Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 21.09.2026 23:47:59
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Пятигорского

медико-фармацевтического

института – филиала

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России

_____ О.А. Ахвердова

«28» августа 2026 г.

Кафедра хирургических дисциплин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

для специальности:
34.02.01. Сестринское дело
Год набора: 2026

Пятигорск, 2026

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ 3
2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ» 6
2.1. ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ (МДК.03.01 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ) 6
2.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (МДК.03.01 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ) 9
2.3. ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ (МДК.03.02 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ) 12
2.4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (МДК.03.02 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ) 14
3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ» 6
3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ (МДК.03.01 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ) 16
ВАРИАНТ № 1 16
ВАРИАНТ № 2 21
3.2. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ (МДК.03.02 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ) 27
ВАРИАНТ № 1 27
ВАРИАНТ № 2 31
3.3. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ 36
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ 40

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Перечень формируемых компетенций профессионального модуля

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), формируемые в рамках дисциплины (профессионального модуля) или практики[1]	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине**
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5	**знать:** информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека; принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и

	обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания; правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакций и осложнения, меры профилактики. **уметь:** проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных

	веществ; план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических)

	и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентам, заболевшими инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами. **иметь опыт деятельности:** проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения; проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний; выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

2.1. ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ (МДК.03.01 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ)

1. Устранимый фактор риска:
а) наследственность
б) жаркий климат
в) недостаток йода в почве
+г) курение

2. Неустранимый фактор риска:

а) гиподинамия
+б) наследственность
в) наркомания
г) курение

3. Процесс приспособления организма к меняющимся условиям окружающей среды:
а) аллергия
б) функционирование в пределах нормы;
в) наличие резервных возможностей организма;
+г) адаптациия;

4. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия:
а) блаженство
б) нирвана
+в) здоровье
г) релаксация

5. Астеник:
а) гармонично развитый человек
+б) человек худощавый с длинными конечностями
в) А – образная фигура
г) увеличенное количество жирового компонента

6. Тучные, полные люди относятся к типу телосложения:
а) астеник
б) нормостеник
+в) гиперстеник
г) суперстник

7. Антропометрические измерения:
а) ЧСС, АД
+б) вес, рост
в) спирография, ЭКГ
г) динамометрия, спирометрия

8. Спирометрия - способ оценки:
+а) дыхательной системы человека
б) сердечно-сосудистой системы человека
в) силовых способностей человека
г) координационных способностей человека

9. Гормон, поступающий в кровь при стрессе:
а) инсулин
б) прогестерон
+в) адреналин
г) тироксин

10. Сбалансированность питания-соотношение
а) белков животного и растительного происхождения
б) жиров животного и растительного происхождения
+в) белков, жиров, углеводов
г) моносахаридов, полисахаридов

11. Что такое липиды:
а) белки
б) углеводы
в) витамины
+г) жиры

12. Какой из ниже перечисленных элементов влияет на прочность костной системы:
+а) кальций
б) марганец
в) железо
г) магний

13. Основной строительный материал организма человека:
+а) белки
б) жиры
в) витамины
г) углеводы

14. Метаболизм:
а) жизнь клетки
б) способность к размножению
в) деятельность мозга
+г) обмен веществ

15. Анорексия:
+а) невротическое состояние, при котором человек доводит соблюдение диеты до крайности
б) переизбыток в рационе питания минеральных веществ
в) заболевание, связанное с нарушением солевого обмена в организме
г) переизбыток в рационе питания йода.

16. Недостаточной двигательной активностью называется:
а) гипертония
+б) гиподинамия
в) гиперактивность
г) стресс

17. Постепенность, систематичность, комплексность, учёт индивидуальных особенностей - принципы
а) вакцинации

+б) закаливания
в) профилактики заболеваний
г) здорового образа жизни

18. Новорожденного ребенка оценивают по шкале:
+а) Апгар
б) Сильвермана
в) Центель
г) Виттленгера.

19. Средняя продолжительность менструального цикла:
А-14 дней
Б-35 дней
В-10 дней
+Г -28 дней

20. Физиологическая беременность продолжается:
+А -280 дней
Б-250 дней
В-380 дней
Г-180 дней

2.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (МДК.03.01 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ)

Задача № 1.

В женскую консультацию обратилась молодая женщина за консультацией, как вести менструальный календарь и как по нему предохраняться. Половой жизнью живет 3 месяца, замужем, предохраняется презервативами, муж не хочет предохраняться этим методом.

Месячные с 12 лет, установились в течение года, через 26-31 день, по 3 дня, умеренные, безболезненные. При обследовании изменений со стороны женских половых органов не найдено.

Задание.

1. Оцените менструальный цикл женщины.
2. Выявите проблемы и решите их.

Эталон ответа.

1. Менструальный цикл правильный.

2. Настоящая проблема — супруги недостаточно информированы о методах контрацепции. Потенциальная проблема —отсутствие общего мнения супругов о методах контрацепции. Следует дать консультацию о методах контрацепции и направить пациентку в центр планирования семьи.

Задача № 2.

Вас пригласили в школу на беседу о «Репродуктивное здоровье. Гигиена подростков».

1. Составьте план беседы.

Эталон ответа.

1. План беседы о «Гигиене подростков»:

- Строение репродуктивной системы мужчины и женщины;
- Гигиена половых органов;
- Влияние вредных факторов на репродуктивное здоровье (курение, алкоголь, венерические заболевания);
- Вред ранней половой жизни и случайных связей.

Задача №3

У новорожденного на 2 сутки отмечаются на носу и щеках желтовато-беловатые узелки величиной с просяное зерно (1-2 мм). 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какую помощь необходимо оказать ребёнку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – милия (милиум) – скопление секрета и закупорка сальных желёз.

2. Лечения обычно не требует.

Задача №4.

У новорожденного, родившегося в физиологических родах от здоровой матери на 3 сутки повысилась температура до 38.2°С, сосет активно, не срыгивает. 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какую помощь необходимо оказать ребенку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – транзиторная лихорадка

2. Необходимо: устранить перегревание; напоить ребёнка жидкостью.

Задача №5.

Новорожденный родился у здоровой матери, роды физиологические, вес при рождении 3300 г. На 5 сутки при выписке вес 3200 г. 1.Ваш предположительный диагноз? 3. Какую помощь необходимо оказать ребенку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – физиологическая убыль веса.

2. Для профилактики больших потерь и для более успешного восстановления массы тела необходимы: кормление ребёнка по потребности, в том числе в ночные часы; своевременное выявление гипогалактии (дефицита молока) и рациональная тактика по устранению её причины и лечению.

Задача №6.

Вы участковая медсестра. Осуществляете первый послеродовой патронаж к новорожденному ребенку 5 дней. Малыш здоров, находится на грудном вскармливании. 1. Какие вопросы и почему Вы зададите матери, чтобы собрать информацию об антенатальном периоде новорожденного? 2. Какие потребности 5-дневного ребёнка должны быть удовлетворены?

Эталон ответа

1. Чтобы собрать информацию об антенатальном периоде новорождённого матери необходимо задать следующие вопросы: Была ли запланирована данная беременность? Курила ли мать, принимала ли наркотики, алкоголь во время беременности? Как и в каких условиях протекал первый триместр беременности? Соблюдала ли беременная режим и диету?

2. У данного ребёнка должны быть удовлетворены следующие потребности: нормальное дыхание; адекватное питание; физиологические отправления; сон; движение; одежда.

Задача №7.

Вы участковая медсестра. Осуществляете первый послеродовой патронаж к новорожденному ребенку 6 дней. Малыш здоров, находится на грудном вскармливании. 1. Расскажите матери о пользе грудного вскармливания для ребенка.

Эталон ответа

Можно выделить несколько преимуществ кормления грудью для младенца. Это прежде всего поддержка иммунной системы, стимуляция пищеварения у младенца, разнообразный уникальный состав материнского молока

Который позитивно влияют на развитие всех систем и органов малыша. Развитие мышц и дыхательной системы у младенца (При сосании груди задействуются мышцы языка, челюстей, щек и губ. Это помогает в полноценном развитии челюстно-лицевой области). Формирование тесной связи и чувства близости.

Задача 8.

Определите количество баллов новорожденного ребенка по шкале Апгар. У новорожденного ребенка частота дыхательных движений 40 ударов в минуту. Частота сердечных сокращений 140 уд/мин**.** Кожа розовая, конечности синие, мышечный тонус снижен, есть реакция в виде движений, чихания.

Эталон ответа. 8 баллов.

Задача 9.

Вами осмотрен новорожденный ребенок в возрасте 7 дней. Девочка от молодой здоровой матери, первой беременности. Родилась на 38 нед. беременности с массой тела 2960 г, длиной 49 см. Ответьте, доношен ли новорожденный?

Эталон ответа. Ребёнок доношен, потому что родился на 38 неделе.

Задача 10.

Определите количество баллов новорожденного по шкале Апгар. Ребенок родился с массой тела 2 кг 700 г. Дыхание самостоятельное, 40 в 1 минуту, ЧСС – 60 в 1 минуту. Розовая окраска всего тела и конечностей, мышечный тонус снижен, появляются гримасы на раздражение подошв, крик громкий.

Эталон ответа. 8 баллов.

2.3. ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ (МДК.03.02 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ)

1. К видам медицинской помощи относится:
1. первичная медико-санитарная; +
2. экстренная;
3. неотложная;
4. плановая.

2. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:
1. представляющих угрозу жизни пациента; +
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.
4.не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

3. Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:
1. представляющих угрозу жизни пациента;
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью. +
4. не представляющих угрозу жизни пациента;

4. Термин «ПМСП» обозначает:
1. первичную медико-социальную помощь;
2. первую помощь;

3. первичную медицинскую скорую помощь;
4. первичную медико-санитарную помощь. +

5. К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относится:
1. родильный дом;
2. кардиологический центр;
3. станция скорой и неотложной медицинской помощи;
4. фельдшерско-акушерский пункт. +

6. ПМСП не включает
1. лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;
2. оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи; +
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
4. санитарно-гигиеническое образование населения;
5. проведение мер по охране материнства, отцовства и детства.

7. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан, называется
1. паспорт;
2. амбулаторная карта;
3. талон на амбулаторное посещение;
4. страховой полис. +

8. Страховой полис хранится
1. у участкового врача;
2. в регистратуре медицинской организации;
3. у пациента. +
4. в фельдшерско-акушерском пункте

9. ПМСП в охране материнства структурно представлена
1. женской консультацией +
2. роддомами
3. гинекологическим стационаром
4. неонатальным центром

10. К административно-хозяйственной службе поликлиники относится:
1. кабинет юриста; +
2. кабинет участкового терапевта;

3. регистратура;
4. центр здоровья.

11. К лечебно-профилактической службе поликлиники относится:
1. бухгалтерия;
2. архив;
3. регистратура; +
4. отдел кадров.

12. Просветительская деятельность для центра здоровья:
1. рекомендуется;
2. обязательна; +
3. не входит в сферу деятельности центра здоровья;
4. оказывается при оплате пациентом.

13. Работа центра здоровья ориентирована на:
1. выявление факторов риска у здоровой части населения; +
2. динамическое наблюдение за инвалидами;
3. лечение хронических заболеваний;
4. оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

14. Всех граждан по результатам диспансеризации разделяют на:
1. три группы здоровья; +
2. четыре группы здоровья;
3. пять групп здоровья;
4. шесть групп здоровья.

15. Маммографию при диспансеризации проходят:
1. женщины старше 35 лет;
2. женщины старше 19 лет;
3. женщины старше 39 лет; +
4. все пациентки женского пола.

2.4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (МДК.03.02 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ)

Задача №1.

На прием к педиатру пришла мама с ребенком 7-ми лет на медосмотр для оформления ребенка в школу. Предусмотрена ли диспансеризация?

Эталон ответа.

Да. Ребенок должен пройти осмотр узких специалистов, а также необходимо провести измерение и запись антропометрических данных ребенка.

Задача 2.

На медосмотр к педиатру пришла мама с 3 летним ребенком, для оформления ребенка в детский сад. Предусмотрена ли диспансеризация?

Эталон ответа.

Да. Ребенок должен пройти осмотр узких специалистов, а также необходимо провести измерение и запись антропометрических данных ребенка.

Задача 3

В осенний период женщина почувствовала ухудшения состояния здоровья, она обратилась к своему участковому врачу, по месту жительства.

Какой вид помощи будет оказан пациентке?

Ответ: первичная врачебная помощь

Задача 4

Какой вид медицинской помощи оказывается для облегчения проявлений болезни онкологических больных, для улучшения качества жизни пациента и его близких.

Ответ: Паллиативная.

Задача 5

При дорожно- транспортном происшествии пострадавший ослаблен, рубашка пропитана кровью, необходимо срочное медицинское вмешательство. Какая форма медицинской помощь потребуется пострадавшему?

Ответ:

Пострадавшему потребуется экстренная помощь.

Задача 6

Пациенту, после амбулаторного лечения, для дополнительного лечения и диагностики участковый врач дал направление стационар.

Какая форма медицинской помощи применяется в данной ситуации?

Ответ:

Применяется плановая форма оказания медицинской помощи.

Задача 7

В детской поликлинике на приеме врач педиатр.

Как можно охарактеризовать вид первичной медицинской помощи.

Ответ:

Первичная врачебная помощь.

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности – «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни».

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является:

1. Зачет по междисциплинарному курсу МДК 03.01 «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды»;
2. Контрольная работа по междисциплинарному курсу МДК 03.02 «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»;
3. Дифференцированный зачет по видам практик в рамках данного профессионального модуля (Требования к контрольным процедурам и оценке результатов практик в рамках данного профессионального модуля, представлены в программах практик).
4. Квалификационный экзамен по профессиональному модулю (К квалификационному экзамену допускаются обучающиеся, успешно прошедшие промежуточную аттестацию по всем междисциплинарным курсам (далее МДК) и видам практик в рамках данного профессионального модуля).

3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ (МДК.03.01 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ)

ВАРИАНТЫ ЗАДАНИЙ К ЗАЧЕТУ

ВАРИАНТ № 1

ЗАДАНИЯ 1 ТИПА

1. Классификация возрастных периодов с позиции репродуктивной функции. Детство, пубертатный, репродуктивны, климактерический период с позиции репродуктивной функции. Критерии развития и взросления человека.
2. Женские половые органы, строение, функция (с позиции репродукции). Половые гормоны, половые клетки.
3. Мужские половые органы, строение, функция (с позиции репродукции). Половые гормоны, половые клетки.
4. Физическое и половое развитие человека. Основные проявления физического и полового развития в подростковом возрасте. Регуляция физического и полового развития (органы и системы, продукция гормонов, их взаимодействие).
5. Факторы, влияющие на физическое и половое развитие человека (внешние, внутренние). Основы здорового образа жизни и их значение в физическом и половом развитии детей.

6. Основные изменения в организме девочек в пубертатном периоде. Регуляция физического и полового развития (органы и системы, продукция гормонов и их взаимодействие). Основные проявления нарушении полового развития девочек.
7. Основные изменения в организме мальчиков в пубертатном периоде. Регуляция физического и полового развития (органы и системы, продукция гормонов). Основные проявления нарушения полового развития мальчиков.
8. Репродуктивный (зрелый возраст) - возрастное определение раннего и позднего периода. Основные функции половой системы женщины в репродуктивном периоде. Составляющие репродуктивного здоровья.
9. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы детей раннего возраста.
10. Анатомо-физиологические особенности кожи детей раннего возраста.
11. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы детей раннего возраста.
12. Анатомо-физиологические особенности ЦНС и органов чувств детей раннего возраста.
13. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы детей раннего возраста.
14. Анатомо-физиологические особенности детей дошкольного возраста.
15. Подготовка детей к поступлению в детское дошкольное учреждение. Адаптация в ДДУ, виды и методы облегчения адаптации ребёнка в ДДУ.
16. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы детей раннего возраста.
17. Доношенный новорожденный ребенок, определение. Морфофункциональные признаки доношенности новорожденного.
18. Пограничные состояния у новорожденных. Физиологическое снижение массы тела. Гормональный криз. Мочекислый инфаркт почек.
19. Основные потребности новорожденного и способы их удовлетворения.
20. Естественное вскармливание, определение. Преимущества грудного вскармливания.
21. Прикорм. Блюда и продукты прикорма, правила и сроки введения.
22. Искусственное вскармливание, определение. Адаптация коровьего молока по основным ингредиентам.
23. Особенности питания детей дошкольного возраста.
24. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка
25. Особенности интранатального периода и периода новорожденности
26. Признаки доношенности новорожденного ребенка
27. Анатомо-физиологические особенности новорожденного

ЗАДАНИЯ 2 ТИПА

1. Устранимый фактор риска:
а) наследственность
б) жаркий климат
в) недостаток йода в почве
+г) курение

2. Неустранимый фактор риска:
а) гиподинамия

+б) наследственность
в) наркомания
г) курение

3. Процесс приспособления организма к меняющимся условиям окружающей среды:
а) аллергия
б) функционирование в пределах нормы;
в) наличие резервных возможностей организма;
+г) адаптациия;

4. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия:
а) блаженство
б) нирвана
+в) здоровье
г) релаксация

5. Астеник:
а) гармонично развитый человек
+б) человек худощавый с длинными конечностями
в) А – образная фигура
г) увеличенное количество жирового компонента

6. Тучные, полные люди относятся к типу телосложения:
а) астеник
б) нормостеник
+в) гиперстеник
г) суперстник

7. Антропометрические измерения:
а) ЧСС, АД
+б) вес, рост
в) спирография, ЭКГ
г) динамометрия, спирометрия

8. Спирометрия - способ оценки:
+а) дыхательной системы человека
б) сердечно-сосудистой системы человека
в) силовых способностей человека
г) координационных способностей человека

9. Гормон, поступающий в кровь при стрессе:
а) инсулин
б) прогестерон
+в) адреналин
г) тироксин

10. Сбалансированность питания-соотношение
а) белков животного и растительного происхождения
б) жиров животного и растительного происхождения
+в) белков, жиров, углеводов
г) моносахаридов, полисахаридов

11. Что такое липиды:
а) белки
б) углеводы
в) витамины
+г) жиры

12. Какой из ниже перечисленных элементов влияет на прочность костной системы:
+а) кальций
б) марганец
в) железо
г) магний

13. Основной строительный материал организма человека:
+а) белки
б) жиры
в) витамины
г) углеводы

14. Метаболизм:
а) жизнь клетки
б) способность к размножению
в) деятельность мозга
+г) обмен веществ

15. Анорексия:
+а) невротическое состояние, при котором человек доводит соблюдение диеты до крайности
б) переизбыток в рационе питания минеральных веществ
в) заболевание, связанное с нарушением солевого обмена в организме
г) переизбыток в рационе питания йода.

16. Недостаточной двигательной активностью называется:
а) гипертония
+б) гиподинамия
в) гиперактивность
г) стресс

17. Постепенность, систематичность, комплексность, учёт индивидуальных особенностей - принципы
а) вакцинации
+б) закаливания

в) профилактики заболеваний
г) здорового образа жизни

18. Новорожденного ребенка оценивают по шкале:
+а) Апгар
б) Сильвермана
в) Центель
г) Виттленгера.

19. Средняя продолжительность менструального цикла:
А-14 дней
Б-35 дней
В-10 дней
+Г -28 дней

20. Физиологическая беременность продолжается:
+А -280 дней
Б-250 дней
В-380 дней
Г-180 дней

ЗАДАНИЯ 3 ТИПА

Задача № 1.

В женскую консультацию обратилась молодая женщина за консультацией, как вести менструальный календарь и как по нему предохраняться. Половой жизнью живет 3 месяца, замужем, предохраняется презервативами, муж не хочет предохраняться этим методом.

Месячные с 12 лет, установились в течение года, через 26-31 день, по 3 дня, умеренные, безболезненные. При обследовании изменений со стороны женских половых органов не найдено.

Задание.

3. Оцените менструальный цикл женщины.
4. Выявите проблемы и решите их.

Эталон ответа.

1. Менструальный цикл правильный.
2. Настоящая проблема — супруги недостаточно информированы о методах контрацепции. Потенциальная проблема —отсутствие общего мнения супругов о методах контрацепции. Следует дать консультацию о методах контрацепции и направить пациентку в центр планирования семьи.

Задача № 2.

Вас пригласили в школу на беседу о «Репродуктивное здоровье. Гигиена подростков».

1. Составьте план беседы.

Эталон ответа.

1. План беседы о «Гигиене подростков»:

- Строение репродуктивной системы мужчины и женщины;
- Гигиена половых органов;
- Влияние вредных факторов на репродуктивное здоровье (курение, алкоголь, венерические заболевания);
- Вред ранней половой жизни и случайных связей.

Задача №3

У новорожденного на 2 сутки отмечаются на носу и щеках желтовато-беловатые узелки величиной с просяное зерно (1-2 мм). 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какую помощь необходимо оказать ребёнку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – милия (милиум) – скопление секрета и закупорка сальных желёз.

2. Лечения обычно не требует.

Задача №4.

У новорожденного, родившегося в физиологических родах от здоровой матери на 3 сутки повысилась температура до 38.2°С, сосет активно, не срыгивает. 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какую помощь необходимо оказать ребенку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – транзиторная лихорадка

2. Необходимо: устранить перегревание; напоить ребёнка жидкостью.

Задача №5.

Новорожденный родился у здоровой матери, роды физиологические, вес при рождении 3300 г. На 5 сутки при выписке вес 3200 г. 1.Ваш предположительный диагноз? 3. Какую помощь необходимо оказать ребенку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – физиологическая убыль веса.

2. Для профилактики больших потерь и для более успешного восстановления массы тела необходимы: кормление ребёнка по потребности, в том числе в ночные часы; своевременное выявление гипогалактии (дефицита молока) и рациональная тактика по устранению её причины и лечению.

ВАРИАНТ № 2

ЗАДАНИЯ 1 ТИПА

1. Показатели шкалы Апгар
2. Этапы первичного туалет новорожденного
3. Особенности ухода за новорожденным
4. Требования к санитарно-эпидемиологическому режиму палаты новорожденных
5. Физиологические пограничные состояния новорожденного
6. Вакцинации новорожденного
7. Особенности интранатального периода
8. Роль медсестры в уходе за новорожденным и профилактике развития заболеваний
9. Безусловные рефлексы новорожденных
10. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого возраста: сердечно-сосудистая, дыхательная системы, органы зрения и слуха.
11. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого возраста: эндокринная и нервная системы, опорно-двигательный аппарат.
12. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого возраста: пищеварительная и мочевыделительная системы.
13. Психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.
14. Принципы и особенности питания в пожилом и старческом возрасте.
15. Особенности двигательной активности в пожилом и старческом возрасте.
16. Личная гигиена лиц пожилого и старческого возраста.
17. Проблемы пациента в преклонном возрасте.
18. Центры социального обслуживания: задачи, структура, организация работы.
19. Здоровый образ жизни в пожилом возрасте и активное долголетие
20. Особенности адаптации новорожденного к условиям внеутробной жизни
21. Период юношеского возраста.
22. Период зрелого возраста.
23. Понятие о репродуктивной системе мужчин зрелого возраста.
24. Проблемы мужчин зрелого возраста, связанные с репродуктивной функцией.
25. Понятие о репродуктивной системе женщин зрелого возраста.
26. Психологические и социальные особенности женщин зрелого возраста, связанные с репродуктивной функцией.
27. Здоровье семьи: понятие семьи, типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи.

ЗАДАНИЯ 2 ТИПА

1. Устранимый фактор риска:
а) наследственность
б) жаркий климат
в) недостаток йода в почве
+г) курение

2. Неустранимый фактор риска:
а) гиподинамия
+б) наследственность
в) наркомания
г) курение

3. Процесс приспособления организма к меняющимся условиям окружающей среды:
а) аллергия
б) функционирование в пределах нормы;
в) наличие резервных возможностей организма;
+г) адаптациия;

4. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия:
а) блаженство
б) нирвана
+в) здоровье
г) релаксация

5. Астеник:
а) гармонично развитый человек
+б) человек худощавый с длинными конечностями
в) А – образная фигура
г) увеличенное количество жирового компонента

6. Тучные, полные люди относятся к типу телосложения:
а) астеник
б) нормостеник
+в) гиперстеник
г) суперстник

7. Антропометрические измерения:
а) ЧСС, АД
+б) вес, рост
в) спирография, ЭКГ
г) динамометрия, спирометрия

8. Спирометрия - способ оценки:
+а) дыхательной системы человека
б) сердечно-сосудистой системы человека
в) силовых способностей человека
г) координационных способностей человека

9. Гормон, поступающий в кровь при стрессе:
а) инсулин
б) прогестерон
+в) адреналин
г) тироксин

10. Сбалансированность питания-соотношение
а) белков животного и растительного происхождения
б) жиров животного и растительного происхождения
+в) белков, жиров, углеводов

г) моносахаридов, полисахаридов

11. Что такое липиды:
а) белки
б) углеводы
в) витамины
+г) жиры

12. Какой из ниже перечисленных элементов влияет на прочность костной системы:
+а) кальций
б) марганец
в) железо
г) магний

13. Основной строительный материал организма человека:
+а) белки
б) жиры
в) витамины
г) углеводы

14. Метаболизм:
а) жизнь клетки
б) способность к размножению
в) деятельность мозга
+г) обмен веществ

15. Анорексия:
+а) невротическое состояние, при котором человек доводит соблюдение диеты до крайности
б) переизбыток в рационе питания минеральных веществ
в) заболевание, связанное с нарушением солевого обмена в организме
г) переизбыток в рационе питания йода.

16. Недостаточной двигательной активностью называется:
а) гипертония
+б) гиподинамия
в) гиперактивность
г) стресс

17. Постепенность, систематичность, комплексность, учёт индивидуальных особенностей - принципы
а) вакцинации
+б) закаливания
в) профилактики заболеваний
г) здорового образа жизни

18. Новорожденного ребенка оценивают по шкале:

+а) Апгар
б) Сильвермана
в) Центель
г) Виттленгера.

19. Средняя продолжительность менструального цикла:
А-14 дней
Б-35 дней
В-10 дней
+Г -28 дней

20. Физиологическая беременность продолжается:
+А -280 дней
Б-250 дней
В-380 дней
Г-180 дней

ЗАДАНИЯ 3 ТИПА

Задача №1.

Вы участковая медсестра. Осуществляете первый послеродовой патронаж к новорожденному ребенку 5 дней. Малыш здоров, находится на грудном вскармливании. 1. Какие вопросы и почему Вы зададите матери, чтобы собрать информацию об антенатальном периоде новорожденного? 2. Какие потребности 5-дневного ребёнка должны быть удовлетворены?

Эталон ответа

1. Чтобы собрать информацию об антенатальном периоде новорождённого матери необходимо задать следующие вопросы: Была ли запланирована данная беременность? Курила ли мать, принимала ли наркотики, алкоголь во время беременности? Как и в каких условиях протекал первый триместр беременности? Соблюдала ли беременная режим и диету?

2. У данного ребёнка должны быть удовлетворены следующие потребности: нормальное дыхание; адекватное питание; физиологические отправления; сон; движение; одежда; личная гигиена; поддержание безопасности окружающей среды.

Задача №2.

Вы участковая медсестра. Осуществляете первый послеродовой патронаж к новорожденному ребенку 6 дней. Малыш здоров, находится на грудном вскармливании. 1. Расскажите матери о пользе грудного вскармливания для ребенка.

Эталон ответа

Можно выделить несколько преимуществ кормления грудью для младенца. Это прежде всего поддержка иммунной системы, стимуляция

пищеварения у младенца, разнообразный уникальный состав материнского молока
Который позитивно влияют на развитие всех систем и органов малыша. Развитие мышц и дыхательной системы у младенца (При сосании груди задействуются мышцы языка, челюстей, щек и губ. Это помогает в полноценном развитии челюстно-лицевой области). Формирование тесной связи и чувства близости.

Задача 3.

Определите количество баллов новорожденного ребенка по шкале Апгар. У новорожденного ребенка частота дыхательных движений 40 ударов в минуту. Частота сердечных сокращений 140 уд/мин**.** Кожа розовая, конечности синие, мышечный тонус снижен, есть реакция в виде движений, чихания.
Эталон ответа. 8 баллов.

Задача 4.

Вами осмотрен новорожденный ребенок в возрасте 7 дней. Девочка от молодой здоровой матери, первой беременности. Родилась на 38 нед. беременности с массой тела 2960 г, длиной 49 см. Ответьте, доношен ли новорожденный?

Эталон ответа. Ребёнок доношен, потому что родился на 38 неделе.

Задача 5.

Определите количество баллов новорожденного по шкале Апгар. Ребенок родился с массой тела 2 кг 700 г. Дыхание самостоятельное, 40 в 1 минуту, ЧСС – 60 в 1 минуту. Розовая окраска всего тела и конечностей, мышечный тонус снижен, появляются гримасы на раздражение подошв, крик громкий.

Эталон ответа. 8 баллов.

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

3.2. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ (МДК.03.02 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ)

ВАРИАНТЫ ЗАДАНИЙ К КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЕ

ВАРИАНТ № 1

ЗАДАНИЯ 1 ТИПА

1. Медицинская помощь, определение понятия. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная.
2. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации.
3. Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь».
4. Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу. Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь.
5. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население.
6. Основные направления деятельности детской поликлиники.
7. Структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
8. Особенности оказания первичной медицинской помощи работникам промышленных предприятий, сельским жителям.
9. Особенности оказания первичной медицинской помощи женщинам. Организация медицинской помощи на дому.
10. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар».
11. Организация неотложной помощи, плановой и срочной госпитализации.
12. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача):
    - в составе государственной поликлиники;
    - в составе группы специалистов, оказывающих помощь по территориальному, территориально-семейному или производственному принципу;
13. Организация и структура первичной медико-санитарной помощи.
14. Структурные подразделения городской поликлиники и их задачи: регистратура поликлиники, формирование потоков пациентов. Кабинет доврачебного контроля и осмотров.
15. Отделение профилактики, его задачи. Терапевтические отделения, их задачи.
16. Подростковый кабинет, его функции, задачи.
17. Подразделения диагностические, восстановительного лечения и реабилитации.
18. Структурные подразделения детской поликлиники и их задачи: профилактическая, лечебно-диагностическая, противоэпидемическая, санитарно-гигиеническое воспитание.
19. Кабинет медицинской статистики, его задачи.

20. Структура сестринской службы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медицинскую помощь.
21. Охрана труда и техника безопасности медицинской сестры, осуществляющей первичную медицинскую помощь.
22. Центр медицинской профилактики. Центр здоровья.
23. Понятия «предболезнь», «болезнь». Адаптационные возможности организма.
24. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
25. Целевые программы предупреждения заболеваний (государственные и региональные).
26. Группы населения, подверженные риску развития заболеваний, методы формирования групп риска: диспансерные осмотры, диагностические обследования, анализ статистических данных.
27. Физическое развитие и функциональное состояние организма, его оценка. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике заболеваний.

ЗАДАНИЯ 2 ТИПА

1. К видам медицинской помощи относится:
1. первичная медико-санитарная; +
2. экстренная;
3. неотложная;
4. плановая.

2. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:
1. представляющих угрозу жизни пациента; +
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.
4.не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

3. Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:
1. представляющих угрозу жизни пациента;
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью. +
4. не представляющих угрозу жизни пациента;

4. Термин «ПМСП» обозначает:
1. первичную медико-социальную помощь;
2. первую помощь;

3. первичную медицинскую скорую помощь;
4. первичную медико-санитарную помощь. +

5. К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относится:
1. родильный дом;
2. кардиологический центр;
3. станция скорой и неотложной медицинской помощи;
4. фельдшерско-акушерский пункт. +

6. ПМСП не включает
1. лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;
2. оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи; +
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
4. санитарно-гигиеническое образование населения;
5. проведение мер по охране материнства, отцовства и детства.

7. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан, называется
1. паспорт;
2. амбулаторная карта;
3. талон на амбулаторное посещение;
4. страховой полис. +

8. Страховой полис хранится
1. у участкового врача;
2. в регистратуре медицинской организации;
3. у пациента. +
4. в фельдшерско-акушерском пункте

9. ПМСП в охране материнства структурно представлена
1. женской консультацией +
2. роддомами
3. гинекологическим стационаром
4. неонатальным центром

10. К административно-хозяйственной службе поликлиники относится:
1. кабинет юриста; +
2. кабинет участкового терапевта;

3. регистратура;
4. центр здоровья.

11. К лечебно-профилактической службе поликлиники относится:
1. бухгалтерия;
2. архив;
3. регистратура; +
4. отдел кадров.

12. Просветительская деятельность для центра здоровья:
1. рекомендуется;
2. обязательна; +
3. не входит в сферу деятельности центра здоровья;
4. оказывается при оплате пациентом.

13. Работа центра здоровья ориентирована на:
1. выявление факторов риска у здоровой части населения; +
2. динамическое наблюдение за инвалидами;
3. лечение хронических заболеваний;
4. оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

14. Всех граждан по результатам диспансеризации разделяют на:
1. три группы здоровья; +
2. четыре группы здоровья;
3. пять групп здоровья;
4. шесть групп здоровья.

15. Маммографию при диспансеризации проходят:
1. женщины старше 35 лет;
2. женщины старше 19 лет;
3. женщины старше 39 лет; +
4. все пациентки женского пола.

ЗАДАНИЯ 3 ТИПА

Задача №1.

На прием к педиатру пришла мама с ребенком 7-ми лет на медосмотр для оформления ребенка в школу. Предусмотрена ли диспансеризация?

Эталон ответа.

Да. Ребенок должен пройти осмотр узких специалистов, а также необходимо провести измерение и запись антропометрических данных ребенка.

Задача 2.
На медосмотр к педиатру пришла мама с 3 летним ребенком, для оформления ребенка в детский сад. Предусмотрена ли диспансеризация?
Эталон ответа.

Да. Ребенок должен пройти осмотр узких специалистов, а также необходимо провести измерение и запись антропометрических данных ребенка.

Задача 3

В осенний период женщина почувствовала ухудшения состояния здоровья, она обратилась к своему участковому врачу, по месту жительства.

Какой вид помощи будет оказан пациентке?

Ответ: первичная врачебная помощь

Задача 4

Какой вид медицинской помощи оказывается для облегчения проявлений болезни онкологических больных, для улучшения качества жизни пациента и его близких.

Ответ: Паллиативная.

Задача 5

При дорожно- транспортном происшествии пострадавший ослаблен, рубашка пропитана кровью, необходимо срочное медицинское вмешательство. Какая форма медицинской помощь потребуется пострадавшему?

Ответ:

Пострадавшему потребуется экстренная помощь.

Задача 6

Пациенту, после амбулаторного лечения, для дополнительного лечения и диагностики участковый врач дал направление стационар.

Какая форма медицинской помощи применяется в данной ситуации?

Ответ:

Применяется плановая форма оказания медицинской помощи.

Задача 7

В детской поликлинике на приеме врач педиатр.

Как можно охарактеризовать вид первичной медицинской помощи.

Ответ:

Первичная врачебная помощь.

ВАРИАНТ № 2

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ЗАДАНИЯ 1 ТИПА

1. Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста. Гигиеническое воспитание и обучение населения.
2. Понятие об уровнях здоровья, понятие о компенсации, субкомпенсации, декомпенсации.
3. Профилактические медицинские осмотры: предварительные, периодические, целевые, осмотры декретированных контингентов.
4. Диспансеризация населения, определение понятия, принципы диспансеризации населения.
5. Обследование в центре здоровья, дальнейшие маршруты пациентов.
6. Школы здоровья.
7. Динамическое наблюдение за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.
8. Методика проведения мероприятий диспансерного наблюдения:
   - оценка качества и эффективности диспансеризации;
   - критерии эффективности диспансеризации: для здоровых; для лиц, перенесших острое заболевание; для пациентов с хроническими заболеваниями.
9. Учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.
10. Документирование диспансерного наблюдения.
11. Особенности организации диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами войн, детским контингентом, подростками.
12. Основные нормативные документы, регулирующие деятельность организаций, оказывающих ПМСП, по вопросам санитарно-эпидемиологического режима.
13. Особенности дезинфекция помещений, санитарно-технического оборудования, изделий медицинского назначения, белья, посуды и т.д. в учреждениях ПМСП.
14. Структура отходов учреждениях ПСМП. Классификация отходов.
15. Организация работы прививочного кабинета поликлиники. Возрастные особенности иммунитета.
16. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения.
17. Безопасность работы медицинской сестры в прививочном кабинете.
18. Требования к составлению памяток и инструкций для пациентов.
19. Социальное партнерство. Привлечение к сотрудничеству в части укрепления здоровья и усиления профилактики заболеваний:
    - государственных и негосударственных организаций
    - общественных организаций
    - физических лиц
20. Экспертиза нетрудоспособности. Определение, понятия. Нормативно – правовая документация.
21. Виды временной нетрудоспособности
22. Медицинская тайна и информирование пациента.
23. Формы и методы обучения пациентов принятия заболевания и их влияние на способность к обучению.
24. Особенности обучения пациентов разных возрастных групп. Трудности, связанные с изменением поведения пациента.
25. Личностные особенности пациента и их влияние на обучение
26. Особенности организации работы медицинских сестер в кабинете доврачебного контроля в учреждениях ПМСП.

27. Осуществление сбора данных и определение факторов риска социально значимых заболеваний.

ЗАДАНИЯ 2 ТИПА

1. К видам медицинской помощи относится:
1. первичная медико-санитарная; +
2. экстренная;
3. неотложная;
4. плановая.

2. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:
1. представляющих угрозу жизни пациента; +
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.
4.не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

3. Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:
1. представляющих угрозу жизни пациента;
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью. +
4. не представляющих угрозу жизни пациента;

4. Термин «ПМСП» обозначает:
1. первичную медико-социальную помощь;
2. первую помощь;
3. первичную медицинскую скорую помощь;
4. первичную медико-санитарную помощь. +

5. К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относится:
1. родильный дом;
2. кардиологический центр;
3. станция скорой и неотложной медицинской помощи;
4. фельдшерско-акушерский пункт. +

6. ПМСП не включает

1. лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;
2. оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи; +
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
4. санитарно-гигиеническое образование населения;
5. проведение мер по охране материнства, отцовства и детства.

7. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан, называется

1. паспорт;
2. амбулаторная карта;
3. талон на амбулаторное посещение;
4. страховой полис. +

8. Страховой полис хранится

1. у участкового врача;
2. в регистратуре медицинской организации;
3. у пациента. +
4. в фельдшерско-акушерском пункте

9. ПМСП в охране материнства структурно представлена

1. женской консультацией +
2. роддомами
3. гинекологическим стационаром
4. неонатальным центром

10. К административно-хозяйственной службе поликлиники относится:

1. кабинет юриста; +
2. кабинет участкового терапевта;
3. регистратура;
4. центр здоровья.

11. К лечебно-профилактической службе поликлиники относится:

1. бухгалтерия;
2. архив;
3. регистратура; +
4. отдел кадров.

12. Просветительская деятельность для центра здоровья:

1. рекомендуется;
2. обязательна; +
3. не входит в сферу деятельности центра здоровья;
4. оказывается при оплате пациентом.

13. Работа центра здоровья ориентирована на:
1. выявление факторов риска у здоровой части населения; +
2. динамическое наблюдение за инвалидами;
3. лечение хронических заболеваний;
4. оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

14. Всех граждан по результатам диспансеризации разделяют на:
1. три группы здоровья; +
2. четыре группы здоровья;
3. пять групп здоровья;
4. шесть групп здоровья.

15. Маммографию при диспансеризации проходят:
1. женщины старше 35 лет;
2. женщины старше 19 лет;
3. женщины старше 39 лет; +
4. все пациентки женского пола.

ЗАДАНИЯ 3 ТИПА

Задача №1.

На прием к педиатру пришла мама с ребенком 7-ми лет на медосмотр для оформления ребенка в школу. Предусмотрена ли диспансеризация?

Эталон ответа.

Да. Ребенок должен пройти осмотр узких специалистов, а также необходимо провести измерение и запись антропометрических данных ребенка.

Задача 2.

На медосмотр к педиатру пришла мама с 3 летним ребенком, для оформления ребенка в детский сад. Предусмотрена ли диспансеризация?

Эталон ответа.

Да. Ребенок должен пройти осмотр узких специалистов, а также необходимо провести измерение и запись антропометрических данных ребенка.

Задача 3

В осенний период женщина почувствовала ухудшения состояния здоровья, она обратилась к своему участковому врачу, по месту жительства.

Какой вид помощи будет оказан пациентке?
Ответ: первичная врачебная помощь

Задача 4

Какой вид медицинской помощи оказывается для облегчения проявлений болезни онкологических больных, для улучшения качества жизни пациента и его близких.

Ответ: Паллиативная.

Задача 5

При дорожно- транспортном происшествии пострадавший ослаблен, рубашка пропитана кровью, необходимо срочное медицинское вмешательство. Какая форма медицинской помощь потребуется пострадавшему?

Ответ:

Пострадавшему потребуется экстренная помощь.

Задача 6

Пациенту, после амбулаторного лечения, для дополнительного лечения и диагностики участковый врач дал направление стационар.

Какая форма медицинской помощи применяется в данной ситуации?

Ответ:

Применяется плановая форма оказания медицинской помощи.

Задача 7

В детской поликлинике на приеме врач педиатр.

Как можно охарактеризовать вид первичной медицинской помощи.

Ответ:

Первичная врачебная помощь.

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3.3. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Примерный перечень вопросов к квалификационному экзамену

1. Определение понятия «здоровье».
2. Факторы, влияющие на здоровье.
3. Факторы риска для здоровья. Группы риска.
4. Основные показатели здоровья населения.
5. Проблемы состояния здоровья населения
6. Организация профилактической помощи населению РФ
7. Профилактика по видам и стадиям.
8. Медицинская профилактика.
9. Первичная профилактика (цель, задачи, целевая аудитория, критерии эффективности).
10. Вторичная профилактика (цель, задачи, целевая аудитория, критерии эффективности).
11. Третичная профилактика (цель, задачи, целевая аудитория, критерии эффективности).
12. Гигиеническое воспитание населения.
13. Принципы гигиенического воспитания.
14. Содержание гигиенического воспитания.
15. Средства гигиенического воспитания.
16. Формы гигиенического воспитания.
17. Методы гигиенического воспитания.
18. Гигиеническое воспитание в работе амбулаторно-поликлинических учреждений.
19. Гигиеническое воспитание в стационаре.
20. Гигиеническое воспитание в акушерско-гинекологических учреждениях.
21. Гигиеническое воспитание в детских МО.
22. Рациональное питание.
23. Альтернативные типы питания.
24. Профилактика ожирения.
25. Стресс. Стадии стресса.
26. Источники стресса.
27. Соматические и поведенческие реакции на стресс.
28. Депрессивный синдром. Факторы, влияющие на развитие депрессии
29. Профилактика стресса.
30. Физическая (двигательная) активность.
31. Рекомендации по регулированию двигательной активности пациентам разных возрастных групп.
32. Работоспособность или тренированность.
33. Закаливание.
34. Режим дня.
35. Семья и здоровье. Роль семьи в сохранении и укреплении здоровья.
36. Профилактическое консультирование. Виды, формы.
37. Профилактика табакокурения.
38. Диагностика никотиновой зависимости
39. Выявление лиц с высоким уровнем готовности к отказу от курения
40. Расчет индекса курения
41. Профилактика злоупотребления алкоголем.
42. Выявление злоупотребления алкоголем
43. Профилактика наркотической зависимости

44. Профилактика ожирения.
45. Рациональное питание
46. Коррекция алиментарных факторов риска.
47. Расчет ИМТ
48. Профилактика гиподинамии. Оптимальные двигательные режимы в разные возрастные периоды.
49. Проведение самооценки образа жизни.
50. Перечислите группы факторов, влияющих на формирование здоровья. Охарактеризуйте понятие «уклад жизни», «уровень жизни», «стиль жизни», «качество жизни».
51. Перечислите принципы рационального питания.
52. Охарактеризуйте влияние химического состава пищи на здоровье человека.
53. Охарактеризуйте влияние энергетической ценности пищи на здоровье человека.
54. Охарактеризуйте влияние режима питания на здоровье человека.
55. Опишите принципы построения пищевой пирамиды.
56. В чем заключается особенность диетического питания?
57. Перечислите факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.
58. Какие мероприятия профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
59. Опишите принципы контроля артериального давления.
60. Охарактеризуйте мероприятия по контролю уровня холестерина.
61. Охарактеризуйте принципы диетотерапии для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
62. Перечислите факторы развития онкологических заболеваний.
63. Охарактеризуйте мероприятия по профилактике онкологических заболеваний.
64. Перечислите факторы, влияющие на развитие заболеваний дыхательной системы.
65. Опишите направления профилактики заболеваний дыхательной системы.
66. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях дыхательной системы.
67. Перечислите факторы риска развития сахарного диабета 2 типа.
68. Опишите мероприятия первичной и вторичной профилактики сахарного диабета.
69. Охарактеризуйте мероприятия по контролю показателей глюкозы в крови.
70. Охарактеризуйте основные принципы организации питания для профилактики сахарного диабета.
71. Перечислите показатели репродуктивного здоровья.
72. Перечислите факторы риска, способствующие нарушению репродуктивного здоровья.
73. Охарактеризуйте влияние различных факторов риска на репродуктивное здоровье женщины, мужчины.
74. Охарактеризуйте мероприятия по профилактике нарушений психического здоровья.
75. Перечислите основные кариесогенные факторы.
76. Охарактеризуйте мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний в различных группах населения (беременные, дети до 3 лет, дети дошкольного возраста, дети школьного возраста, взрослые).
77. Опишите принципы организации питания для профилактики стоматологических заболеваний.
78. Охарактеризуйте мероприятия по профилактике нарушений зрения в детском и подростковом возрасте, в зрелом возрасте.

79. Охарактеризуйте мероприятия по профилактике нарушений осанки, развития плоскостопия.

80. Дайте сравнительную характеристику понятий «искусственный приобретенный иммунитет», «активный приобретенный иммунитет», «пассивный приобретенный иммунитет».

81. Охарактеризуйте эффект вакцин, достоинства и недостатки, приведите примеры живых вакцин, убитых (инактивированных) вакцин, химических вакцин, синтетических вакцин.

82. Перечислите сроки проведения профилактических прививок, включенных в Национальный календарь профилактических прививок.

83. Перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.

84. Охарактеризуйте технику введения вакцин.

85. Назовите противопоказания к вакцинации.

86. Назовите показания к вакцинации

Навыки:

1. Утренний туалет новорожденного (обработка кожи, носа, глаз, ушей, пупочной ранки, проведение гигиенической ванны, подмывание).
2. Первичный туалет новорожденного.
3. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
4. Проведение антропометрии.
5. Составление меню детям 1 года жизни.
6. Техника пеленания ребѐнка.
7. Проведение контрольного взвешивания (кормления).
8. Расчѐт суточного количества пищи, суточной калорийности пищи, составление меню для ребенка в соответствии с возрастом.
9. Оценка физического развития ребенка по центильным таблицам.
10. Оценка нервно-психического развития ребенка 1 года жизни.
11. Порядок текущей и генеральной уборки процедурного кабинета.
12. Техника измерения длины тела.
13. Техника измерения температуры, дезинфекция и хранение термометров.
14. Порядок дезинфекции кушеток.
15. Техника подсчета ЧДД.
16. Техника гигиенической обработки рук.
17. Техника дезинфекции, стерилизации шпателей.
18. Техника измерения массы тела.
19. Техника измерения АД 1
20. Техника измерения пульса
21. Порядок оформления карты диспансерного больного – форма № 30.
22. Техника проведения антропометрии. 32
23. Техника накрытия стерильного стола.
24. Порядок пользования защитной одеждой.
25. Техника сборки одноразового шприца, - подкожных; - в/м; - в/в.
26. Техника сборки системы для в/в капельного вливания.
27. Порядок проведения текущей и генеральной уборки процедурного кабинета.
28. Алгоритм оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях: отеке Квинке, анафилактическом шоке.

29. Техника разведения антибиотиков.
30. Подготовка пациента к забору крови на сахар.
31. Подготовка пациентов разного возраста к вакцинации.

ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

**Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра: _____
Дисциплина / Профессиональный модуль: _____
Специальность _____,
Учебный год: 20__-20__
Экзаменационный билет № ___
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ:

Вопрос
Навыки:
Заведующий кафедрой _____ ФИО

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценивания навыков (умений)

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания

практической задачи	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	**Баллы**	**Оценка**
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетвор ительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлет-ворительно

Критерии оценки *контрольной работы*

Критерии оценки	**Баллы**	**Оценка**	
□ контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями; □ показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; □ работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.	5	Отлично	Зачтено
□ контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями; □ показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; □ работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не	4	Хорошо	

более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.			
□ контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований; □ показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; □ выполнено не менее половины работы или допущены в ней	3	Удовлетво-рительно	
□ не раскрыто основное содержание учебного материала; □ обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; □ допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов □ не сформированы компетенции, умения и навыки	2	Неудовлетворительно	Не зачтено

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, знаний, умений и/или навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить	E	70-66		3

существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

Итоговая оценка по дисциплине / профессиональному модулю

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F