

**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ИМ. И.А. АГАБАЛАЕВА»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор

**ЧПОУ «Республиканский гуманитарный
медицинский колледж им. И.А. Агабалаева»**

Т.М. Ахмедова

05 сентября 2023 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

**для специальности
34.02.01 «Сестринское дело»**

Дагестанские Огни 2023

Фонд оценочных средств профессионального модуля ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» разработан на основе учебного плана, ППССЗ по специальности СПО 34.02.01 «Сестринское дело».

Организация-разработчик: Частное профессиональное образовательное учреждение «Республиканский гуманитарный медицинский колледж им. И.А. Агабалаева» (ЧПОУ «РГМК им. И.А. Агабалаева»).

Разработчики:

Ст. преподаватель ПЦК ЕСЭд

Фролова Н.А.

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность



(подпись)

Ст. преподаватель ПЦК ЕСЭд

Гаджиагаева З.С.

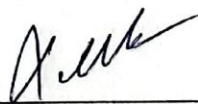
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность



(подпись)

Рассмотрена и одобрена на заседании предметно-цикловой комиссии Естественных и социально-экономических дисциплин протокол № 02 от «05» сентября 2023г.

Председатель ПЦК



Х.М. Магомедова

(подпись)

Эксперты от работодателя

РБУ РБ ЧФБ

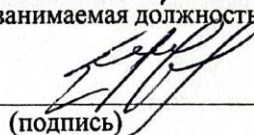
(место работы)

Гарсимачиеров М.Т

(инициалы, фамилия)

Глав. врач.

(занимаемая должность)



(подпись)



Содержание

- 1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы
- 2.Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
- 3.Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы
- 4.Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования
5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.
6. Информационное обеспечение обучения

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения профессионального модуля

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица № 1

Элемент модуля	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
МДК.02.01. Сестринский уход при Различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.	Устный опрос. Ситуационные задачи Курсовая работа. Доклады и рефераты.
Учебная практика	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.	Практико- ориентированные задания. Алгоритмы различных манипуляций
Производственная практика	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.	Практико- ориентированные задания. Манипуляции.
МДК.02.02 Основы реабилитации	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.	Устный опрос. Ситуационные задачи
Учебная практика	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.	Практико- ориентированные задания. Алгоритмы различных манипуляций
Производственная практика	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.	Практико- ориентированные задания. Манипуляции.

2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Таблица № 2

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)
2	Медицинские манипуляции.	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Алгоритмы манипуляций

3	Устный опрос	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
5	Практико-ориентированные задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для практического решения

3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля

3.1.Оценочные средства для проведения текущего контроля по МДК.02.01

Сестринский уход в терапии:

Задание 1:

Проверяемые результаты обучения: 3 1,

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута Текст задания:

Приоритетная проблема пациента с пневмонией: А) слабость, головная боль, Б) боль в грудной клетке, одышка; В) изжога, отрыжка; Г) отёки головная боль.

Правильный ответ: Б) боль в грудной клетке, одышка;

Задание 2:

Проверяемые результаты обучения: 3. 1 Текст задания:

Внимательно прочитайте текст и выполните приведённые ниже задания.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения задания 30 минут.

Задача:

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого. При сестринском обследовании выявлены следующие 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. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки: настоящие, приоритетные, потенциальные,
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Оценочные средства для проведения текущего контроля по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Сестринский уход в хирургии, онкологии.

Задание 1: Фронтальный опрос.

Инструкция: Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания: Вопросы для устного (фронтального) опроса. 1. Определение понятия: «Асептика» 2. Методы обработки рук хирурга, операционного поля

Задание 2: Тестирование.

Проверяемые результаты обучения:

31 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи; 32 пути введения лекарственных препаратов;

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 5 минут.

Текст задания:

Выберите один правильный ответ.

1. Асептика – это:
А) уничтожение болезнетворных микробов.
Б) уничтожение всего живого.
В) комплекс мероприятий направленный на уничтожение микробов в ране.
Г) комплекс мероприятий направленный на предупреждение попадания микробов в рану.
2. Индикатор стерильности при воздушном методе (1.1 атм.) А) ИС – 132-20 мин.
Б) ИС – 120-45 мин. В) янтарная кислота.

Г) аскорбиновая кислота.

3. Создание неблагоприятных условий в ране относится к антисептике.

А) механической.

Б) биологической.

В) физической.

Г) химической.

4. Детергенты лежат в основе антисептики.

А) механической.

Б) биологической.

В) физической.

Г) химической.

5. Срок стерильности бикса с фильтром.

6. А) 5 суток.

Б) 1 сутки.

В) 30 суток.

Г) 10 суток.

Сестринский уход в педиатрии

Задание 1: Фронтальный опрос. Проверяемые результаты обучения: Обучающийся должен **знать:**

31 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи; 32 пути введения лекарственных препаратов; 33 виды, формы и методы реабилитации; 34 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Инструкция: Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания: Вопросы для устного (фронтального) опроса. 1.Понятие педиатрии. Три периода ее развития. 2.Определение: недоношенный новорожденный. 3.Причины преждевременного рождения детей. 4.Классификация недоношенности.

5.Признаки недоношенности.

6.Основные потребности недоношенного новорожденного и способы их удовлетворения.

7. Особенности ведения преждевременных родов.

8. Основные параметры микроклимата.

9. Критерии перевода ребенка с 1 этапа на 2 и 3 этапы выхаживания.

10. Особенности выхаживания на 3 этапе.

11. Особенности развития недоношенных детей.

Задание 2: Тестирование.

Проверяемые результаты обучения:

31 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи; 32 пути введения лекарственных препаратов;

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 5 минут.

Текст задания:

1. При отсутствии дыхания у новорожденного ребенка ему в первую очередь:

- 1) перевязывают пуповину;
- 2) отсасывают слизь;
- 3) вводят 20% раствор глюкозы.

2. Гемолитическая болезнь новорожденных возникает при беременности:

- 1) Rh(-) женщины и Rh(+) плодом;
- 2) Rh(+) женщины и Rh(+) плодом;
- 3) Rh(-) женщины и Rh(-) плодом.

3. Гиперемия кожи, наличие единичных эрозий характерны для опрелости (степени):

- 1) 3;
- 2) 2;
- 3) 1.

4. При первой степени гипотрофии дефицит массы составляет (в %):

- 1) 5-10;
- 2) 10-20;
- 3) 20-30.

5. Симптомами начального периода рахита являются:

- 1) беспокойство, повышение температуры;
- 2) беспокойство, потливость, повышение температуры;
- 3) беспокойство, потливость, пугливость, вздрагивание во сне.

Сестринский уход в акушерстве и гинекологии:

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, нормативной документацией, таблицами, при необходимости: 1) Славянова И.К. Сестринское дело в акушерстве и

гинекологии. Учебное пособие. – 7-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2011.- 395с.: ил. – (Медицина)., 2) Л.А. Лысак Сестринское дело в акушерстве и гинекологии. Серия «Медицина для вас». Ростов-на-Дону: «Феникс» 2003г – 352с.

На работу Вам отводится 30 минут. Текст задания:

Беременная О.Н., 20 лет, поступила в гинекологическое отделение с *диагнозом*: Беременность 8 недель. Токсикоз, умеренная рвота.

Анамнез заболевания: тошнота и рвота по утрам появились 2 недели назад, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи.

Жалобы: на слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг.

Объективно: в пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, боится повторения рвоты, на контакты идет, но выражает опасение за исход беременности. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. АД 100/80 мм рт. ст. Пульс 100 ударов в минуту. Температура тела 37,7° С. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Выявите приоритетную проблему, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Факторы, способствующие развитию данного заболевания.

Оценка. Беременная отмечает урежение и прекращение рвоты. Беременность сохранена. Цель достигнута.

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа. Проверяемые результаты обучения: 3 1, 3 2, 3 3. Инструкция:

Внимательно прочитайте задание и дополните каждое высказывание. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута. Текст задания:

Продолжите предложение:

Метод предупреждения беременности у женщин репродуктивного возраста – это _____

Эталоны ответов: Контрацепция.

Сестринский уход невропатологии

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания.

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания:

Пациентка неврологического отделения предъявляет жалобы на повышенную слабость, головокружение, шаткость при ходьбе.

Говорит: «Хожу, как пьяная, шатает из стороны в сторону. Иногда прошу, чтобы меня провожали до туалета, боюсь упаду. Ночью плохо сплю, как правило, быстро засыпаю, но через 3 – 4 часа просыпаюсь и так лежу до утра, думаю о своем состоянии». Пациентка устала от постоянного напряжения, ночного недосыпания, переживаний.

Задание:

1. Укажите, какие потребности нарушены у пациентки.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Составьте план ухода за пациентом.

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа. Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2, З 3. Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

1. Причина геморрагического инсульта
 - а) гипертоническая болезнь
 - б) сахарный диабет
 - в) шейный остеохондроз
 - г) симптоматическая артериальная гипертензия
2. Менингеальный симптом — это
 - а) симптом Бабинского
 - б) ригидность мышц затылка
 - в) симптом "свисающей головы"
 - г) симптом Чураева
3. Сознание больного при геморрагическом инсульте
 - а) сохранено
 - б) утрачено на короткое время
 - в) утрачено на длительное время (кома)
 - г) изменено по типу сумеречного
4. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо
 - а) придать голове возвышенное положение
 - б) приподнять ноги
 - в) часто менять положение головы и туловища
 - г) избегать изменений положения головы
5. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при
 - а) неврите лицевого нерва

- б) невралгии тройничного нерва
- в) шейном остеохондрозе
- г) опухоли головного мозга

Сестринский уход в психиатрии:

Задание 1: Ситуационная задача.

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, нормативной документацией, таблицами, при необходимости: 1) Бортникова С.М. Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии/ С.М.Бортникова, Т.В.Зубахина; под.ред. Б.В.Карабухина.- Изд.10-е.,стер.-Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 475,(1) с,-(Медицина).

На работу Вам отводится 30 минут. Текст задания:

Больной Г., 78 лет, пенсионер. В течение двух месяцев находится в психиатрической клинике. Требуется за собой постоянного ухода. Сам не может найти свою палату, садится на чужие койки, при еде неряшлив, неопрятен. Временами бывает благодушен, смеется, глядя на других больных. Однако чаще раздражителен, гневлив, ругается, замахивается на санитарок, медсестер. За время пребывания в больнице не смог запомнить ни своего врача, ни соседей по палате. Приходящих к нему на свидание родственников также не узнает, не хочет разговаривать с ними, цинично бранится и уходит из столовой, забрав с собой принесенные продукты. Иногда больной становится тревожным, что-то ищет под кроватью, связывает постельное белье в узел и садится на него. Со злобой отталкивает от себя врача, заявляет, что все кругом воры, разбойники, он только что снял с себя сапоги, а их украли. Требуется, чтобы позвали «милицию», возбуждается, кричит: «Караул!»

Вот отрывок из записи разговора с ним.

— Иван Тимофеевич, сколько Вам лет?

— 40, или, может быть, 30.

— Так Вы еще молодой человек?

— Какой я тебе молодой, отстань, все вы воры, жулики!...

— А какой сейчас у нас год?

— Наверное, 1961...

— Сколько будет, если к 12 прибавить 8?

— Наверное, 10.

— Иван Тимофеевич, а где Вы сейчас находитесь?

— Я дома, у себя в избе.

— Как Вас здесь кормят?

— Какое кормят! Трое суток не ел. Весь хлеб украли. Вот только сейчас под лавку положил!..

Задание: Определить что это за состояние?

Эталон ответа Речь идет о тотальном слабоумии (деменция) с глубоким

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа. Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2, З 3. Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

1.Повышенное стремление к деятельности характерно для

- а) маниакальной фазы маниакально-депрессивного психоза
- б) депрессивной фазы маниакально-депрессивного психоза
- в) эпилепсии
- г) кататонического синдрома

2.Характерный синдром алкогольного делирия (белой горячки)

- а) судорожный
- б) расстройства сознания
- в) слабоумия
- г) невротический

3.Ятрогения — это болезненное состояние, возникающее в результате неправильного

- а) медикаментозного лечения психического заболевания
- б) определения диагноза психического заболевания
- в) поведения медицинского работника в отношении больного
- г) ухода за больным с психическим заболеванием

4.Кардинальный признак неврастении

- а) истерический припадок
- б) раздражительная слабость
- в) навязчивые страхи
- г) сумеречное состояние

5.Для купирования маниакального приступа применяют

- а) аминазин
- б) димедрол
- в) кофеин
- г) церебролизин

Сестринский уход в оториноларингологии:

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, нормативной документацией,

таблицами, при необходимости: 1) Пальчун В.Т. Оториноларингология. Учебник. Издатель ГЭОТАР-Медиа 2013г. – 584 с.

На работу Вам отводится 30 минут. Текст задания:

В мед. пункт доставили женщину, 40 лет, с носовым кровотечением, страдающую гипертонической болезнью II степени. Кровь течет струей из одной половины носа. Состояние больной средней тяжести из-за сильной головной боли. Носовое кровотечение началось 30 мин. назад.

Задания

1. Определите состояние пациентки.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Окажите помощь при носовом кровотечении.

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа. Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2, З 3. Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

Выбрать один правильный ответ:

1. Передний отдел перегородки носа образован хрящом:
 - а) треугольным
 - б) четырехугольным
 - в) крыльным
 - г) добавочным
2. Проток верхнечелюстной пазухи открывается в носовой ход:
 - а) верхний
 - б) средний
 - в) нижний
 - г) общий
3. Околоносовые пазухи окончательно развиваются:
 - а) к 1 году
 - б) к 2 годам
 - в) к 12 годам
 - г) к 18 годам
4. Антибактериальные капли применяются при остром рините:
 - а) в первой стадии
 - б) во второй стадии
 - в) в третьей стадии
 - г) в стадии реконвалесценции

5. При носовом кровотечении правильное положение головы:

- а) строго вертикально
- б) запрокинута назад
- в) слегка наклонена вперед
- г) сильно наклонена вперед

Сестринский уход в дерматовенерологии

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, нормативной документацией, таблицами, при необходимости: 1) Вязьмитина А.В., Владимиров Н.Н.; Под ред. Б.В. Кабарухина Сестринский уход в дерматовенерологии. Учебное пособие. Издатель Феникс, 2015г. – 167с.

На работу Вам отводится 30 минут. Текст задания:

Пациент, 22 года, поступил на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом: чесотка.

Жалобы на зуд, преимущественно на руках и животе, усиливающийся в ночное время, плохой сон.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На коже живота, боковой поверхности туловища, в межпальцевых складках кистей, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей имеются везикуло-папулезные высыпания, чесоточные ходы, экскориации.

Рs., АД, дыхание в пределах возрастной нормы, живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Пациенту назначено: лечение 20% эмульсией бензилбензоата.

Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте тезисный план беседы с пациентом.
3. Составьте алгоритм действий медицинской сестры при обработке 20% эмульсией бензилбензоата.

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа. Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2,

З 3. Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

1) Кем открыт возбудитель гонореи?

1. Нейссером

2. Шаудиным
3. Гофманом
4. Петерсеном
5. Донне

2) Какие формы выживания гонококка формируются при неправильной антибиотикотерапии?

1. ТипаАША
2. Цисты
3. В-лактомазные штаммы
4. Полимембранные фагосомы
5. L-формы

3) У какой категории пациентов гонококк может поражать многослойный неороговевающий эпителий?

1. Онкологические больные
2. Беременные
3. Алкоголики
4. Девочки
5. Пожилые люди

4) Какими свойствами обладает гонококковый эндотоксин?

1. Вызывает порозность и ломкость сосудов
2. Способствует пролиферации клеток
3. Способствует склерозированию тканей
4. Обладает антикоагулянтным действием
5. Губительно действует на сопутствующую флору

5) Какие микроорганизмы длительное время могут персистировать в трихомонадах?

1. Бледная трепонема
2. Гонококки
3. Вирусы
4. Хламидии
5. Грибы Candida

Типовые задания для проведения текущего контроля по Сестринский уход во фтизиатрии:

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, нормативной документацией, таблицами, при необходимости: 1) Митрофанова Н.А., Пылаева Ю.В. Сестринское дело во

фтизиатрии. Учебник. Издатель ГЭОТАР-Медиа 2015г. - 256 На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания:

Вы участковая медицинская сестра. К Вам обратился за советом мужчина, у которого жена 2 дня назад родила ребенка и скоро должна выписаться. Они живут в коммунальной квартире, к их соседке приехала погостить подруга, которая больна активной формой туберкулеза.

Задание: Как уберечь новорожденного и других членов семьи от заражения?

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа.

Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2, З 3. Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута. Ъ\

Текст задания:

1. Возбудителем туберкулеза является
 - а) пневмококк
 - б) микобактерия
 - в) риккетсия
 - г) вирус

2. В органах и тканях при туберкулезе образуются
 - а) бугорки
 - б) папулы
 - в) пустулы
 - г) везикулы

3. Наиболее частый путь передачи туберкулеза
 - а) алиментарный
 - б) аэрогенный
 - в) водный
 - г) контактно-бытовой

4. Ранние симптомы туберкулеза
 - а) лихорадка, кашель с гнойной мокротой
 - б) приступ удушья, стекловидная мокрота
 - в) длительный субфебрилитет, покашливание
 - г) одышка, "ржавая" мокрота

5. При туберкулезе в мокроте можно обнаружить
 - а) атипичные клетки
 - б) микобактерии
 - в) спирали Куршмана

9. г) эозинофилы

Сестринский уход во офтальмологии:

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, нормативной документацией, таблицами, при необходимости: 1)Рубан.Э.Д. Сестринское дело в офтальмологии/ Э.Д. Рубан, И.К.Гайнутдинов. - Изд.3-е-Ростов н/Д:Феникс,2013.-352с.: ил.- (Среднее профессиональное образование).

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания:

Вы работаете на базе отдыха без врача. К вам обратилась пациентка 48 лет, с жалобами на сильную боль в правом глазу, иррадиирующую в правую височную область, резкое снижение зрения – до светоощущения, тошноту, рвоту. Состояние ухудшилось после того, как она в течение 5-ти часов собирала грибы. Острота зрения снижена до светоощущения. Объективно: застойное инъецирование правого глазного яблока, роговица отечная, зрачок шире, чем на другом глазу, радужка отечная.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действия медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику исследования внутриглазного давления.

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа.

Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2, З 3.

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

1. Острота зрения определяется при помощи
 - а) периметра
 - б) таблицы Рабкина Е.Б.
 - в) таблицы Сивцева Д.А.
 - г) рефрактометра
2. За норму принята острота зрения, равная
 - а) 0,5
 - б) 0,8
 - в) 0,9
 - г) 1,0

3. Периферическое зрение характеризует

- а) острота зрения
- б) поле зрения
- в) темновая адаптация
- г) световая адаптация

4. Помутнение хрусталика называется

- а) микрофакией
- б) катарактой
- в) макрофакией
- г) миопией

5. Характерная жалоба при зрелой катаракте

- 6. а) отсутствие предметного зрения
- 7. б) выделение из глаза
- в) улучшение ранее сниженного зрения
- г) боль в глазу

Сестринский уход при инфекционных заболеваниях:

Задание 1: *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У 1, У 2, У 3, У 5, У 9, З 1, З 2, З 3, ПК 2.1., ПК 2.2.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, нормативной документацией, таблицами, при необходимости: 1) Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях. Учебное пособие Издатель Академия, 2013 г. - 352 с.

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания:

Пациент С., 38 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом: острая дизентерия, средней тяжести. При сестринском обследовании мед.сестра получила следующую информацию: жалобы на схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью (выделения скудные, частота стула 9 раз), повышение температуры, слабость. Считает себя больным в течение одного дня. За 5 дней до заболевания ел немытые фрукты, купленные на рынке. В контакт вступает хорошо, боится заразить свою семью.

Объективно: температура 37,8°C, ЧДД 17 в минуту, пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, влажные, горячие на ощупь нормальной окраски. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Стул: неоформленный слизистый. Диурез в норме.

Задания

- 1. а) Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; б) сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента; в) составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациенту, как подготовиться к ректороманоскопии.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику взятия кала на бак. исследования из прямой кишки.

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа. Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2, З 3. Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

1. При диагностике кишечных инфекций чаще исследуют
 - а) кровь
 - б) мочу
 - в) кал
 - г) желчь

2. Типичное осложнение при брюшном тифе
 - а) пневмония
 - б) перфорация язвы кишечника
 - в) паротит
 - г) менингит

3. Приоритетные проблемы пациента при брюшном тифе
 - а) лихорадка
 - б) запор
 - в) метеоризм
 - г) кашель

4. Сестринский диагноз при брюшном тифе
 - а) острая боль, угроза прободения кишечника
 - б) кашель
 - в) кожный зуд
 - г) диарея

5. При бактериальной дизентерии кал имеет вид
 - а) "болотной тины"
 - б) "ректального плевка"
 - в) "горохового пюре"
 - г) 2 малинового желе"

**Оценочные задания для проведения текущего контроля по
МДК.02.02 Основы реабилитации**

Задание 1: Устный опрос.

Проверяемые результаты обучения:

- З 1 Виды, формы и методы реабилитации;
- З 2 Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- З 3 Виды электролечения – гальванизация, лекарственный электрофорез;
- З 4 Пути введения лекарственных препаратов;
- З 5 Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медицинской сестры.

Инструкция: Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания: Ответьте на следующий вопрос:

Охарактеризуйте основные принципы реабилитации.

Задание 2: Тестовое задание закрытого типа.

Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2, З 3, З 4 Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута

Текст задания:

- 1. К работе с аппаратурой допускаются:
 - А) дипломированные медицинские сестры
 - Б) медицинские сестры, прошедшие специализацию по физиотерапии и инструктаж по технике безопасности
 - В) врачи клинических отделений
 - Г) старшие медицинские сестры

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по

Задания для экзамена по МДК.02.01 Сестринский уход в терапии.

Задание №1. Сестринский уход при остром бронхите, причины, факторы риска, клиника, лечение, принципы ухода и профилактики

Задание №2. Приступ ИБС стенокардии: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.

Задание №3. Ситуационная задача: У больного на фоне введения лекарственного препарата появилась слабость, головокружение, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха, беспокойство, чувство жара во всем теле. Кожа бледная, холодная, влажная. Дыхание частое, поверхностное. Систолическое давление 90 мм.рт.ст.

- 1. Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
- 2. Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Защита курсовой работы/проекта
по МДК.02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Примерная тематика курсовых работ

1. Сестринский уход при заболеваниях волос, сальных, потовых желез, розацеи
2. Сестринский уход в дерматовенерологии.
3. Сестринский уход при болезнях гортани
4. Сестринский уход при венерических заболеваниях. Сифилиз
5. Сестринский уход при болезни Лайма, клещевом сыпном тифе.
6. Меры по профилактике туберкулеза
7. Сестринский уход в терапии
8. Сестринский уход при кишечных инфекциях
9. Особенности работы медицинской сестры в урологическом отделении
10. Диагностика проблем пациента методом дополнительного обследования
11. Сестринская помощь наркологическим больным
12. Сестринский уход при сосудистых заболеваниях нервной системы
13. Клиническое проявление туберкулеза
14. Сестринский уход за неврологическими больными
15. Сестринский уход при аллергических заболеваниях кожи
16. Опухоль центральной нервной системы
17. Сестринский уход при гриппе и других ОРВИ, инфекционном мононуклеозе
18. Сестринская деятельность при лечении и профилактике менингококковой инфекции
19. Сестринский процесс при стенокардии
20. Сестринский уход при воспалительных заболеваниях нервной системы
21. Сестринский уход при ХОБЛ
22. Сестринский уход при глаукоме
23. Сестринский уход в оториноларингологии(ЛОР)
24. Сестринский уход при заболеваниях вегетативно нервной системы
25. Сестринский уход при новообразованиях кожи
26. Сестринский уход при гнойничковых заболеваниях кожи
27. Сестринский уход при эпилепсии
28. Сестринский уход при ВИЧ – инфекции
29. Сестринский уход при вирусных гепатитах
30. Особенности сестринского процесса в послеоперационном периоде
31. Сестринский уход за пациентами с анаэробной инфекцией
32. Сестринский уход при грибковых заболеваниях кожи
33. Сестринский уход при дерматозоонозах
34. Сестринский уход при заболеваниях невыясненной этиологии: пузырьных дерматитах.
35. Сестринский уход при заболеваниях невыясненной этиологии: коллагенозах.

Требования к структуре курсовой работы

По содержанию курсовая работа может носить реферативный, практический или опытно - экспериментальный характер. По объему курсовая работа должна быть не менее 15 - 20 страниц напечатанных на стандартном листе писчей бумаги формата А4.

Структура курсовой работы

Титульный лист

Содержание Введение

Основная часть, которая обычно состоит из двух разделов:

теоретические основы разрабатываемой темы;

практическая часть.

Заключение

Список литературы;

Приложения.

Содержание. После титульного листа следует содержание (лист не нумеруется). В нем содержится название разделов с указанием страниц. Размещается на одной странице и печатается через 1,5 интервала.

Введение. Во введении обосновывается актуальность темы исследования. Оно включает в себя краткий обзор литературы, оценку степени теоретической разработанности проблемы и анализ противоречий практики, обоснование темы исследования и необходимости ее дальнейшего

изучения. Во введении определяется объект и предмет исследования, формулируются цели и задачи.

Основной текст (разделы). Основной текст разбивается, как правило, на два раздела – теоретический и практический. Объем основного текста не должен превышать 10 страниц.

Заключение. В заключении подводятся итоги, обобщаются основные теоретические положения и практические исследования, делаются выводы, а также даются рекомендации практического характера или делается вывод о практическом использовании материалов курсовой работы и при возможности определяются основные направления дальнейшего исследования проблемы в дипломном проекте (работе).

Студент разрабатывает и оформляет курсовую работу в соответствии с требованиями.

Оценочные задания по учебной и производственной практики

МДК.02.01 Сестринский уход в терапии.

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю:

-осуществление гигиенического ухода за пациентами при различных терапевтических заболеваниях;

-обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и медицинской сестры;

-обеспечение режима питания, двигательной активности и приема пациентами лекарственных препаратов по назначению врача;

-проведение подготовки пациентов для лабораторного и инструментального исследования;

-выполнение алгоритма сестринской помощи по назначению врача при неотложных состояниях;

- оказание помощи врачу при выполнении сложных процедур и манипуляций;
- обучение пациентов и их родственников самоуходу и правилам приема лекарств;
- заполнение медицинской документации

Практико-ориентированные задания по производственной практики:

1. Выполнение алгоритма забора крови из вены.
2. Подготовка пациента и проведение сбора мокроты для бактериологического исследования.
3. Подготовка пациента и проведение исследования мочи по Зимницкому.
4. Подготовка пациента и проведение общего клинического исследования мочи и по Нечипоренко.
5. Подготовка пациента и взятие анализа кала для проведения исследования на скрытую кровь, капрограмму.
6. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, проба на толерантность к глюкозе.
7. Подготовка пациента и проведение рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки и ФГДС.
8. Подготовка пациента и проведение пероральной холецистографии и холецистографии.
9. Подготовка пациента и проведение ирригоскопии и колоноскопии.
10. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря) и малого таза (мочевого пузыря, матки, яичников, предстательной железы).
11. Подготовка пациента к УЗИ с определением сократительной способности желчного пузыря.
12. Правила пользования ингалятором и карманным дозированным ингалятором.
13. Правила применения и проведение пикфлоуметрии.
14. Подготовка пациента к плевральной пункции.
15. Постановка банок, горчичников, показания, противопоказания.
16. Проведение оксигенотерапии (подача увлажнённого кислорода из кислородной подушки)
17. Подача увлажнённого кислорода через носовой катетер.
18. Расчёт, разведение и внутримышечное введение антибиотиков.
19. Особенности внутримышечного введения масляных растворов и бициллина.
20. Оказание доврачебной помощи при приступе удушья (бронхиальная астма).

Перечень вопросов для аттестации по итогам производственной практики:

1. Техника измерения температуры тела у детей различного возраста.
2. Неотложная помощь при судорогах.
3. Неотложная помощь при диабетической коме.
4. Методика применения пузыря со льдом и других способах охлаждения при гипертермии.
5. Алгоритм взятия пробы по Зимницкому.
6. Неотложная помощь при лихорадке.
7. Техника подмывания грудных детей.

8. Неотложная помощь при стенозирующем ларинготрахеите.
9. Техника проведения туалета и закапывания капель в глаза ребенку раннего возраста.
10. Техника обработки слизистой полости рта при стоматитах у детей.
11. Неотложная помощь при гипервитаминозе «Д».
12. Техника проведения гигиенической ванны грудного ребенка.
13. Техника измерения окружности головы, груди, размеров родничка.
14. Техника измерения роста детям различного возраста.
15. Использование кювета для ухода за новорожденными.
16. Алгоритм взятия пробы по Нечипоренко.
17. Техника постановки согревающего компресса на ухо ребенку.
18. Помощь ребенку при рвоте.
19. Техника туалета носа и закатывания капель в нос ребенку.
20. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.

Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)

7.1. Вопросы для подготовки к экзамену (квалификационному) по ПМ.02.Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

1. Методы обследования пациентов терапевтического профиля (субъективные, объективные, инструментальные, лабораторные)
2. С/у при бронхитах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
3. С/у при пневмониях: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
4. С/у при плевритах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
5. С/у при плевритах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
6. С/у при бронхоэктатической болезни: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
7. С/у при абсцессе лёгкого: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
8. С/у при бронхиальной астме: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
9. С/у при раке лёгких: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
10. С/у при ревматизме: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
11. С/у при стенозе митрального клапана: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.

12. С/у при артериальной гипертензии (АГ): этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
13. С/у при атеросклерозе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика. 14. С/у при ИБС: этиология, факторы риска, функциональные классы, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
15. С/у при инфаркте миокарда: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.
16. С/у при хронической сердечной недостаточности: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.
17. С/у при гастритах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.
18. С/у при язвенной болезни: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.
19. С/у при раке желудка: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.
20. С/у при панкреатитах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

Типовые задания для оценки освоения МДК.02.02 Основы реабилитации

Перечень вопросов к экзамену

Проверка теоретических знаний

1. Реабилитация - определение, её цели и принципы.
2. Исторические аспекты реабилитации.
3. Основные понятия в реабилитации - инвалид, инвалидность, здоровье, их содержание.
4. Основные понятия в реабилитации - социальная недостаточность, защита, помощь, поддержка, их содержание.
5. Виды реабилитации, их содержание.
6. Этапы медицинской реабилитации, их задачи.
7. Направления медицинской реабилитации, их содержание.
8. Индивидуальная программа реабилитации, её выбор, показания и противопоказания к реабилитации.
9. Знания и умения медсестры в реабилитационном процессе.
10. Жизненная позиция пациента в реабилитационном процессе.
11. Роль медсестры в реабилитации пациента, их содержание.

12. Планирование сестринской помощи в реабилитации - шаги и их содержание.
13. Номенклатура социальной недостаточности - характеристика и примеры.
14. Сестринский уход в реабилитации: лечебные мероприятия, их начало, документация, наблюдение за пациентом.
15. Сестринский уход в реабилитации - меры по профилактике осложнений и прогрессирования заболевания.
16. Роль пациента в реабилитационном процессе.
17. Роль семьи пациента в реабилитационном процессе.
18. Специалисты, работающие в области реабилитации, их роль.
19. Депрессия - причины развития, её симптомы, помощь пациенту в условиях реабилитации.
20. Основные понятия в реабилитации - нарушение здоровья, ограничение жизнедеятельности, их содержание.

Практико-ориентированные задания

1. ЛФК – определение, значение в профилактике и лечении заболеваний и травм. Провести гигиеническую гимнастику с пациентом.
2. Медицинский контроль, его цели, задачи. Санитарно -гигиенический контроль условий проведения ЛФК. Провести ЛФК пациенту при полупостельном (палатном) режиме.
3. Двигательные режимы стационара и санатория, их характеристика. Провести ЛФК пациенту при постельном режиме.
4. Лечебное действие ЛФК: тонизирующее, трофическое, компенсирующее, нормализующее – их характеристика. Провести ЛФК пациенту при свободном (общем) режиме.
5. Показания и общие противопоказания к назначению ЛФК, ограничивающие факторы и факторы риска при назначении ЛФК. Провести ЛФК пациенту 65 лет.
6. Средства ЛФК: физические упражнения общеукрепляющие и специальные, их эффект действия и цель назначения; естественные факторы природы как методы закаливания. Провести ЛФК беременной женщине.
7. Классификация физических упражнений по признакам: анатомическому, активности, характеру мышечного сокращения (динамические, статические) и действия (общеразвивающие, специальные), их характеристика. Выполнить динамические физические упражнения.
8. Формы ЛФК. Гигиеническая гимнастика – условия проведения, цель назначения. Выполнить изометрические физические упражнения.
9. Разделы лечебной гимнастики: вводный, основной, заключительный – их цель, время, характеристика физических упражнений и физической нагрузки. Провести индивидуальное занятие лечебной гимнастики.
10. Физическая нагрузка – общее понятие, понятие эффективности и соответствия, характеристика общей физической нагрузки (большой, средней, слабой). Провести групповое занятие лечебной гимнастики.

4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования оценки зачета:

Критерии оценки дифференцированного зачета

«5» отлично - ставится, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. Практическое задание выполняется без каких-либо ошибок.

«4» хорошо - ставится, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ. Но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя. Практическое задание имеет незначительные отклонения от нормы.

«3» удовлетворительно - ставится, если обучающийся: Знает и понимает основные положения данного вопроса, но допускает неточности в формулировке. Допускает частичные ошибки. Излагает материал недостаточно связно и последовательно. Выполнение практического задания имеет существенные недостатки, неподдающиеся исправлению.

«2» неудовлетворительно - ставится, если обучающийся: Обнаруживает незнание общей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Выполнение практического задания полностью не соответствует норме, не поддается исправлению.

Критерии оценки тестового контроля знаний:

5 «отлично» – 90-100% правильных ответов

4 «хорошо» – 81-90% правильных ответов

3 «удовлетворительно» – 71-80% правильных ответов

2 «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов

Критерии оценки устного опроса - Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.

Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ верный, но допущены некоторые неточности;

Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;

Оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

Критерии оценки курсовых работ.:

– **«отлично»** выставляется студенту, показавшему глубокие знания, примененные им при самостоятельном исследовании избранной темы, способному обобщить практический материал и сделать на основе анализа выводы; разработавшему презентацию проекта и показавшему навыки публичного выступления, представившему изделия и продукты творческой деятельности.

– **«хорошо»** выставляется студенту, показавшему в работе и при ее защите полное знание материала, всесторонне осветившему вопросы темы, но не в полной мере проявившему самостоятельность в исследовании и не полностью представившему презентацию работы.

- «**удовлетворительно**» выставляется студенту, раскрывшему в работе основные вопросы избранной темы, но не проявившему самостоятельности в анализе или допустившему отдельные неточности в содержании работы; не представившему презентацию работы.
- «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, не раскрывшему основные положения избранной темы и допустившему грубые ошибки в содержании работы, а также допустившему плагиат.

Критерии оценки практико-ориентированных заданий

5 "отлично" - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 "хорошо" - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

3 "удовлетворительно" - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 "неудовлетворительно" - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Критерии оценки решения разноуровневых задач задачи:

Оценка «отлично»: в логических рассуждениях и решении нет ошибок, правильный выбор тактики действий при решении задачи, задача решена рациональным способом.

Оценка «хорошо»: в логических рассуждениях и решении нет существенных ошибок, правильный выбор тактики действий при решении задачи, но задача решена нерациональным способом, либо допущено не более двух несущественных ошибок.

Оценка «удовлетворительно»: в логических рассуждениях нет существенных ошибок, но допущена существенная ошибка в математических расчётах.

Оценка «неудовлетворительно»: имеются существенные ошибки в логических рассуждениях и в решении, неправильно выбранная тактика действий, отсутствует правильный ответ на задание.

Критерии оценки решения задач по сестринскому уходу:

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации: правильно определены нарушенные потребности; выявлены проблемы пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; постановлен сестринский диагноз; выделен приоритет, адекватно поставлены цели; составлен план ухода и дана оценка эффективности ухода;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации: незначительные затруднения при определении нарушенных потребностей; выявлении проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; постановлении сестринского диагноза; правильно выделен приоритет, адекватно поставлены цели; составлен план ухода и дана оценка эффективности ухода;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации: затруднения при определении нарушенных потребностей; выявлении проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; постановлении сестринского диагноза; выбора приоритета, при постановке цели; составлен план ухода и дана оценка эффективности ухода;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации: неправильно определены нарушенные потребности; не выявлены проблемы пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; не выделен приоритет, не адекватно поставлены цели; не составлен план ухода.

Критерии оценки курсовой работы

1. Не допускаются к защите и возвращаются для повторного написания - курсовые работы (проекты), полностью или в значительной степени выполненные не самостоятельно (путем сканирования, ксерокопирования или механического переписывания материала из источников информации без использования цитирования), и (или) курсовые работы, объем цитированного текста которых составляет более 50%;

2 работы, в которых выявлены существенные ошибки (например, использование утративших силу нормативных правовых актов, комментариев к ним и т. п.), недостатки, свидетельствующие о том, что основные вопросы темы не усвоены;

3. работы, характеризующиеся низким уровнем грамотности и небрежным оформлением.

4. Оценкой защиты курсовой работы является: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

При получении неудовлетворительной оценки работа должна быть переработана с учетом высказанных замечаний и представлена на защиту в сроки, установленные руководителем.

Оценка за защиту курсовой работы (проекта) выставляется преподавателями на титульном листе работы, в зачётную книжку и в ведомость, которая сдается в учебный отдел.

Оценивание зачета

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Результат освоения компетенции

зачтено	высокий	обучающийся, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
	достаточный	обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
	низкий	обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
незачтено	компетенции не сформированы	обучающийся не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Отметка за зачет по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению зачета

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к зачету, критериями оценивания.
2. Необходимо выяснить на зачете, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучавшимися им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На зачете следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту зачета, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к зачету.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Тестирование по дисциплине проводится либо в компьютерном классе, либо в аудитории на бланке с тестовыми заданиями.

Во время тестирования обучающиеся могут пользоваться калькулятором. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

6. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Результат освоения компетенции
отлично	высокий	обучающийся, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	достаточный	обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	низкий	обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетво	компетенции не	обучающийся не овладел ни одним из элементов

нительно	сформированы	компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.
----------	--------------	--

Отметка за экзамен по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению экзамену

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к экзамену, критериями оценивания.
2. Необходимо выяснить на экзамене, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучаемыми им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.
3. На экзамене следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту экзамена, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к экзамену.
4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.
5. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

5. Процедура оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (индивидуального опроса, фронтальный, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий решения ситуационных и разноуровневых задач; тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах тестовых аттестаций и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах:

периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения

условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

тест – проводится на заключительном занятии по определенной теме или разделу, как аттестационный. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по пройденному разделу или теме. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время – 45 мин.

Разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи) . Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;
- Самостоятельное формулирование выводов.

зачет– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту на подготовку – 15-20 мин.

Творческое задание - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой оформленную наглядную работу по представлению теоретического материала по выбранной теме. Изложение понимания проблемы определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Процедура проведения аттестации:

Для проведения дифференцированного зачёта подготовлены 32 билета, каждый билет включает 2 задания. Первое задание – выполнение практической манипуляции.

2 Защита сестринской карты Оба задания позволяют оценить умения, практический опыт, профессиональные компетенции.

Процедура проведения аттестации по практике:

Дифференцированный зачет проводится по билетам, куда включены 2 вопроса.

- 1 - защита сестринской истории.
- 2 – выполнение практических манипуляций на куклах-фантомах.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента

Защита курсовой работы

Защита курсового проекта является обязательной и проводится за счет объема времени, предусмотренного на изучение профессионального модуля.

Курсовая работа в завершенном виде должна быть представлена руководителю (преподавателю) не позднее, чем за неделю до установленного срока защиты курсовой работы.

Курсовая работа (проект) допускается к защите при условии законченного оформления и наличии положительной оценки.

Защита курсовых работ проводится в соответствии с расписанием, в котором указывается дата проведения защиты, кабинет, Ф.И.О. преподавателей присутствующих на защите.

6. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная литература:

1. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии: МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях [Текст]: учебное пособие / Э.В. Смолева; под ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 3-е изд.- Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 365, [1] с.

2. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей [Текст]: учебное пособие / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 475 с.

3. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела [Текст]: учебное пособие / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова; под ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 766 с.

4. Сестринское дело в онкологии: учебник для среднего профессионального образования / ответственный редактор В. А. Лапотников. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 288 с. URL: <http://www.biblio-online.ru/bcode/452394>

Дополнительная литература:

1. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст]: учебное пособие / Т.П. Обуховец - Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 687 [1] с.

2. Чуваков Г.И. Сестринский уход в физиотерапевтической практике [Текст]: учебное пособие для СПО/ Г.И. Чуваков, О.В. Бастрыкина, М.В. Юхно. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2018. - 143 с.

3. Мокейчик, И.А. Терапия: сборник тестов и ситуационных задач: И.А. Мокейчик, Е.П. Таточко. – Минск: РИПО, 2019. – 148 с. URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=487932>

4. Сестринский уход в онкологии: учебник / ответственный редактор В. А. Лапотников. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 288 с. URL: <http://www.biblio-online.ru/bcode/451625>

Учебно-методические издания по междисциплинарному курсу:

1.Отвагина, Т. В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие / Т. В. Отвагина. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. – 252 с.: ил. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601650>

2.Гурьянова, Е. А. Вопросы медицинской реабилитации: учебное пособие: Е. А. Гурьянова, О. А. Тихоплав. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2020. – 293 с.: ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599355>

Справочно-библиографические и периодические издания:

1. Архивъ внутренней медицины / гл. ред. Л. Ю. Ильченко; учред. и изд. ООО "Синапс". – Москва: Синапс, 2021. – № 1. – 84 с.: схем., табл., ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=612002>.

2. Исследования и практика в медицине / изд. Квазар; гл. ред. А. Д. Каприн. – Москва: Квазар, 2018. – Том 5, № 3. – 164 с.: схем., табл., ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=495198>.

Комплект библиотечного фонда:

1.Медицинский совет: научно-популярный журнал для врачей / гл. ред. А. Ишмухаметов ; учред. и изд. ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ». – Москва: Ремедиум, 2020. – № 5. Гастроэнтерология. – 120 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=600672>.

2. Ремедиум: журнал о рынке лекарств и медицинской техники / гл. ред. А. Ишмухаметов; учред. и изд. ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ». – Москва: Ремедиум, 2020. – № 4-5-6. – 107 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=600683>.

3. Российские аптеки / гл. ред. М. Алексеев; учред. и изд. ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ». – Москва: Ремедиум, 2020. – № 1-2 (331). – 81 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601427>.

Современные профессиональные базы данных и информационные ресурсы сети Интернет:

1. <http://www.sestrinskoedelo.ru/>
2. <http://yamedsestra.ru/>
3. <http://medvuz.info/>