

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 ТЕРАПИИ»**

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 терапии»

№ 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	Особенности сестринского процесса в клинике внутренних болезней	ОПК-4 ПК-1 ПК-2 ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
2	Особенности сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания и кровообращения	ОПК-4 ПК-1 ПК-2 ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
3	Особенности сестринского процесса при заболеваниях органов пищеварения и мочевого выделения	ОПК-4 ПК-1 ПК-2 ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
4	Особенности сестринского процесса при заболеваниях системы крови и эндокринной системы	ОПК-4 ПК-1 ПК-2 ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания
5	Наиболее важные аспекты квалифицированной сестринской помощи	ОПК-4 ПК-1 ПК-2 ПК-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, отработка практических навыков	Пятибалльная шкала оценивания

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

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);
- стандартизированный тестовый контроль;
- реферат, презентации
- решение ситуационных задач;
- отработка практических навыков;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

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

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

2.1.1. . Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля

Тема 1. Особенности сестринского процесса в клинике внутренних болезней.

1. Оценка качества и эффективности медицинской помощи в стационаре.
2. Роль медицинской сестры в клинике внутренних болезней.

Тема 2. Особенности сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания и кровообращения

1. Диетология и фитотерапия в пульмонологии.

2. Профилактика первичная и вторичная атеросклероза, их современные возможности

Тема 3. Особенности сестринского процесса при заболеваниях органов пищеварения и моче-выделения.

1. Основные дифференциально-диагностические критерии заболеваний ЖКТ в сестринской практике.

2. Роль диетотерапии в лечении пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Фитотерапия.

Тема 4. Особенности сестринского процесса при заболеваниях системы крови и эндокринной системы.

1. Анемический синдром: социальная значимость. Профилактика рецидивов. Диспансеризация.

2. Особенности ухода и ведения больных в стационаре с заболеваниями эндокринной системы.

Тема 5. Наиболее важные аспекты квалифицированной сестринской помощи.

1. Болевой абдоминальный синдром в терапевтической сестринской практике.

2. Особенности ухода и ведения больных в стационаре. Современные методы лечения больных.

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

2.1.2 Перечень практических навыков для текущего контроля успеваемости

Тема 1. Особенности сестринского процесса в клинике внутренних болезней

1. Измерение температуры тела
2. Исследование пульса
3. Подсчет частоты дыхательных движений (ЧДД)
4. Измерение артериального давления.
5. Проведение антропометрии

Тема 2. Особенности сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания и кровообращения

1. Техника сбора мокроты.
2. Подготовка и техника проведения плевральной пункции.
3. Техника снятия ЭКГ.
4. Постановка очистительной клизмы.

Тема 3. Особенности сестринского процесса при заболеваниях органов пищеварения и моче-выделения

1. Техника проведения промывания желудка.
2. Техника постановки сифонной клизмы.
3. Техника постановки мочевого катетера.
4. Правила ухода за гастростомой.

Тема 4. Особенности сестринского процесса при заболеваниях системы крови

1. Правила подготовки к УЗИ.
2. Техника забора крови для исследования.
3. Правила подготовки к рентгенологическим исследованиям.
4. Техника пользования небулайзером.

Тема 5. Наиболее важные аспекты квалифицированной сестринской помощи

1. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке.
2. Одевание и снятие противочумного костюма.
3. Техника проведения гигиенических процедур тяжелому больному.
4. Проведение СЛР.

2.3. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Вставьте пропущенное слово: (иОПК-4.1, иПК-1.2, иПК-1.1)

«Состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезней и патологических состояний - это ...»

Эталон ответа:

Здоровье

2. Вставьте пропущенное слово: (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.1)

«Учение о причинах болезни - это ...»

Эталон ответа:

- Этиология

3. Вставьте пропущенное слово: (иОПК-4.1, иПК-1.2, иПК-1.1)

«Нарушение частоты, ритма и глубины дыхания, сопровождающееся чувством нехватки воздуха - это ...»

Эталон ответа:

– Одышка

4. Вставьте два пропущенных слова: (иОПК-4.1, иПК-1.2, иПК-4.2)

«Неоднократно фиксируемое повышение АД - это...»

Эталон ответа:

– Артериальная гипертония

5. Вставьте пропущенное слово (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

«Неприятное, безболезненное, субъективное ощущение нередко предшествующее рвоте - это ...»

Эталон ответа:

– Тошнота

6. Вставьте пропущенное слово (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

«Клинико-гематологический синдром, обусловленный уменьшением содержания гемоглобина и эритроцитов - это ...»

Эталон ответа:

– Анемия

7. Вставьте пропущенное слово(иОПК-4.1, иПК-1.3, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.2)

«Дистрофические, язвенно – некротические изменения кожи - это ...»

Эталон ответа:

– Пролежни

8. Выберите четыре правильных ответа (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Особенности сестринского процесса в клинике внутренних болезней:

- 1.Измерение температуры тела
- 2.Исследование пульса
- 3.Подсчет частоты дыхательных движений (ЧДД)
- 4.Измерение артериального давления.
- 5.Внедрение нового стандарта

Эталон ответа:

№1, 2, 3, 4

9. Выберите четыре правильных ответа(иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-2.3, иПК-4.2)

Особенности сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания и кровообращения:

- 1.Техника сбора мокроты.
- 2.Подготовка и техника проведения плевральной пункции.
- 3.Техника снятия ЭКГ.
- 4.Постановка очистительной клизмы
- 5.Подготовка к лабораторным исследованиям

Эталон ответа:

№1, 2, 3, 5

10. Выберите три правильных ответа(иОПК-4.2, иПК-1.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Современные принципы лечения острого инфаркта миокарда:

- 1.физический покой (постельный режим)
- 2.психический покой (седативная терапия)
- 3.купирование болевого приступа
- 4.хирургическое лечение
5. общеукрепляющая терапия

Эталон ответа:

№1, 2, 3,

11. Выберите четыре правильных ответа(иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Факторы риска в формировании АГ:

- 1.наследственная предрасположенность
- 2.курение
- 3.ожирение
- 4.нарушение стула
- 5.малоподвижный образ жизни

Эталон ответа:

№1, 2, 4, 5

12. Выберите четыре правильных ответа (иОПК-4.2, иПК-1.3, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.2)

Основные симптомы при патологии желудочно – кишечного тракта:

- 1.Боль
- 2.Тошнота
- 3.Дизурия
- 4.Отрыжка
- 5.Изжога

Эталон ответа:

№1, 2, 4, 5

13. Выберите правильные ответы (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-2.3, иПК-4.2)

Проблемы при подозрении на раке желудка:

- 1.похудание;
- 2.боль в животе;
- 3.рвота;
- 4.страх смерти
- 5.снижение аппетита

Эталон ответа:

№1, 2, 3,4,5

14. Выберите три правильных ответа (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

У больных тиреотоксикозом отмечаются проблемы:

- 1.похудание
- 2.экзофтальм
- 3.тахикардия
- 4.отеки
- 5.цианоз

Эталон ответа:

№1, 2, 3

15. Выберите четыре правильных ответа (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-2.1, иПК-2.2)

К основным «печеночным» жалобам относятся:

- 1.боли в правом подреберье
- 2.диспепсия
- 3.зуд кожи
- 4.желтуха
- 5.плохое настроение

Эталон ответа:

№1, 2, 3, 4

16. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Основные функции приемного отделения больницы:

- 1.прием, регистрация больных
- 2.осмотр, первичное обследование больных и диагностика
- 3.санитарно-гигиеническая обработка вновь поступивших больных
- 4.оказание квалифицированной помощи

Эталон ответа:

№1

17. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Второй этап сестринского процесса включает:

1. сестринское обследование;
2. установление проблем пациента;
3. планирование объема сестринских вмешательств;
4. определение целей сестринского ухода.

Эталон ответа:

№2

18. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1)

Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы:

1. горизонтальное
2. горизонтальное с приподнятыми ногами
3. лежа на боку
4. сидя, с упором на руки

Эталон ответа:

№4

19. Выберите один правильный ответ (иПК-1.3, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Приоритетная проблема пациента при сердечной астме:

1. боль в животе;
2. головокружение;
3. тошнота;
4. удушье

Эталон ответа:

№4

20. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1)

Наиболее частые проблемы при остром гломерулонефрите:

1. слабость, недомогание, сердцебиение;
2. повышенная утомляемость, лихорадка;
3. снижение работоспособности и аппетита, слабость;
4. головная боль, отеки под глазами

Эталон ответа:

№2

21. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Факторы риска возникновения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки:

1. переохлаждение, переутомление
2. хеликобактериальная инфекция
3. физическая перегрузка, переохлаждение
4. вирусная инфекция, переохлаждение

Эталон ответа:

№2

22. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Заболевание, при котором наблюдается красный "лакированный" язык:

1. железодефицитная анемия
2. В12-дефицитная анемия
3. острый лейкоз
4. хронический лейкоз

Эталон ответа:

№2

23. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.3, иПК-4.1)

Симптомы диффузного токсического зоба:

1. снижение памяти, забывчивость
2. снижение интереса к жизни, апатия
3. сердцебиение, похудание
4. головная боль, повышение массы тела

Эталон ответа:

№3

24. Установите соответствие (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

Соотнесите правильное определение терминов обследования больных:

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. Пальпация | 1. Выслушивание |
| 2. Аускультация | 2. Выстукивание |
| 3. Перкуссия | 3. Ощупывание |

Эталон ответа:

1-3, 2-1, 3-2

25. Установите соответствие (иПК-1.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Соотнесите правильное определение терминов:

- | | |
|---------------|------------------------------------|
| 1.Гипертензия | 1.Увеличение сердечных сокращений |
| 2.Тахипноэ | 2.Повышение артериального давления |
| 3.Тахикардия | 3.Резкое учащение дыхания |
| 4.Брадикардия | 4.Повышение температуры тела |
| 5.Гипертермия | 5.Понижение артериального давления |

Эталон ответа:

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

26. Установите соответствие(иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.2)

Соотнесите методы исследования по назначению лаборатории:

- | | |
|---|---------------------------|
| 1.исследование липидного обмена | 1.клинико-диагностическая |
| 2.общий анализ (крови, мочи, мокроты, кала) | 2.бактериологическая |
| 3.кровь на ВИЧ | 3.биохимическая |
| 4.кровь на стерильность | 4.иммунологическая |

Эталон ответа:

1-3, 2-1, 3-4, 4-2

27. Установите соответствие (иОПК-4.1, иПК-1.1)

Соотнесите правильное определение основных лечебных диет:

- | | |
|-------|-------------------|
| 1.ОВД | 1.Щадящая |
| 2.ВБД | 2.Низкокалорийная |
| 3.ЩД | 3.Высокобелковая |
| 4.НКД | 4.Основная |

Эталон ответа:

1 - 4, 2 - 3, 3 - 1, 4 - 2.

28. Установите последовательность в обследовании пациента: (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.2)

- 1.История болезни
- 2.Физикальное обследование
- 3.Жалобы больного
- 4.История жизни.

Эталон ответа:

3, 1, 4, 2

29. Установите последовательность электродов при записи ЭКГ: (иОПК-4.1, иПК-2.1)

- 1.зеленый
- 2.желтый
- 3.красный
- 4.черный

Эталон ответа:

3, 2, 1, 4

30. Установите последовательность видов лихорадки по высоте T тела: (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

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

Эталон ответа:

2, 4, 1, 3

31. Вставьте пропущенное слово (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

«патологический процесс, протекающий в организме человека в результате воздействия болезне-

творных факторов - это... »

Эталон ответа:

Болезнь

32. Вставьте пропущенное слово (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

«.....— это признак болезни»

Эталон ответа:

Симптом

33. Вставьте три пропущенных слова (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1)

«..... – это острая коронарная недостаточность с последующей ишемией и некрозом участка миокарда».

Эталон ответа:

Острый инфаркт миокарда

34. Вставьте пропущенное слово (иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-2.3, иПК-4.2)

«Ощущение препятствия прохождение пищи через глотку – это»

Эталон ответа:

Дисфагия

35. Вставьте два пропущенных слова (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

«Хроническое воспаление слизистой оболочки желудка - это ...»

Эталон ответа:

Хронический гастрит

36 Вставьте пропущенное слово (иПК-1.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

«Опухоль кроветворной ткани - это ...»

Эталон ответа:

Лейкоз

37. Вставьте пропущенное слово (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

«Универсальный симптом болезней суставов - это ...»

Эталон ответа:

Боль

38. Выберите четыре правильных ответа (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1)

На современном этапе различают следующие причины (этиологию) болезней:

- 1.химические
- 2.генетические
- 3.физические
- 4.токсические
- 5.биологические

Эталон ответа:

№1, 2, 3, 5

39. Выберите три правильных ответа (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.2)

Основные дыхательные шумы:

1. везикулярное
2. бронхиальное
3. смешанное
- 4.саккадированное
- 5.сердечное

Эталон ответа:

№1, 2, 3

40. Выберите четыре правильных ответа (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Перкуссия легких включает в себя:

1. сравнительную перкуссия
2. топографическую перкуссия
3. определение подвижности нижних краев легких
4. визуальную
5. опосредованная

Эталон ответа:

№1, 2, 3, 5

41. Выберите четыре правильных ответа (иПК-2.1)

Перкуссия легких включает в себя:

1. сравнительную перкуссию
2. топографическую перкуссию
3. определение подвижности нижних краев легких
4. визуальную
5. опосредованная

Эталон ответа:

№1, 2, 3, 5

42. Выберите четыре правильных ответа (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.2)

Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях желудка:

1. исследование слюны
2. рентгеноскопия и рентгенография желудка.
3. фиброгастродуоденоскопия (ФГДС).
4. гастробиопсия.
5. определение Ph желудочного сока.

Эталон ответа:

№2, 3, 4, 5,

43. Выберите четыре правильных ответа (иОПК-4.1, иПК-4.1)

Основные проблемы при хроническом колите:

1. тошнота
2. снижение работоспособности
3. боли внизу живота
4. метеоризм
5. нарушения стула

Эталон ответа:

№ 1, 3, 4, 5

44. Выберите четыре правильных ответа (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

Жалобы больных с заболеваниями крови:

1. Общая слабость
2. Плохое настроение
3. Кровоточивость десен
4. Кровотечения из носа
5. Геморрагическая сыпь

Эталон ответа:

№1, 3, 4,5

45. Выберите три правильных ответа (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Независимое сестринское вмешательство при обмороке:

1. введение кордиамина
2. придать возвышенное положение
3. рефлекторное воздействие паров нашатырного спирта
4. применение горчичников на грудную клетку
5. расстегнуть стесняющую одежду

Эталон ответа:

№2, 3, 5

46. Выберите один правильный ответ (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Специализированное учреждение для оказания лечебно-профилактической помощи группам пациентов определенного профиля:

1. поликлиника
2. диспансер
3. медсанчасть
4. станция скорой помощи

Эталон ответа:

№2

47. Выберите один правильный ответ (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

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

ботника:

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

Эталон ответа:

№2

48. Выберите один правильный ответ (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Основной симптом обструктивного бронхита:

- 1.головная боль
- 2.недомогание
- 3.повышение температуры
- 4.одышка

Эталон ответа:

№4

49. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Основной симптом при бронхиальной астме:

- 1.инспираторная одышка
- 2.кашель с гнойной мокротой
- 3.кровохарканье
- 4.приступ удушья

Эталон ответа:

№ 4

50. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-4.1)

Психологическая проблема при подозрении на рак желудка:

- 1.похудание;
- 2.боль в животе;
- 3.рвота;
- 4.страх перед диагнозом

Эталон ответа:

№4

51. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

Приоритетная проблема пациента при почечной колике:

- 1.тошнота;
- 2.боль в пояснице;
- 3.лихорадка;
- 4.одышка

Эталон ответа:

№2

52. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Основная проблема пациента при гипотиреозе:

- 1.раздражительность;
2. чувство жара;
3. бессонница;
4. сонливость.

Эталон ответа:

№1

53. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Независимое сестринское вмешательство при обмороке:

- 1.введение кордиамина
2. придать возвышенное положение
3. рефлекторное воздействие паров нашатырного спирта
4. применение горчичников на грудную клетку

Эталон ответа:

№2

54. Установите соответствие (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

Соотнесите медицинские организации в зависимости от их типа:

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1. больница | 1. санаторно-курортный |
| 2. диспансер | 2. социальный |
| 3. поликлиника | 3. стационарный |
| 4. дом-интернат | 4. комбинированный |
| 5. профилакторий | 5. амбулаторный |

Эталон ответа:

1-3, 2-4, 3-5, 4-2, 5-1

55. Установите соответствие (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.3)

Соотнесите этапы сестринского процесса:

- | | |
|---|----------|
| 1. выявление проблем | 1.4 этап |
| 2. планирование помощи | 2.5 этап |
| 3. обследование пациента | 3.2 этап |
| 4. оценка полученных результатов | 4.3 этап |
| 5. осуществление плана сестринских вмешательств | 5.1 этап |

Эталон ответа:

1-2, 2-3, 3-1, 4-5, 5-4

56. Установите соответствие (иПК-1.1, иПК-2.3, иПК-4.1, иПК-4.2)

Соотнесите определение терминов:

- | | |
|--------------|-------------------------------------|
| 1. Синдром | 1. Причина болезни |
| 2. Этиология | 2. Механизм развития болезни |
| 3. Патогенез | 3. Признак болезни |
| 4. Симптом | 4. Закономерное сочетание симптомов |

Эталон ответа:

1 - 4, 2 – 1, 3 -2, 4 – 3

57. Установите соответствие (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3)

Соотнесите инструментальные исследования:

- | | |
|--------------------|----------------------------|
| 1. ангиография | 1. желчный пузырь |
| 2. цистоскопия | 2. органов брюшной полости |
| 3. лапароскопия | 3. кровеносных сосудов |
| 4. холецистоскопия | 4. мочевого пузыря |

Эталон ответа:

1-3, 2-4, 3-2, 4-1

58. Установите последовательность в этапах сестринского процесса: (иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3)

1. Планирование предстоящей работы по уходу.
2. Реализация составленного плана
3. Сестринская диагностика
4. Оценка результатов
5. Сестринское обследование

Эталон ответа:

5, 3, 1, 2, 4

59. Установите последовательность основных функций приемного отделения больницы: (иОПК-4.1, иПК-2.1, иПК-2.2, иПК-2.3, иПК-4.1)

1. прием, регистрация больных
2. осмотр, первичное обследование больных и диагностика
4. оказание квалифицированной помощи
3. санитарно-гигиеническая обработка вновь поступивших больных
5. транспортировка больных в лечебные отделения больницы

Эталон ответа:

2, 1, 4, 3, 5

60. Установите последовательность четырех закономерно следующих друг за другом патолого-анатомических морфологических стадий крупозной пневмонии: (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-4.1)

1. стадия серого опеченения

2.стадия прилива
 3.стадия красного опеченения
 4.стадия разрешения
Эталон ответа:
 2, 3, 1, 4

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	Здо- ро- вье	Этио- ло- гия	Оды- шка	Артери- альная гиперто- ния	Тошно- та	Ане- мия	Пролеж- ни	1,2,3,4	1,2,3,5	1,2,3
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1,2, 4,5	1,2,4, 5	1,2,3, 4,5	1,2,3	1,2,3,4	1	2	4	4	2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	2	2	3	1-3,2- 1,3-2	1-2, 2- 3, 3-1, 4-6,5-4	1- 3,2- 1,3- 4,4- 2	1-4,2-3,3- 1,4-2	3,1,4,2	3,2,1,4	2,4,1,3
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	Бо- лезн ь	Сим- птом	Ост- рый ин- фарк т мио- кар- да	Дис- фагия	Хро- ни- че- ский га- стри т	Лейкоз	Боль	1,2,3,5	1,2,3	1,2,3,5
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,2, 3,5	2,3,4, 5	1,3,4, 5	1,3,4, 5	2,3,5	2	2	4	4	4
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	2	1	2	1-3,2- 4,3- 5,4- 2,5-1	1- 2,2- 3,3- 1,4- 5,5- 4	1-4,2-1,3- 2,4-3	1-3,2-4,3- 2,4-1	5,3,1,2,4	2,1,4,3,5	2,3,1,4

Задача № 1 (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

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, отрыжка, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.

Задание: определите настоящие проблемы пациента.

Эталон ответа:

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

Задача № 2 (иОПК-4.1, иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Задание: определите настоящие проблемы пациента.

Ответ: риск развития гипо- и гипергликемической ком, риск развития диабетической стопы.

Задача № 3 (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1, иПК-4.2)

Пациенту Н. терапевтического отделения назначено исследование фиброгастродуоденоскопия (ФГДС). Медицинская сестра накануне вечером проинформировала пациента о предстоящей процедуре. Утром больной при осмотре врачом эндоскопического кабинета был отправлен в палату, объяснив о не подготовке больного к исследованию.

Задание: объясните технику подготовки фиброгастродуоденоскопии.

(ФГДС)

Эталон ответа:

1. Накануне - лёгкий ужин не позднее 19⁰⁰.
2. Обследование проводится утром натощак (не пить, не есть, не курить, при чистке зубов не глотать воду).

Задача №4 (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1)

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

Жалобы на повышение температуры до 37,8°С, 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.

Задание: определите приоритетную проблему пациента.

Эталон ответа:

Приоритетная проблема - боли в суставах.

Задача № 5 (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1, иПК-2.3, иПК-4.1)

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

Жалобы на сильные боли в эпигастральной 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.

Задание: определите потенциальные проблемы пациента.

Эталон ответа:

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

Задача № 6 (иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-2.1 иПК-2.2, иПК-2.3)

При оказании медицинской помощи пациенту приступа бронхиальной астмы медицинская сестра выполнила следующие алгоритмы:

1. Прекратила контакт с аллергеном. Вызвала бригаду скорой помощи.
2. Расстегнула одежду, открыла окна и двери.
3. Уложила пациента в постель. Дала глоток теплой воды.

Задание: найдите ошибку в действиях медсестры.

Эталон ответа:

1. Необходимо усадить пациента с опорой на руки (придать положение ортопноэ).

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

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

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
				1	2	3	4	5
ОПК-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	Отсутствие знаний задач и функциональных обязанностей сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	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	Общие, но не структурированные знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	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	Отсутствие умений применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Частично освоенные умения применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	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	Отсутствие навыков владения техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	Фрагментарное применение навыков владения техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	Успешное и систематически применяемые навыки 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 профессиональных задач	Знать: базовые медицинские технологии в сестринском деле	Отсутствие знаний базовых медицинских технологий в сестринском деле	Фрагментарные знания базовых медицинских технологий в сестринском деле	Общие, но не структурированные знания базовых медицинских технологий в сестринском деле	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания базовых медицинских технологий в сестринском деле	Сформированные систематические знания базовых медицинских технологий в сестринском деле
Уметь: выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения профессиональных задач			Отсутствие умений выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения профессиональных задач	Частично освоенные умения выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения профессиональных задач	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения профессиональных задач	Сформированное умение выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения профессиональных задач	
Владеть: навыками применения медицинских техноло-			Отсутствие навыков применения медицинских техно-	Фрагментарное применение навыков применения	В целом успешное, но не систематически проявляемое	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков	Успешное и систематически при-	

			гий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	нологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	владение навыками применения медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	применения медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	применения медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач
ПК-1		Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	<p>Знать: строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.</p>	Отсутствие знаний строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	Фрагментарные знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	Общие, но не структурированные знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	Сформированные систематические знания строения организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.
			<p>Уметь: применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения,</p>	Отсутствие умений применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние ор-	Частично освоенные умения применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять	Сформированное умение применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять

			распознавать варианты нормы и anomalies 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.	ганов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies 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.	определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств	определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств	состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств	состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и anomalies их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств
			Владеть: навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Отсутствие навыков анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Фрагментарное применение навыков анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	Успешное и систематически применяемые навыки анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.
	ПК 1.1	Проводит сбор меди-	Знать: показатели здоровья населения,	Отсутствие знаний показателей здоро-	Фрагментарные знания показате-	Общие, но не структурированные знания	В целом сформированные, но содержа-	Сформированные систематические

		цинской информации, выявляет факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни	факторы, формирующие здоровье человека	вья населения, факторов, формирующих здоровье человека	лей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека	показателей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека	щие отдельные пробелы знания показателей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека	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	Отсутствие умений выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	Частично освоенные умения выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	Сформированное умение выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач
			Владеть: навыками сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	Отсутствие навыков сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	Фрагментарное применение навыков сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	Успешное и систематически применяемые навыки сбора медицинской информации. Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента
	ПК 1.2	Определяет потребности в профессиональном уходе, вид и объем сестринского вмеша-	Знать: принципы профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Отсутствие знаний принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Фрагментарные знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Общие, но не структурированные знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями	Сформированные систематические знания принципов профессионального ухода за пациентами с различными патологиями

		тельства					ями	
			Уметь: планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	Отсутствие умений планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	Частично освоенные умения планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	Сформированное умение планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода
			Владеть: техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	Отсутствие навыков владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	Фрагментарное применение навыков владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	Успешное и систематически применяемые навыки владения техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;
	ПК 1.3	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.	Отсутствие знаний теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Фрагментарные знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Общие, но не структурированные знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	Сформированные систематические знания теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.
			Уметь: своевременно оказать доврачебную помощь в полном объ-	Отсутствие умений своевременно оказать доврачебную помощь в полном	Частично освоенные умения своевременно оказать доврачебную по-	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения своевремен-	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения своевременно оказать	Сформированное умение своевременно оказать доврачебную по-

			еме с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	объеме с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	мощь в полном объеме с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	но оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	мощь в полном объеме с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями
			Владеть: навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	Отсутствие владения навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	Фрагментарное владение навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями	Успешное и систематически применяемые навыки и методы проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными 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	Отсутствие знаний повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Фрагментарные знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Общие, но не структурированные знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Сформированные систематические знания повседневные жизненно важные потребности человека; принципы проведения квалифицированного сестринского ухода
			Уметь: осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента,	Отсутствие умений осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять про-	Частично освоенные умения осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку,	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестрин-	Сформированное умение осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, вы-	

			планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	блемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	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	оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	являть проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода
			Владеть: навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	Отсутствие навыков организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	Фрагментарное применение навыков организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение организацией и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	Успешное и систематически применяемые навыки организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому
	ПК 2.1	Выполняет процедуры и манипуляции сестринского ухода с согласия пациента	Знать: сестринский процесс в различных сферах здравоохранения	Отсутствие знаний сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	Фрагментарные знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	Общие, но не структурированные знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения	Сформированные систематические знания сестринского процесса в различных сферах здравоохранения
			Уметь: осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	Отсутствие умений осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	Частично освоенные умения осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	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	Отсутствие навыков выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	Фрагментарное применение навыков выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	Успешное и систематически применяемые навыки выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента
	ПК 2.2	Взаимодействует с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	Знать: виды и структура медицинских организаций; Нормы и правила профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	Отсутствие знаний видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	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 в интересах пациента	Общие, но не структурированные знания видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов и структуры медицинских организаций; норм и правил профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	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
			Уметь: устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный	Отсутствие умений осуществлять взаимодействие с пациентами их родственниками персоналом отделения и службами медицинской организации	Частично освоенные умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации.	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицин-	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицин-	Сформированные умения устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Уста-

			<p>нальный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>	<p>ции и другими организациями с соблюдением принципов этики и деонтологии устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.</p>	<p>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>ской 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>зации. 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>навливать 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>Отсутствие 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>Фрагментарное применение владения техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом</p>	<p>В целом успешное, но не систематически проявляемое владение 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>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы 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>Успешное и систематически применяемое владение техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в ин-</p>

					лом в интересах пациента.			тересах пациента.
ПК 2.3	Выполняет лечебные процедуры по назначению врача и/ или совместно с врачом	Знать: задачи и функциональные обязанности сестринского персонала	Отсутствие знаний задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	Фрагментарные знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	Общие, но не структурированные знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	Сформированные систематические знания задач и функциональных обязанностей сестринского персонала	
		Уметь: выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	Отсутствие умений выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	Частично освоенные умения выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	Сформированное умение выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	
		Владеть: навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями.	Отсутствие навыков проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	Фрагментарное применение навыков проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	Успешное и систематически применяемые навыки проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей. Современными сестринскими манипуляциями и технологиями	
ПК-4	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстрен-	Знать: теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболе-	Отсутствие знаний теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространен-	Фрагментарные знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее	Общие, но не структурированные знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее рас-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические	Сформированные систематические знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления	

		ной формах	ваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	ных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации	пространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации	проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации	наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации
			Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Отсутствие умений оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Частично освоенные умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Сформированное умение оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь
			Владеть: основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Отсутствие владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Фрагментарное применение навыков владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Успешное и систематически применяемые навыки владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	ПК.4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных	Знать: алгоритм оказания неотложной помощи; неотложные состояния; нормы медицинской этики во взаимодей-	Отсутствие знаний алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской	Фрагментарные знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм меди-	Общие, но не структурированные знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицин-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания алгоритмов оказания неотложной помощи; не-	Сформированные систематические знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний;

		состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	ствии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	цинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	ской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	отложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.
			Уметь: своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Отсутствие умений своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Частично освоенные умения своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения практически своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Сформированное умение своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму
			Владеть: алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	Отсутствие владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	Фрагментарное применение владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	Успешное и систематически применяемое владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях
	ПК 4.2	По алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводит мероприятия по восстановле-	Знать: принципы поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации.	Отсутствие знаний принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанима-	Фрагментарные знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной	Общие, но не структурированные знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Ме-	Сформированные систематические знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы

		нию и поддержанию жизнедеятельности организма		ции.	реанимации.	реанимации.	тоды сердечно-легочной реанимации.	сердечно-легочной реанимации.
			Уметь: проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Отсутствие умений проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Частично освоенные умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	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;	Отсутствие владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	Фрагментарное применение алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	Успешное и систематически применяемые владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;

4.2 Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости , Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, рефераты, презентации, решение ситуационных задач, отработка практических навыков

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

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

Для стандартизированного тестового контроля:

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

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

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

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

Для оценки 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 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 практических навыков

Практические навыки отрабатываются в соответствии с методическими рекомендациями по их выполнению

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

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

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

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

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена(в соответствии с п.4.1):

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

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

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.