

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 СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЕ»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

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 семейной медицине»

№ 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
1	Организационно-правовая основа семейной медицины. Социальные аспекты работы с семьей	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
2	Сестринский процесс в работе семейной медсестры	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
3	Уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
4	Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
5	Уход за больными с заболеваниями мочевыводящей системы	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
6	Уход за больными с заболеваниями крови.	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль презентации, проведение круглого стола	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 вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);
- стандартизированный тестовый контроль
- написание рефератов
- презентации;
- решение ситуационных задач,
- проведение круглого стола;
- 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

1. Основные модели семейной медицины, существующие в зарубежном здравоохранении
2. Оснащенность, организация подразделений общей (семейной) практики, основные формы учетно-отчетной документации

3. Медико-социальные проблемы семьи и возможные пути их решения
4. Медико-социальная работа в семьях групп повышенного риска (со стариками и инвалидами, одинокими лицами)
5. Психологические и этические аспекты семейной медицины, роль семейной медсестры, принципы взаимодействия с психологической службой
6. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры в работе с детским населением
7. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры: гигиеническое обучение и воспитание членов семьи, роль медсестры
8. Клинические аспекты деятельности семейной медсестры: принципы ухода за больными, обучение пациентов и их родственников
9. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с пневмонией
10. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с бронхиальной астмой
11. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ХОБЛ
12. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с артериальной гипертензией
13. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ИБС, КМП
14. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка
15. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями кишечника
16. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями печени, желчного пузыря
17. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями почек
18. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями крови (анемии, лейкозы)
19. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с кровотечением, симптомом острого живота
20. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи при терминальных состояниях. Реанимационные мероприятия, констатация летального исхода.
21. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией
22. Правовые аспекты работы семейной медсестры
23. Тактика, задачи медсестры при острых вирусных инфекциях
24. Задачи и роль медсестры в выявлении ранних форм злокачественных новообразований.

Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.2. Проведение круглого стола по теме: Сестринская практика в семейной медицине

ПК-3	Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
1	Основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; Базовые аспекты по консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
2	Составить план консультирования пациентов и членов их семей по выбранной преподавателем тематике (гигиена питания, профилактика травматизма, физической нагрузке, вопросам безопасной среды, профилактике заболеваний и их осложнений и т.д.) в рамках работы школы здоровья
3	Проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья

ПК-6	Способность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий
1	Организация противоэпидемических мероприятий в семье. Особенности возникновения и распространения инфекционных болезней.
2	Составить план противоэпидемических мероприятия в период эпидемии (гриппа, ковид-19, кори и т.п. по выбору преподавателя) для семьи при наличии разновозрастных детей и лиц старших возрастных групп(ситуация определяется преподавателем)
3	проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий
ПК-7	Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
1	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
2	Определить объем доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения
3	Составить анкету на выявление хронических заболеваний у населения в пределах профессиональных компетенций, заполнить карту учета диспансеризации населения

2.3. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы ПК-6.1, ПК-6.2

_____ медицинская сестра – это высокопрофессиональный специалист, владеющий сестринским делом в различных областях семейной медицины (терапия, хирургия, гинекология и акушерство и т.д.)

Ответ Семейная

2. Выберите четыре правильных ответа ПК-7.1

К навыкам семейной медицинской сестры относится

- 1) определение остроты зрения, слуха
- 2) запись ЭКГ
- 3) сердечно-легочная реанимация
- 4) владение основами массажа
- 5) назначение лечения

Ответ 1,2,3,4

3. Выберите один правильный ответ ПК-7.2

Специалисты по семейной медицине оказывают

- 1) первичную медико-санитарную помощь
- 2) специализированную
- 3) социальную
- 4) юридическую

Ответ 1

4 Выберите три правильных ответа ПК-7.3

К задачам семейной медсестры по уходу за новорожденным ребенком относится

- 1) рекомендации по вскармливанию
- 2) прогулки на свежем воздухе
- 3) купание новорожденного
- 4) советы по лечению

Ответ 1,2,3

5. Выберите один правильный ответ ПК-3.1.

Медицинская сестра общей практики работает

- 1) под руководством врача общей практики
- 2) под руководством врача узкой специальности
- 3) под руководством младшего медицинского персонала
- 4) под руководством другой медсестры

Ответ 1

6. Выберите один правильный ответ ПК-3.2

Наиболее физиологическое питание для ребенка первого года жизни

- 1) естественное
- 2) искусственное
- 3) смешанное

Ответ 1

7. Выберите один правильный ответ ПК-3.3.

Приоритетное направление в семейной медицине на современном этапе

- 1) диагностика
- 2) лечение
- 3) профилактика
- 4) специализированная помощь

Ответ 3

8. Выберите один правильный ответ ПК-7.3

Укажите нормативный документ по семейной медицине

- 1) Приказ МЗ РФ № 230
- 2) Приказ МЗ РФ № 237
- 3) Приказ МЗ РФ № 257
- 4) Приказ МЗ РФ № 153

Ответ 2

9. Выберите три правильных ответа ПК-7.2

К принципам семейной медицины относится

- 1) непрерывность медицинской помощи
- 2) наблюдение за пациентом с момента рождения до старости
- 3) профилактика в семье
- 4) наблюдение только детского контингента

Ответ 1,2,3

10. Вставьте два пропущенных слова с заглавной буквы ПК-7.1

_____ это предупреждение развития заболевания

Ответ Первичная профилактика

11. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

Учетная форма № 039 – 1/у – воп – это карта учета работы _____

Ответ медицинской сестры

12. Выберите три правильных ответа ПК-7.2, ПК-7.3

К принципам семейной медицины относят:

- 1) многопрофильность первичной помощи
- 2) длительность
- 3) непрерывность
- 4) наблюдение только взрослого контингента

Ответ 1,2,4

13. Выберите один правильный ответ ПК-6.2

Сестринский процесс в семейной медицине включает

- 1) 1 этап
- 2) 5 этапов
- 3) 2 этапа
- 4) 3 этапа

Ответ 2

14. Вставьте два пропущенных слова с заглавной буквы ПК-6.1

_____ это наука о наиболее частых проблемах здоровья семьи

Ответ Семейная медицина

15. Установите соответствие между видами семей по медико-демографическому статусу (детности) (1) и видами семей по состоянию здоровья (2) ПК-6.2

- 1) бездетная

- 2) здоровая
- 3) малодетная
- 4) с часто болеющим членом семьи
- 5) среднедетная
- 6) с хроническими больными
- 7) многодетная
- 8) с инвалидами

Ответ 1-1,3,5,7 2-2,4,6,8

16. Установите соответствие между сестринской помощью при заболеваниях органов дыхания (1) и сестринской помощью при нарушении кровообращения (2) ПК-3.1, ПК-3.2

- 1) помощь врачу при проведении плевральной пункции
- 2) исследование пульса,
- 3) измерение АД
- 4) сбор мокроты на анализ
- 5) советы по профилактике заболеваний органов дыхания
- 6) советы по профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы

Ответ 1-1,4,5 2-2,3,6

17. Установите соответствие между обязанностями семейной медицинской сестры по уходу за больными гипертонической болезнью (1) и обязанностями семейной медицинской сестры по уходу за больными сахарным диабетом (2) ПК-3.1, ПК-3.2

1. коррекция дозы гипотензивных препаратов по назначению врача
- 2) обучение контролю за артериальным давлением
- 3) беседа о правильном питании
- 4) беседа по уходу за стопами
- 5) вручение памятки по профилактике гипертонической болезни
- 6) вручение памятки по профилактике сахарного диабета

Ответ 1-1,2,5 2-3,4,6

18. Установите соответствие между принципами ухода за терминальными больными семейной медсестрой (1) и принципами ухода за больными с ожирением семейной медсестрой (2) ПК-3.1, ПК-3.2

1. патронаж на дому
- 2) проведение беседы о необходимости обучения в школе «ЗДОРОВЬЯ»
- 3) коррекция лечения по назначению врача
- 4) проведение беседы о рациональном питании

Ответ 1-1,3 2-2,4

19. Установите соответствие между принципами ухода семейной медсестрой за больными с запорами (1) и принципами ухода за больных с хронической почечной недостаточностью семейной медсестрой (2) ПК-3.1, ПК-3.2

- 1) совет о соблюдении постельного режима
- 2) коррекция лечения по назначению врача -назначение слабительных
- 3) рекомендации диеты с большим количеством клетчатки
- 4) назначение пищевых добавок
- 5) измерение АД
- 6) назначение гемодиализа

Ответ 1-2,3 2—1,5

20. Установите соответствие между принципами лечения бронхиальной астмы (1) и принципами лечения язвенной болезни желудка не относится (2) ПК-3.1, ПК-3.2

- 1) бронхолитики
- 2) физиолечение
- 3) антациды
- 4) ручной классический массаж

- 5) спазмохолинолитики
 - 6) антибиотики
- Ответ 1-1,2,4 2-3,5,6

21. Установите соответствие между принципами ухода за больными туберкулёзом лёгких семейной медсестрой (1) и принципами ухода за больными с острым бронхитом (2) ПК-3.1, ПК-3.2

- 1) выписка направления в диспансер по назначению врача
- 2) проведение беседы о гигиене больного
- 3) снижение температуры
- 4) терапия кашля по назначению врача
- 5) борьба с одышкой
- 6) назначении ингаляционной терапии с рекомендацией фтизиатра

Ответ 1-1,2,6 2-3,4,5

22. Выберите три правильных ответа ПК-3.1, ПК-3.2

В действия семейной медицинской сестры при приступе стенокардии входит:

- 1) дать нитроглицерин под язык
- 2) обеспечить приток свежего воздуха
- 3) обязательно госпитализировать
- 4) измерить АД

Ответ 1,2,4

23. Установите соответствие между ролью семейной медсестры в профилактике диабетической стопы (1) и ролью семейной медсестры в профилактике хронического пиелонефрита (2) ПК-3.1, ПК-3.2

- 1) рекомендации по измерению суточного диуреза
- 2) вручение памяток, буклетов по профилактике сахарного диабета
- 3) выпуск санбюллетеней по профилактике болезней почек
- 4) проведение беседы по уходу за стопами
- 5) беседа о диете при сахарном диабете
- 6) назначение спазмолитиков по рекомендации врача

Ответ 1-2;4,5 2-1,3,6

24.. Выберите один правильный ответ ПК-3.1, ПК-3.2

Принципы рационального питания детей школьного возраста

- 1) оптимальное содержание в пище белков и витаминов
- 2) обилие углеводистой пищи
- 3) обилие жирной пищи

Ответ 1

25. Выберите один правильный ответ ПК-7.1.

Специалисты в системе семейной медицины могут работать

- 1) на бюджетной основе
- 2) только на коммерческой основе
- 3) только на бюджетной основе

Ответ 1

26. Выберите три правильных ответа ПК-3.3.

В действия семейной медицинской сестры при приступе стенокардии входят

- 1) дать нитроглицерин под язык
- 2) обеспечить приток свежего воздуха
- 3) обязательно госпитализировать
- 4) измерить АД

Ответ 1,2,4

27. Выберите один правильный ответ ПК-7.1

Профилактическая работа в МСЧ направлена в первую очередь

- 1) на профилактику заболеваний у рабочих предприятия
- 2) на повышение заболеваемости
- 3) проведение профилактической работы не обязательно
- 4) на повышение качества профессиональной деятельности рабочих

Ответ 1

28. Выберите четыре правильных ответа ПК-7.2

К вариантам сестринских диагнозов при пневмонии относится

- 1) одышка
- 2) кашель
- 3) боль в грудной клетке
- 4) повышение температуры
- 5) ОРВИ

Ответ 1,2,3,4

29. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы ПК-7.3

Сахарный диабет – это заболевание поджелудочной _____

Ответ железы

30. Выберите один правильный ответ ПК-7.1

Документация, заполняемая при вспышке кишечной инфекции в цеху МСЧ

- 1) история болезни
- 2) статистический талон
- 3) экстренное извещение в СЭС
- 4) талон на прием к врачу

ответ 4

31. Выберите три правильных ответа ПК-7.2

Уход за больными с лихорадкой включает :

- 1) измерение температуры
- 2) прием горячей ванны
- 3) симптоматическая терапия
- 4) постельный режим

Ответ 1,3,4

32. Выберите три правильных ответа ПК-7.1

В домашней аптечке больного артериальной гипертонией обязательно иметь в наличии

- 1) тонометр
- 2) гипотензивные препараты
- 3) корвалол
- 4) пищевые добавки

Ответ 1,2,3

33. Выберите три правильных ответа ПК-6.1

Семейная медсестра должна обучать пациентов

- 1) измерению артериального давления
- 2) ведению дневника артериального давления
- 3) измерению температуры тела
- 4) самостоятельной коррекции медикаментозной терапии

Ответ 1,2,3

34. Выберите три правильных ответа ПК-6.2

При легочном кровотечении тактика семейной медсестры включает

- 1) предложить горячий чай
- 2) доложить о случившемся семейному врачу

3) вызвать скорую помощь

4) назначить лечение

Ответ 2,3,4

35. Выберите три правильных ответа ПК-6.1

При затянувшемся приступе стенокардии тактика семейной медсестры включает

1) вызвать скорую помощь

2) ввести самостоятельно анальгин

3) измерить АД

4) обеспечить приток свежего воздуха

Ответ 1,3,4

36. Выберите один правильный ответ ПК-6.2

Причиной развития хронического пиелонефрита чаще является

1) стафилококковая инфекция

2) стрептококковая инфекция

3) условно патогенная флора

4) вирусная инфекция

5) микоплазменная инфекция

Ответ 2

37. Выберите четыре правильных ответа ПК-3.1 ПК-3.2

Для приступа стенокардии характерно

1) боли продолжаются 2-3 часа

2) боли продолжаются несколько минут

3) боли локализуются за грудиной

4) боли иррадиируют в левое плечо, левую руку

5) боли носят сжимающий, давящий, жгучий характер

ответ 2,3,4,5

38. Выберите три правильных ответа ПК-3.3

Активный патронаж пациентов на дому осуществляют

1) семейный врач

2) семейная медсестра

3) санитарка

4) фельдшер общей практики

Ответ 1,2,4

39. Выберите три правильных ответа ПК-3.2

При подозрении на инфаркт миокарда семейная медицинская сестра обязана

1) сообщить информацию семейному врачу

2) вызвать кардио-бригаду

3) самостоятельно внутривенно вводить препараты (без назначения врача)

4) вызвать скорую помощь

Ответ 1,2,4

40. Выберите один правильный ответ ПК-3.2 ПК-3.3

К элементам клинического ухода семейной медсестры не относят

1) профилактика и лечение пролежней

2) уход за кожей, волосами, полостью рта

3) лечебное (диетическое) питание

4) выполнение врачебных назначений

Ответ 4

41. Выберите три правильных ответа ПК-3.1

ПК-3.2

В комплекс отвлекающей терапии при приступе бронхиальной астмы входит

- 1) постановка банок
- 2) постановка горчичников
- 3) горячие ванны для ног
- 4) **холодные ванны для ног**

Ответ 1,2,3

42. Выберите один правильный ответ ПК-3.2, ПК-3.3

Туберкулёз вызывает

- 1) вирус
- 2) **БК**
- 3) стрептококковая инфекция
- 4) синегнойная палочка

Ответ 2

43. Выберите один правильный ответ ПК-3.2, ПК-3.3

Наиболее частным проявлением нарушения кровообращения является

- 1) **обморок**
- 2) боль в сердце
- 3) гипертонический криз
- 4) боль в животе

Ответ 1

44. Выберите один правильный ответ ПК-3.2, ПК-3.3

Вакцинация не проводится

- 1) фельдшером
- 2) участковой медицинской сестрой
- 3) **родителями**
- 4) медсестрой прививочного кабинета

Ответ 3

45. Выберите один правильный ответ ПК-3.2, ПК-3.3

Согласно своей компетенции семейная медицинская сестра не может

- 1) проводить доврачебные осмотры
- 2) организовывать амбулаторный прием
- 3) **проводить операции**

Ответ 3

46. Выберите три правильных ответа ПК-3.2, ПК-3.3

Побочные эффекты вакцины АКДС включают

- 1) покраснение в месте инъекции
- 2) **кашель**
- 3) вялость
- 4) отсутствие аппетита

Ответ 1,3,4

47. Выберите один правильный ответ ПК-6.2

Вторая вакцинация от полиомиелита проводится

- 1) в 1 месяц
- 2) в 2 месяца
- 3) в 3 месяца
- 4) **в 4 месяца**

ответ 4

48. Выберите один правильный ответ ПК-7.1

Вакцина БЦЖ применяется против

- 1) гриппа
- 2) туберкулеза
- 3) краснухи
- 4) ОРВИ

ответ 2

49. Выберите один правильный ответ ПК-7.1 ПК-7.2

Вакцину БЦЖ ставят в следующие сроки

- 1) на 4 – 7 день жизни
- 2) в 1 месяц
- 3) в 6 месяцев
- 4) в 1 год

Ответ 2

50. Выберите один правильный ответ ПК-7.1 ПК-7.2

Ревакцинация детей против кори, паротита и краснухи проводится в следующие сроки

- 1) на 10 день жизни
- 2) в 2 года
- 3) в 6 лет
- 4) в 10 лет

ответ 3

51. Выберите один правильный ответ ПК-7.1 ПК-7.2

Наибольшее число заболеваний органов дыхания у детей приходится на возраст:

- 1) от 5 до 10 лет
- 2) от 5 до 7 лет
- 3) от 1 до 3 лет
- 4) от 7 до 11 лет

Ответ 3

52. Вставьте словосочетание с маленькой буквы ПК-7.3

Одно из основных направлений в профилактике на современном этапе пропаганда здорового _____

Ответ образа жизни

53. Выберите один правильный ответ ПК-6.1

К основным проблемам семьи на современном этапе не относят

- 1) экономические
- 2) психологические
- 3) социальные
- 4) юридические

Ответ 4

54. Вставьте пропущенное цифровое значение ПК-3.1, ПК-3.2

Сестринский диагноз выставляется на _____ этапе сестринского процесса

Ответ 2

55. Вставьте словосочетание с маленькой буквы ПК-3.1, ПК-3.2

Объем работы семейной медсестры включает управление _____

Ответ лечебной работой

56. Выберите один правильный ответ ПК-3.1, ПК-3.2

Одной должности семейной врача, обслуживающего детское и взрослое населения, соответствует

- 1) 1000 человек
- 2) 1200 человек

3) 1500 человек

4) 1700 человек

Ответ2

57. Выберите один правильный ответ ПК-3.1, ПК-3.2

Навыки, которыми обязана владеть семейная медсестра, согласно приказу № 237

1) экспресс - анализы крови и мочи

2) знания основ статистики

3) проведение люмбальной пункции

4) запись ЭКГ

Ответ 1,2,4

58.. Выберите один правильный ответ ПК-3.1, ПК-3.2

К принципам семейной медицины не относят

1) многопрофильность

первичной помощи

2) длительность

3) непрерывность

4) наблюдение только

взрослого контингента

ответ 3

59. Выберите один правильный ответ ПК-3.1, ПК-3.3

Должность врачей общей практики для оказаний медико-санитарной помощи прикрепленному поселению диспансерного наблюдения устанавливается из расчета

1) 1 должность на 1500 взрослого и 1200 взрослого и детского населения

2) 1 должность на 500 взрослого и 500 детского

3) 3 должности на 800 человек взрослого

4) 1 должность на 100 взрослого и 100 детского

ответ 1

60. Выберите четыре правильных ответа ПК-7.1 ПК-7.2

Виды семей по состоянию здоровья

1) здоровая

2) с часто болеющим членом семьи

3) с хроническими больными

4) с инвалидами

5) с психически больными членами семьи

6) среднестатистическая

Ответ 1,2,3,4,5

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	Семейная	1,2,3,4	1	1,2,3	1	1	3	2	1,2,3	Первичная профилактика
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	медцинские сестры	1,2,4	2	Семейная медицина	1-1,3,5,7 2-2,4,6,8	1-1,4,5 2-2,3,6	1-1,2,5 2-3,4,6	1-1,3 2-2,4	1-2,3 2—1,5	1-1,2,4 2-3,5,6

Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	1-1,2,6 2-3,4,5	1,2, 4	1- 2;4,5 2- 1,3,6	1	1	1,2,4	1	1,2,3, 4	железы	4
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	1,3,4	1,2, 3	1,2,3	2,3,4	1,3,4	2	2,3,4,5	1,2,4	1,2,4	4
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,2,3	2	1	3	3	1,3,4	4	2	2	3
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	3	обр аза жи зни	4	2	лечеб ной работ ой	2	1,3,4	3	1	1,2,3,4,5

Задача № 1 (ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.3, ПК-6.1., ПК-7.3)

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого. Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. *Объективно:* состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Определите проблемы пациентки. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

Эталон ответа

Проблемы пациента:

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

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

Приоритетные проблемы: лихорадка.

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

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

Задача № 2 (ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.3, ПК-6.1., ПК-7.3)

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3×4 см. Направлен в стационар с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого.

Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2⁰ С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие: слабость, утомляемость, потливость, небольшой кашель, лихорадка, тревога за исход болезни и здоровье близких.

Потенциальные: прогрессирование заболевания с развитием осложнений: кровохарканье, плеврит, дыхательная недостаточность.

Приоритетные: слабость.

Краткосрочная цель: уменьшение слабости через 1 неделю.

Долгосрочная цель: исчезновение слабости через 3 месяца, демонстрация пациентом знаний факторов риска, ведущих к обострению заболевания.

Задача № 3 (ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.3, ПК-6.1., ПК-7.3)

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы на повышение температуры до 37,8⁰С, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом. *Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

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

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие:

- боли в суставах;
- лихорадка;
- неприятные ощущения в области сердца;
- снижение аппетита;
- слабость;
- плохой сон;

Потенциальные:

- формирование порока сердца;
- риск развития ревмокардита;
- сердечная недостаточность.

Приоритетной проблемой пациента являются боли в суставах.

Краткосрочная цель: пациент отметит снижение болей в суставах к концу 7-го дня стационарного лечения.

Долгосрочная цель: пациент отметит исчезновение болей и восстановление функции суставов к моменту выписки.

Задача № 4 (ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.3, ПК-6.1., ПК-7.3)

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастриальной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась

однократная рвота цвета “кофейной гущи”. Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области. Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие:

- боли в эпигастрии;
- отрыжка;
- запор;
- метеоризм;
- плохой сон;
- общая слабость.

Потенциальные:

- риск развития осложнений (желудочное кровотечение, перфорация, пенетрация, стеноз привратника, малигнизация).

Приоритетная проблема пациента: боль в эпигастральной области.

Краткосрочная цель: пациент отмечает стихание боли к концу 7-го дня пребывания в стационаре.

Долгосрочная цель: пациент не предъявляет жалоб на боли в эпигастральной области к моменту выписки.

Задача № 5 (ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.3, ПК-6.1., ПК-7.3)

В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48 лет с диагнозом рак желудка. Жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти. *Объективно:* Состояние тяжелое, температура 37,9⁰С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см из-под края реберной дуги. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие: боли в эпигастральной области, слабость, отсутствие аппетита, снижение массы тела, отрыжка, метеоризм, рвота., чувство страха смерти, опасение за будущее близких.

Потенциальные: ухудшение состояния пациента, связанное с развитием острой сердечно-сосудистой недостаточности, желудочным кровотечением и перитонитом.

Приоритетная проблема пациента: сильные боли в эпигастральной области.

Цели: краткосрочные и долгосрочные — уменьшение интенсивности болей со дня поступления и к моменту выписки, адаптация к состоянию своего здоровья.

Задача № 6 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.3, ПК-6.1., ПК-7.3)

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива. *Объективно*: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст. *Анализ крови*: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие: слабость, утомляемость, одышка, сердцебиение, отсутствие и извращение аппетита.

Потенциальные: риск нарушения сердечной деятельности, риск развития инвалидности.

Приоритетная: отсутствие аппетита и извращение вкуса.

Краткосрочная цель - улучшение аппетита в течение одной недели.

Долгосрочная цель - восстановление аппетита ко дню выписки.

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»
ПК-3		Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	Знать: Принципы профессионального общения с пациентами и их родственниками, основы профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципы здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов профессионального общения с пациентами и их родственниками, основ профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципов здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов профессионального общения с пациентами и их родственниками, основ профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципов здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды
			Уметь: Грамотно проконсультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципам здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды дома и на рабочем месте	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения грамотно проконсультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципам здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды дома и на рабочем месте	Обучающийся демонстрирует сформированное умение грамотно проконсультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципам здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды дома и на рабочем месте
			Владеть: Навыками проведения консультирования пациентов и членов их семей в рамках своих профессиональных обязанностей	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения консультирования пациентов и членов их семей в рамках своих профессиональных обязанностей	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения консультирования пациентов и членов их семей в рамках своих профессиональных обязанностей
	ПК-3.1	Выявляет потребности пациентов в медико-	Знать: Основные направления и формы	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические

		санитарном просвещении	медико-санитарного просвещения, его задачи	основных направлений и форм медико-санитарного просвещения, его задач	знания основных направлений и форм медико-санитарного просвещения, его задач
			Уметь: выявлять потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выявлять потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует сформированное умение выявлять потребности пациентов в медико-санитарном просвещении
			Владеть: Навыками определения потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки определения потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков определения потребности пациентов в медико-санитарном просвещении
	ПК-3.2	Проводит индивидуальные беседы в малых группах (группы риска, целевых группах), пропагандирует факторы, способствующие сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию	Знать: Особенности работы с пациентами в малых группах, принципы формирования малых групп с учетом особенностей пациентов, включаемых в эти группы, основные факторы, способствующие сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания особенностей работы с пациентами в малых группах, принципов формирования малых групп с учетом особенностей пациентов, включаемых в эти группы, основных факторов, способствующих сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания особенностей работы с пациентами в малых группах, принципов формирования малых групп с учетом особенностей пациентов, включаемых в эти группы, основных факторов, способствующих сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию
			Уметь: Проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья
			Владеть: Навыками и	Обучающийся демонстрирует	Обучающийся демонстрирует

			методами доступного проведения беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	фрагментарные навыки владения методами доступного проведения беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	успешное и систематическое применение навыков владения методами доступного проведения беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья
	ПК-3.3	Предлагает пациенту комплект информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	Знать: Методы профилактики различных заболеваний и их осложнений	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания методов профилактики различных заболеваний и их осложнений	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания методов профилактики различных заболеваний и их осложнений
Уметь: Использовать при проведении работы с пациентами комплекты информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать при проведении работы с пациентами комплекты информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	Обучающийся демонстрирует сформированное умение использовать при проведении работы с пациентами комплекты информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	
Владеть: Навыками и методами привлечения внимания пациентов к комплектам информации об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами привлечения внимания пациентов к комплектам информации об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами привлечения внимания пациентов к комплектам информации об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	
ПК-6		Способность и готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий	Знать: Основные направления проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных направлений проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных направлений проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

			Уметь: Осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия среди населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия среди населения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия среди населения
			Владеть: Навыками проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
	ПК.6.1.	Проводит персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Знать: Основные направления проведения персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных направлений проведения персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных направлений проведения персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)
			Уметь: Обеспечивать персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения обеспечивать персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует сформированное умение обеспечивать персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)
			Владеть: Навыками персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)
	ПК.6.2	Проводит	Знать: Принципы	Обучающийся демонстрирует	Обучающийся демонстрирует

		персональный учет (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	фрагментарные знания принципов персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	сформированные систематические знания принципов персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции
			Уметь: Осуществлять этапы сестринского процесса при проведении профилактических мероприятий пациентам различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять этапы сестринского процесса при проведении профилактических мероприятий пациентам различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания	Обучающийся демонстрирует сформированное умение осуществлять этапы сестринского процесса при проведении профилактических мероприятий пациентам различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания
			Владеть: Навыками персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки персонального учета (переписи) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков персонального учета (переписи) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции
ПК-7		Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Знать: принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
			Уметь: участвовать в проведении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение участвовать в

			профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
			Владеть: Методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
	ПК 7.1	Профессионально взаимодействует с персоналом отделения, со службами медицинской организации, другими организациями, родственниками/законными представителями по вопросам диспансеризации в интересах пациента	Знать: Общие принципы диспансерного наблюдения и профилактического консультирования, методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания общих принципов диспансерного наблюдения и профилактического консультирования, методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания общих принципов диспансерного наблюдения и профилактического консультирования, методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерного наблюдения
			Уметь: Составлять анкету для выявления хронических заболеваний у населения в пределах профессиональной компетенции	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения составлять анкету для выявления хронических заболеваний у населения в пределах профессиональной компетенции	Обучающийся демонстрирует сформированное умение составлять анкету для выявления хронических заболеваний у населения в пределах профессиональной компетенции
			Владеть: Навыками формирования мотивации населения к сохранению и укреплению своего здоровья	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки формирования мотивации населения к сохранению и укреплению своего здоровья	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков формирования мотивации населения к сохранению и укреплению своего здоровья
	ПК 7.2	Готов к проведению доврачебного обследования на профилактических и	Знать: Периоды проведения диспансеризации населения с учетом	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания периодов проведения диспансеризации населения с	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания периодов проведения диспансеризации населения с учетом

		диспансерных приемах населения	возраста, состояния здоровья, профессии	учетом возраста, состояния здоровья, профессии	возраста, состояния здоровья, профессии
			Уметь: заполнять карту учета диспансеризации населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения заполнять карту учета диспансеризации населения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение заполнять карту учета диспансеризации населения
			Владеть: Навыками проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения
	ПК 7.3	Планирует проведение доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Знать: регламентирующие документы по вопросам проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания регламентирующих документов по вопросам проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания регламентирующих документов по вопросам проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения
			Уметь: Проводить доврачебные профилактические осмотры в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить доврачебные профилактические осмотры в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить доврачебные профилактические осмотры в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения
			Владеть: Навыки проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения

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, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, рефераты, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола

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 проведения круглого стола

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

4.3 Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент 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 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.