафен
3. сумамед
4. офлоксацин

Эталон ответ 1-3; 2-2

21. Установите соответствие по этиотропным препаратом (1) и не этиотропным препаратом (2) при лечении трихомониаза является: (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

1. метронидазол
2. тинидазол
3. тиберал
4. секнидазол
5. офлоксацин

Эталон ответа: 1-1,2,3,5 2- 4

22. Установите соответствие к какому антибиотику чувствительна *Mycoplasma hominis*

(1 -чувствительность), а к какому резистентна (2-резистентность): (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

1. эритромицину
2. рифампицину
3. тетрациклину
4. доксициклину
5. ломефлоксацину

Эталон ответа: 1-2,5 ; 2-1,3,4

23. Выберите два правильных ответов (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

К стрептодермиям относятся:

- 1 фолликулит
- 2 вульгарный сикоз
- 3 эктимы
- 4 гидраденит
- 5 импетиго

Эталон ответа: 3,5

24. Выберите два правильных ответов (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

Для стафилококковых пиодермий характерно:

- 1 гнойнички плоские, дряблые
- 2 гнойнички напряженные, конической или полушаровидной формы
- 3 поражаются сально-волосные фолликулы и потовые железы
- 4 все ответы правильны
- 5 правильного ответа нет

Эталон ответа: 2,3

25. Выберите два правильных ответов (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

Пути заражения чесоткой:

- 1.половой
- 2.воздушно-капельный
- 3.через общую постель
- 4.при поцелуе

Эталон ответа: 1,3

26. Выберите четыре правильных ответов (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иОПК-4.1)

Основными симптомами чесотки являются:

- 1.парные папуло-везикулярные элементы
- 2.интенсивный зуд в вечернее и ночное время суток
- 3.наличие чесоточных ходов
- 4.характерная локализация высыпаний
5. шанкр

Эталон ответа: 1,2,3,4

27. Выберите три правильных ответов (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

При чесотке чаще поражаются

- 1.межпальцевые промежутки
- 2.живот
- 3.лицо
- 4.половые органы

Эталон ответа: 1,2,4

28. В какой последовательности применяется наружная терапия при хронических воспалительных процессах с выраженными инфильтративными изменениями кожи?

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

1. Пудры, болтушки.
2. Примочки, влажные повязки.
3. Мази, компрессы.
4. Компрессы, пудры.
5. Болтушки, пасты.

Эталон ответа: 2,1,4,5,3

29. В какой последовательности применяется наружная терапия при лечении экземы (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-3.3)

1. Мази.
2. Пасты.
- 3.Взбалтываемые смеси, пудры.
4. Примочки, влажные повязки.

Эталон ответа: 4,3,2,1

30. Какова последовательность серологических реакций, которые используются в качестве диагностических тестов при сифилисе?

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

1. реакция связывания комплемента
2. микрореакция преципитации
3. иммуноферментный анализ
4. реакция иммобилизации бледных трепонем

Эталон ответа: 2,1,3,4

31. Выберите один правильный ответ

Кожа развивается из следующих зародышевых листков:

(иОПК-4.1)

1. экто- и мезодермы

2. мезодермы
3. энтеродермы
4. эктодермы

Эталон ответа: 1

32. Выберите один правильный ответ

Масса кожи без гиподермы составляет:

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

1. 15% от веса тела
2. 10% от веса тела
3. 5% от веса тела
4. 20% от веса тела

Эталон ответа: 4

33. Выберите один правильный ответ

Дерма состоит из (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

- 1 базальной мембраны, эпидермиса
- 2 коллагеновых, эластических волокон, придатков кожи, клеточных элементов
- 3 волокнистой соединительной ткани и жировых клеток
- 4 придатков кожи, коллагеновых волокон
- 5 волокнистой соединительной ткани.

Эталон ответа: 5

34. Выберите один правильный ответ

Эпидермис состоит из следующих слоев клеток

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

- 1 рогового, зернистого, блестящего
- 2 базального, базальной мембраны, шиповидного
- 3 шиповидного, базального, зернистого
- 4 рогового, базального, блестящего
- 5 базального, шиповидного, зернистого, блестящего, рогового

Эталон ответа: 5

35. Выберите два правильных ответов

Диагноз зоонозной микроспории волосистой части головы можно подтвердить с помощью:

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

- 1.микроскопии
- 2.пробы Бальцера
- 3.люминесцентного свечения
- 4.культуральной диагностики

Эталон ответа: 1,3

36. Выберите два правильных ответов

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-3.3.)

Для наружного лечения эпидермофитии применяют:

- 1.примочки в случае мокнутия
- 2.гормональные мази
- 3.противогрибковые мази
- 4.мази с нафталином

Эталон ответа: 1,2

37.Выберите два правильных ответов

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-4.3)

Вирусами вызываются заболевания:

- 1.бородавки

2. герпес
3. красный плоский лишай
4. контагиозный моллюск

Эталон ответа: 1,2

38. Выберите один правильный ответ

Самый высокий процент возникновения стафилококковых пиодермий наблюдается в:

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

- 1 грудном возрасте
- 2 раннем детстве
- 3 юности
- 4 зрелости
- 5 старости

Эталон ответа: 5

39. Выберите один правильный ответ

Для лечения пиодермий применяют:

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

1. антибиотики
2. глюкокортикоидные гормоны
3. сульфаниламиды
4. вакцины

Эталон ответа: 1

40. Выберите один правильный ответ

Клиническое проявление опоясывающего лишая:

(иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-4.3)

1. асимметрия поражений
2. безболезненность
3. пузырьки на фоне воспаленной кожи
4. отсутствие высыпаний

Эталон ответа: 3

41. Выберите один правильный ответ

Противовирусным эффектом обладают мази: (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

1. серная
2. заვირაქს
3. преднизолоновая
4. декаминовая

Эталон ответа: 2

42. Выберите два правильных ответов

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Пути заражения чесоткой:

1. половой
2. воздушно-капельный
3. через общую постель
4. при поцелуе

Эталон ответа: 1,3

43. Выберите четыре правильных ответов

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Основными симптомами чесотки являются:

1. парные папуло-везикулярные элементы
2. интенсивный зуд в вечернее и ночное время суток
3. наличие чесоточных ходов

4. характерная локализация высыпаний
5. крупно пластинчатое шелушение

Эталон ответа: 1,2,3,4

44. Выберите три правильных ответов

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

При чесотке чаще поражаются:

1. межпальцевые промежутки
2. живот
3. лицо
4. половые органы

Эталон ответа: 1,2,4

45. Выберите два правильных ответов

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Для диагностики грибковых заболеваний применяют следующие исследования:

1. серологические
2. микроскопические
3. иммунологические
4. бактериологические

Эталон ответа: 2,4

46. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

_____ это распространенное незаразное заболевание кожи, которое сопровождается ее воспалительными поражениями, является хроническим, вызывается сочетанием различных факторов, проявляется на коже в виде четко очерченных розово-красных папул, которые сливаются в бляшки с серебристо-белыми чешуйками.

Эталон ответа: Псориаз

47. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Основным механизмом образования волдыря является _____

Эталон ответа: расширение сосудов

48. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Пузыри при истинной пузырчатке образуются за счет _____

Эталон ответа: вакуольной дистрофии

49. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Тропическая бактериальная инфекция кожи, костей и суставов, вызываемая спирохетой *Treponema pallidum pertenue* это _____

Эталон ответа: фрамбезия

50. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Основным путем заражения мягким шанкром является _____

Эталон ответа: половой контакт

51. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Проба Бальцера положительная при _____

Эталон ответа: разноцветном лишае

52. Укажите последовательность слоев от начала эпидермиса на границе с дермой к концу эпидермиса (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

1. Базальный
2. Шиповидный
- 3.Блестящий
- 4.Роговой
- 5.Зернистый

Эталон ответа: 4,3,5,2,1

53. Установите соответствие при ВИЧ- инфекции наблюдается:

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Стадия 2а (бессимптомная)-(1)

Стадия 2б-(острая) -(2)

1. Лихорадка, фарингит, нейтрофильный лейкоцитоз
2. Отсутствие клинических проявлений, обнаружение в крови антител к антигенам ВИЧ
3. Лихорадка, лимфаденопатия, фарингит, наличие в крови антител к антигенам ВИЧ.
4. Отсутствие клинических проявлений, отсутствие антител к антигенам ВИЧ.

Эталон ответа: 1-2; 2-3

54. Установите соответствие при ВИЧ- инфекции наблюдается:

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

Стадия 4А, «вторичных заболеваний» (1)

Стадии 4Б, «вторичных заболеваний» (2)

1. Снижение уровня CD4-лимфоцитов до $0,35 \times 10^9/\text{л}$, повторные фарингиты.
2. Потеря массы тела более 10%, опоясывающий лишай.
3. Диссеминированный опоясывающий лишай, локализованная саркома Капоши.
4. Внелегочный туберкулез, снижение уровня CD4-лифоцитов

Эталон ответа: 1-1, 2-3

55. Установите соответствие к какому антибиотику чувствительна *Mycoplasma hominis* (1-чувствительность), а к какому резистентна (2-резистентность):

(иПК-4.1, иПК-4.2)

- 1.эритромицину
- 2.рифампицину
- 3.тетрациклину
- 4.доксциклину
- 5.лемефлоксацину

Эталон ответа: 1-2,5 ; 2-1,3,4

56. Установите соответствие лечение острой гонореи (1) , лечение хронической гонореи (2) начинают с назначения:

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

- 1.антибиотиков и аутогемотерапии
2. пирогенала
3. гоновакцины
4. биогенных стимуляторов

Эталон ответа: 1-1,4 ; 2-2,3

57. Назовите последовательность лабораторных исследований, позволяющих определить вид дерматомикоза

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

1. Выделение культуры на среде Сабуро
- 2 Микроскопическое исследование волос
- 3.Внутрикожная проба с аллергеном

4.Микроскопическое исследование чешуек гладкой кожи

Эталон ответа: 4,2,3,1

58. Выберите последовательность применения технологических и индивидуальных мер профилактики профдерматозов

(иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

1. Спецодежда, перчатки
2. Замена одних веществ другими
3. Автоматизация и герметизация производства
4. Обеспечение рабочих моющими средствами, защитно –отмывочными составами

Эталон ответа: 3,1,2,4

59. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

(иПК-4.1, иПК-4.2)

Данный симптомокомплекс: симптом «стеаринового пятна», симптом «точечного кровотечения», симптом «терминальной пленки» включает в себя_____

Эталон ответа: псориатическая триада

60. Выберите несколько правильных ответов

(иПК1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

Перечислите гистологические признаки красного плоского лишая:

1. Гранулез
2. Гиперкератоз
3. Лимфоидная инфильтрация дермы
4. Папилломатоз

Эталон ответа: 1,2,3

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1,2,3,4,5	1,2,3,4	интенсивный зуд	жгутиков	1	2	шанкрамигдалит	экземы	топально	препараты пенициллина
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1	3	3	2	1,2,3,4	1,2,3,4	1,2,3	1,2	1-1; 2-2	1-3; 2-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	1-1,2,3,5 2-4	1-1,2,5 2-1,3,4	3,5	2,3	1,3	1,2,3,4	1,2,4	2,1,4,5,3	4,3,2,1	2,1,3,4
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	1	4	5	5	1,3	1,2	1,2	5	1	3
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	2	1,3	1,2,3,4	1,2,4	2,4	Псориаз	расширение сосудов	вакуольной дистро-	фрамбезия	половой кон-

Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	фии	59	такт
Ответ	Разно- цвет- ном ли- шае	4,3 ,5, 2,1	1-2; 2-3	1-1, 2-3	1-2,5; 2-1,3,4	1-1,4; 2-2,3	4,2,3,1	3,1,2,4	псо- риа- тиче- ская триа- да	1,2,3

Ситуационная задача №1

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

У мужчины после ремонта машины на кистях появились гиперемия, мокнущие, трещины. Ранее кожных заболеваний не было.

Задания:

- 1.Поставьте и обоснуйте диагноз.
- 2.Назначьте лечение больному.

Эталон ответа:

- 1.Острый контактный аллергический дерматит.
- 2.Антигистаминные препараты, гипосенсибилизирующие препараты, местно – примочки с раствором танина, ГКС мази.

Ситуационная задача №2

(иПК-4.1, иПК-4.2)

На прием к врачу обратилась мать с ребенком 8 лет, с жалобами на высыпания на коже тыла кистей и лице. Иногда беспокоит незначительный зуд.

Первые высыпания на коже рук появились три месяца назад. Сначала это были единичные элементы, затем их становилось больше, а недавно мама заметила высыпания на лице. Из перенесенных заболеваний, со слов матери, частые респираторные заболевания.

Локальный статус. На коже тыла кистей, подбородка, правой щеки и красной кайме губ имеются телесного цвета, безболезненные, возвышающиеся над уровнем кожи узелки размером от 0,1 до 0,3 см в диаметре, с плоской поверхностью.

- 1.Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.

Эталон ответа:

- 1.Плоские бородавки.
- 2.Вульгарные бородавки, контагиозный моллюск.

Ситуационная задача №3

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

На прием к врачу обратилась больная 65 лет, пенсионерка, с жалобами на наличие язвы на верхней губе, сопровождающейся выраженной болезненностью.

Заболела 5 месяцев назад, когда на верхней губе на месте рубца после ожога образовалась язвочка. Сразу обратилась к врачу. Был поставлен диагноз герпес и назначена мазь «Зовиракс». Эффекта от лечения не было. Постепенно язва увеличилась в размерах, усилилась боль, увеличились подчелюстные лимфатические узлы слева. Больная вновь обратилась к врачу.

Локальный статус: на красной кайме верхней губы слева кратероподобная язва с плотным дном и валикообразными, зазубренными краями. В центре язвы некротическая корка, отделяемое серозно-кровянистое, на дне грязновато-серые, легко кровоточащие грануляции. Подчелюстной лимфатический узел слева увеличен до размеров крупного грецкого ореха, малоподвижен, болезнен.

Задания:

1. Поставьте диагноз
2. Уточните, каких специалистов необходимо привлечь для уточнения диагноза.

Эталон ответа:

1. Рак губы.
2. Онколог, патоморфолог.

Ситуационная задача №4 (иПК-4.1, иПК-4.2)

Больной П. 28 лет обратился к дерматологу с жалобами на высыпания на коже и боли в правой половине туловища в покое и при движении. Считает себя больным в течение 2-х дней, когда появилась боль, зуд в области правой половины туловища, правой верхней конечности, спустя сутки появилась сыпь в виде пузырьков. На эритематозном фоне множественные микровезикулы с прозрачным содержимым, часть пузырьков сливается в пузыри с геморрагическим содержимым. Из анамнеза это уже второй рецидив заболевания. Неоднократно находился в местах лишения свободы.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Тактика ведения больного

Эталон ответа:

1. Кандидозный стоматит, с учетом рецидивирующего характера, тяжести поражения слизистых, увеличения лимфатических узлов, анамнеза, можно заподозрить ВИЧ-инфекцию.
2. Лечение кандидозного стоматита. Обследование на ВИЧ-инфекцию, передача больной на дальнейшее ведение в центр СПИДа.

Ситуационная задача №5 (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

На прием к врачу обратился больной 40 лет с жалобами на высыпания на коже стоп, потертости, сильный зуд. Считает себя больным в течение полугода. Первоначально заметил потертости и опрелости в межпальцевых складках стоп, зуд. Работает в горячем цехе, пользуется общественным душем. Сопутствующие заболевания – варикоз вен нижних конечностей.

Поставьте и обоснуйте диагноз.

Эталон ответа: Микоз стоп, интертригинозная и дисгидротическая формы.

Ситуационная задача №6

(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

На прием к врачу обратилась мама с ребенком 5 лет, с жалобами на незначительный зуд и высыпания на коже лица, очаги облысения на волосистой части головы. Заболевание возникло месяц назад, когда родители заметили появление пятен на коже лица, а затем очаги облысения на волосистой части головы. Из перенесенных заболеваний скарлатина, редкие ОРВИ. У няни ребенка замечено поражение ногтей пластинок.

Локальный статус. На гладкой коже лица несколько эритематозных очагов округлой формы. На волосистой части головы, преимущественно в краевой зоне несколько мелких очагов облысения. Волосы в очаге обломаны на уровне кожи.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.

Эталон ответа: Трихофития волосистой части головы и гладкой кожи.

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 шкале зачтено/не зачтено	
				«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-4		Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач
			Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует сформированное умение применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач
			Владеть: техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач
	ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении про-	Знать: базовые медицинские технологии в сестринском деле	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания базовых медицинских технологий в сестринском деле	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания базовых медицинских технологий в сестринском деле
			Уметь: выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические меро-	Обучающийся демонстрирует сформированное умение выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия а также их

		<p>фессиональных задач</p>	<p>комбинации для решения профессиональных задач</p>	<p>приятия а также их комбинации для решения профессиональных задач</p>	<p>комбинации для решения профессиональных задач</p>
			<p>Владеть: навыками применения медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки применения медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков применения медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>
ПК-1		<p>Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств</p>	<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>	<p>Обучающийся демонстрирует 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.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует 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>
			<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 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 со-</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные 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 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</p>	<p>Обучающийся демонстрирует 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 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.</p>

			ставления плана сестринских вмешательств.	вмешательств.	
			Владеть: навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков 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, выявляет факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни	Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания показателей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания показателей здоровья населения, 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			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует 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			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков 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 объем сестринского вмешательства	Знать: принципы профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями
			Уметь: планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить	Обучающийся демонстрирует сформированное умение планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую

			ухода Владеть: техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	текущую и итоговую оценку ухода Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	оценку ухода Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;
	ПК 1.3	Участвует 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.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.
Уметь: своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Обучающийся демонстрирует сформированное умение своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	
Владеть: навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	
ПК-2		Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	Знать: повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания повседневных жизненно важных потребностей человека; принципов проведения квалифицированного сестринского ухода	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания повседневных жизненно важных потребностей человека; принципов проведения квалифицированного сестринского ухода
			Уметь: осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить	Обучающийся демонстрирует сформированное умение осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестрин-

			оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	скую 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	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков 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	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения
Уметь: осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	Обучающийся демонстрирует сформированное умение осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	
Владеть: навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков 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	Обучающийся демонстрирует 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 представителями	Обучающийся демонстрирует 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 представителями в интересах пациента

			<p>лями в интересах пациента</p> <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>в интересах пациента</p> <p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные 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>Обучающийся демонстрирует сформированное умение 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/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента</p>
	ПК 2.3	Выполняет лечебные процедуры по назначению врача и/ или совместно с врачом	<p>Знать: задачи и функциональные обязанности сестринского персонала</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания задач и функциональных обязанности сестринского персонала</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания задач и функциональных обязанности сестринского персонала</p>
			<p>Уметь: выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача</p>
			<p>Владеть: навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями</p>

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>Обучающийся демонстрирует 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>Обучающийся демонстрирует 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>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь</p>
			<p>Владеть: основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
	ПК.4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	<p>Знать: алгоритм оказания неотложной помощи; неотложные состояния; нормы медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.</p>
			<p>Уметь: своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму</p>
			<p>Владеть: алгоритмом самостоятельного оказания меди-</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владение</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение</p>

			цинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	навыков владение 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.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов 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			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	
Владеть: алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций	

4.2. Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Входной, текущий контроль, промежуточный контроль, клинический разбор, устный опрос
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, рефераты, презентации, 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 дан-

ных 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 практических навыков

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 оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.