МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00B702B62B2039803F6B5D5BD273DA9854
Владелец: Шимановская Янина Васильевна
Действителен: с 02.07.2024 до 25.09.2025

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: СГЦ.01 История России

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств дисциплины СГЦ.01 История России разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.
Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК _____ Н.В.Шишигина
(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 5

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 5

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 12

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 15

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 15

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 15

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 17

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 26

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач;	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств;
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе;	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений;
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать	описывать значимость своей специальности; применять стандарты	сущность гражданско-патриотической позиции,

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
	осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;	антикоррупционного поведения;	общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения;

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *другая форма контроля (итоговая контрольная работа)*, которая проводится в *письменной* форме.

Итоговая контрольная работа проводится в формате письменного теста. Количество заданий для студента: 60. Варианты вопросов определяются рандомно. Необходимо выбрать один правильный ответ. На выполнение тестового задания выделяется 60 минут.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 2, ОК 5, ОК 6

1. Теория о возникновении государства у восточных славян, на основе сведений летописи о приглашении варягов на Русь, получила название:

1) норманнской
2) восточнославянской
3) «Теория официальной народности»
4) «Сказание о князьях владимирских»

2. Складыванию государства у восточных славян способствовало:

1) наличие больших незаселенных территорий
2) совершенствование техники земледелия
3) существование родовой общины
4) отсутствие выхода к морям

3. События 882 г. и 907 г. связаны с именем князя:

1) Рюрика
2) Ярослава
3) Олега
4) Святослава

4. Последствие принятия христианства Русью:

1) ухудшение отношений с Византией
2) начало феодальной раздробленности
3) укрепление государства и власти князя
4) ликвидация лествичной системы наследования

5. Автор «Повести временных лет»:

1) монах Нестор
2) Даниил Заточник

3) митрополит Иларион
4) киевский князь Владимир Мономах

6. Победы, одержанные Александром Невским, в Невской битве и на Чудском озере:

1) привели к объединению русских земель
2) предотвратили набеги монголо-татар на русские земли
3) освободили русских князей от уплаты дани Золотой Орде
4) предотвратили дальнейшую агрессию немецких и шведских рыцарей на Русь с северо-запада

7. Одна из предпосылок объединения русских земель вокруг Москвы:

1) общая церковная организация
2) отсутствие внешней опасности
3) развитие натурального хозяйства
4) окончательное закрепощение крестьян

8. Результатом внешней политики Ивана IV стало присоединение (получение):

1) территории Левобережной Украины
2) выхода к Каспийскому морю
3) выхода к Балтийскому морю
4) выхода к Азовскому морю

9. О каком периоде идет речь в отрывке из документа?

Окружили все польские квартиры, чтобы находившиеся там не могли дать отпор… Потом ударили во все колокола, отовсюду неисчислимая толпа стекалась к крепости. Сперва рассеяли алебардщиков, потом ворвались во дворец. Сам Шуйский с помощниками вошел в первые покои, в которых сперва убили Басманова, обычно спавшего около царя…

1) Смуты
2) опричнины
3) дворцовых переворотов
4) феодальной раздробленности

10. Политическое развитие России XVII в. характеризует:

1) ослабление позиций дворянства
2) провозглашение России империей
3) обострение противоречий между церковной и светской властью
4) усиление роли сословно-представительных органов власти

11. Значение Соборного Уложения 1649 г.:

1) завершение процесса оформления крепостного права
2) расширение прав Земского собора
3) отмена крепостного права
4) введение урочных лет

12. Деулинским перемирием завершилась война:

1) Русско-турецкая
2) Русско-польская
3) Крымская
4) Ливонская

13. В результате военной реформы Петра I русская армия стала комплектоваться путем:

1) рекрутских наборов
2) найма иноземных полков
3) всеобщей воинской повинности
4) призыва на службу только посадских людей

14. К морским победам России в Северной войне относится сражение при:

1) Гренгаме
2) Корфу
3) Синопе

4) Нарве

15. Причиной дворцовых переворотов XVI11 в. стало:

1) ослабление роли гвардии
2) перемещение столицы в Петербург
3) изменение Петром I закона о престолонаследии
4) большое число наследников в императорской семье

16. Из какого документа приведен отрывок?

Дворянское название есть следствие, истекающее от качества и добродетели начальствовавших в древности мужей, отличивших себя заслугами, чем обращая самую службу в достоинство, приобрели потомству своему нарицание благородное.

1) «Табель о рангах»
2) «Указ о единонаследии»
3) указ о «вольных хлебопашцах»
4) «Жалованная грамота дворянству»

17. О либеральном курсе Александра I в начальные годы его правления свидетельствует:

1) отставка М.М. Сперанского
2) предоставление автономии университетам
3) провозглашение равенства всех сословий перед законом
4) создание III отделения

18. Венский конгресс завершил:

1) Крымскую войну
2) войну России со Швецией
3) Кавказскую войну
4) эпоху наполеоновских войн

19. Появление понятия «временнообязанный» связано с реформой:

1) 1837-1841 гг.
2) 1861 г.
3) 1864 г.
4) 1874 г.

20. Завершение промышленного переворота в 80-х гг. XIX в. объяснялось:

1) уменьшением военных расходов
2) увеличением рынка рабочей силы
3) использованием труда посессионных крестьян
4) реформами министра финансов Е. Канкрина

21. Расположите в хронологической последовательности события. Укажите ответ в виде последовательности буквенных обозначений выбранных элементов.

А) восстания военных поселенцев
Б) восстание под предводительством С. Разина
В) восстание под предводительством И. Болотникова
Г) крестьянская война под предводительством Е. Пугачева

22. Какие мероприятия относятся к периоду правления Екатерины II? Выберите два верных положения из пяти предложенных.

1) губернская реформа
2) созыв Уложенной комиссии
3) присоединение Средней Азии
4) издание указа о трехдневной барщине
5) создание Славяно-греко-латинской академии

23. Какие даты связаны с ростом территории Российского государства? Выберите две верные даты из пяти предложенных.

1) 1242 г.
2) 1497 г.
3) 1552 г.

4) 1772 г.
5) 1855 г.

24. Назовите автора донесения.

Осмелюсь всеподданнейше донести вам, всемилостивейший государь, что вступление неприятеля в Москву не есть еще покорение России. Напротив того, с войсками, которых успел я спасти, делаю я движение на Тульской дороге. Сие приведет меня в состояние защитить город Тулу, где хранится важнейший оружейный завод… Теперь, в н**едалеком расстоянии от Москвы, собрав мои войска, твердою ногою могу ожидать неприятеля.**

25.Закон о выборах в I Государственную думу был принят:

а) 11 декабря 1905 г.
б) 12 февраля 1906 г.
в) 15 марта 1907 г.
г) 6 ноября 1906 г.

26.Манифест 17 октября 1905 г. декларировал:

а) передачу крестьянам помещичьих земель
б) созыв законодательной Государственной думы
в) принятие в России конституции
г) отменил демократические свободы

27. В канун Первой мировой войны большинство депутатов IV Государственной думы проголосовало

а)	за недоверие правительству
б)	против военных кредитов
в)	против вступления России в мировую войну
г)	**за принятие новых военных кредитов**

28.Экономическому подъему 90-х годов XIX века способствовал:

а) национализация крупных промышленных предприятий
б) рост железнодорожного строительства
в) отмена выкупных платежей
г) монополия внешней торговли

29. Двоевластие это:

1) ситуация в России после падения самодержавия, когда наряду с Временным правительством по некоторым вопросам общественной жизни общегосударственные решения выносил и осуществлял Петроградский Совет рабочих и солдатских депутатов, не считаясь с мнением правительства

2) ситуация в Петрограде в начале июля 1917 г., когда взбунтовавшиеся солдаты вышли из-под контроля Временного правительства

3) ситуация в России в конце августа 1917 г., когда страной одновременно руководили А.Ф. Керенский и Л.Г. Корнилов

30. К радикальным левым партиям в 1917 г. принадлежали:

1) октябристы, прогрессисты, кадеты 2) большевики, левые эсеры, анархисты
3) эсеры, меньшевики, народные социалисты

31. Июньский политический кризис был вызван:

1) отказом 1 Всероссийского съезда Советов поддержать политику Временного правительства

2) утратой авторитета Временного правительства в глазах большинства Петроградских рабочих и части гарнизона, что проявилось в преобладании антиправительственных лозунгов у участников демонстрации, организованной I Всероссийским съездом Советов в поддержку правительства

3) организованной большевиками демонстрацией под антиправительственными и антивоенными лозунгами

32. Августовский политический кризис был вызван:

1) назначением генерала Л.Г. Корнилова верховным главнокомандующим русской армии

2) консолидацией либеральных и правых сил в борьбе за предотвращение сползания страны к хаосу

3) конфликтом А.Ф. Керенского с Л.Г. Корниловым, в результате чего Корнилов был смещен с поста Главкома, а его действия объявлены мятежом

4) предоставлением Керенскому чрезвычайных полномочий и мобилизацией на борьбу с Корниловым всех левых сил, в том числе и большевиков

33. Вооруженное восстание большевиков в Петрограде было проведено (по старому стилю):

1) 10—16 октября 2) 24—25 октября 3) 7—8 ноября

34. Один из первых документов новой большевистской власти:

1) декрет об образовании Красной Армии 2) декрет о мире

3) декларация прав трудящегося и эксплуатируемого народа

35. Говоря о главных причинах победы большевиков, нельзя утверждать, что одной из них стала:

1) поддержка большевиков подавляющим большинством населения России

2) слабость государственной власти и ее либерализм по отношению к большевикам

3) усталость народа от войны и связанных с ней лишений

36.В 1939 г. в состав СССР вошла:

1) Белоруссия 2) Армения 3) Западная Украина 4) Дальневосточная республика

37.К чему привела советско-финляндская война?

1) к поражению СССР в войне

2) к получению СССР выхода в Балтийское море

3) к исключению СССР из Лиги наций

4) к созданию системы коллективной безопасности

38. Когда был подписан договор, о котором идет речь в отрывке?

Сталин заключил пакт с Германией для того, чтобы подтолкнуть Гитлера к нападению на Польшу, хорошо зная, что Англия и Франция выступят на ее стороне. После предположительной победы Германии над Польшей Россия... будет спокойно глядеть, как Германия, воюя с западными державами, исчерпает свои силы, чтобы затем в подходящий момент бросить всю мощь Красной армии на дальнейшую большевизацию Европы.

1) в 1933г. 3) в1939г. 2) в1937г. 4) в1941г.

39. Как назывался гитлеровский план нападения на СССР?

1) «Ост» 3) «Тайфун» 2) «Вест» 4) «Барбаросса»

40. К чему привело заключение договоров о взаимной помощи с Эстонией, Латвией и Литвой?

1) к созданию линии Маннергейма 2) к созданию Антикоминтерновского пакта

3) к началу советско-финляндской войны 4) к подчинению этих государств СССР

41. Вторая мировая война началась:

А) 1 августа 1937г. Б) 23 августа 1939г. В) 1 сентября 1939г. Г) 22 июня 1941г.

42. Какое событие принятии считать началом Второй мировой войны?

А) нападение Германии на Чехословакию; Б) нападение Германии на Польшу; В) нападение СССР на Финляндию. Г) захват СССР Западной Украины

43. Какую войну хотел провести Гитлер по плану ?

А) продолжительную Б) молниеносную В) героическую

44. Кто руководил действиями фронтов Красной Армии?

А) Сталин И.В. Б) Курчатов И.В. В) Ленин В.И.

10. С чем столкнулось германское командование при нападении на Советский Союз?

А) страх, паника Б) героизм, мужество советских солдат В) равнодушие, безразличие

45. План «Барбаросса», разработанный гитлеровским военным командованием, предусматривал разгром СССР в течение:

А) трех недель; Б) десяти недель; В) трех месяцев.

46. Период Великой Отечественной войны, длившийся с 22 июня 1941 г. по 18 ноября 1942 г. называют:

А) оборонительным; Б) завершающим; В) периодом коренного перелома в ходе войны; Г) особым.

47.19 января 1942г.-2 февраля 1943г.- даты:

А) Битва под Москвой; Б) Сталинградская битва; В) Курская битва; Г) Битва за Кавказ

48. Великая Отечественная война проходила с:

А) 22июля 1939 по 8 мая 1945г. Б) 22 июня 1941г. по 9 мая 1945г. В) 5 мая 1941г. по 5 июня 1945г.

49. План «Барбаросса», разработанный гитлеровским военным командованием, предусматривал разгром СССР в течение:

А) трех недель; Б) десяти недель; В) трех месяцев.

50. Самое крупное танковое сражение в годы войны было под:

А) Березино Б) Прохоровкой В) Бородино Г) Котельниково

51.О ком идет речь: «После войны сочетает научную и управленческую работу: разработка плана 4-й пятилетки и труд "Военная экономика СССР в период Отечественной войны". Но 5 марта 1949 г. был снят с поста 1-го зама Председателя Совмина СССР и Председателя Госплана, выведен из состава Политбюро и исключен из ЦК партии. Рукопись написанной книги "Политическая экономия коммунизма" исчезла бесследно. Накануне снятия он выступил против сталинского предложения обложить крестьян новым налогом. Осенью 1949 г. он был арестован по навету Маленкова и Берия».

а) Г.М. Маленков;

б) Н.А. Вознесенский;

в) Л.М. Каганович;

г) В.М. Молотов.

52.Прочитайте фрагмент из сочинения современного историка «Команда Жданова-Вознесенского смогла добиться и определенных положительных результатов в экономической области, среди которых считаем необходимым отметить прежде всего отмену карточной системы, проведение денежной реформы и вызванное этим некоторое усиление товарно-денежных отношений в стране». В каком году были проведены упомянутые в тексте реформы?

а) 1947 г.;

б) 1944 г.;

в) 1952 г.;

г) 1955 г..

53.Первый послевоенный съезд КПСС – XIX-й, на котором впервые была поставлена задача увеличения выпуска потребительских товаров, состоялся в …году

а) 1955 г.;

б) 1950 г.;

в) 1952 г.;

г) 1948 г..

54.Первая в Советском Союзе атомная бомба, прервавшая монополию США на ядерное оружие, была испытана в году

а) 1946 г.;

б) 1950 г.;

в) 1949 г.;

г) 1952 г..

55.Довоенный уровень промышленного производства был достигнут уже к 1948 году прежде всего благодаря

а) максимальной концентрации внутренних ресурсов страны при сохранении централизованного руководства;

б) поступлению финансовой помощи от союзников по «Плану Маршалла»;

в) поступлению в страну репараций от Германии в виде промышленного оборудования;

г) отказу от командно-административных методов хозяйствования и переходу к рынку.

56.Какое из указанных событий относится к периоду 1945-1953 годов?

а) освоение целинных и залежных земель;

б) упразднение совнархозов;

в) замена наркоматов министерствами;

г) ликвидация машинно-транспортных станций.

57.Основные капиталовложения после войны шли на развитие

а) тяжёлой промышленности;

б) пищевой промышленности;

в) лёгкой промышленности;

г) сельского хозяйства.

58.Значительным событием в социальной жизни советских людей в послевоенный период стало (-а)

а) выдача паспортов колхозникам;

б) отмена карточной системы;

в) выдача приватизационных ваучеров;

г) массовое переселение из коммунальных квартир в отдельные.

59.Причиной попытки отстранения Н.С. Хрущева от власти в 1957 г. стало

а) недовольство провозглашенным на XX съезде внешнеполитическим курсом СССР;

б) стремление военных занять руководящие посты в ЦК КПСС;

в) недовольство «сталинской гвардии» начавшимся процессом десталинизации;

г) стремление провести в стране серьезные демократические преобразования.

60.«Полная и окончательная победа социализма в СССР» была провозглашена

а) в 1956 г. на XX съезде партии;

б) в 1959 г. на XXI съезде партии;

в) в 1961 г. на XXII съезде партии;

г) в 1964 г. после отставки И.С. Хрущева.

61.Что из названного относится к экономической политике И.С. Хрущева?

а) увеличение капиталовложений в сельское хозяйство;

б) ликвидация бирж труда;

в) увеличение численности и оснащенности армии;

г) приоритетное развитие тяжелой промышленности.

62.Что из перечисленного является одним из результатов политики И.С. Хрущева?

а) прекращение «холодной войны»;

б) увеличение поставок зерна за границу;

в) увеличение объемов жилищного строительства;

г) прекращение гонки вооружений.

63. Период "Развитого социализма" это:

а) 1960-1980 гг.;

б) 1960-1970 гг.;

в) 1980-1990 гг.;

г) 1990-2000 гг..

64.Важнейшими стройками 60-80-х гг. были:

а) нефтепроводы Западной Сибири;

б) нефтепровод "Дружба";

в) Волжский автозавод в Тольятти;

г) БАМ.

65.В 70-80 гг. приоритетными в развитии экономики были:

а) легкая промышленность;

б) оборонная промышленность;

в) сельское хозяйство;

г) жилищное строительство.

66.Разрядка международной напряженности в 70-е гг. включала:

а) соглашение по Западному Берлину;

б) соглашение СССР и США по ПРО и ОСВ - 1;

в) соглашение по безопасности и сотрудничеству в Европе;

г) создание НАТО и ОВД.

67."Железный занавес" - это:

а) берлинская стена, отделявшая Восточный Берлин от Западного Берлина;

б) пограничная система социалистических стран;

в) раскол мира на два враждебных лагеря по идеологическому принципу (социалистический - капиталистический);

г) трудности обмена со странами "третьего мира".

67. Какие из указанных черт развития промышленности относятся к 70-м - первой половине 1980-х гг.:

а) введение хозяйственной самостоятельности предприятий;

б) создание научно-производственных объединений;

в) начало развития атомной энергетики

г) преобладание предприятий ВПК;

д) децентрализация управления промышленностью;

е) промышленное строительство за счет вывоза естественного сырья.

68.Установите соответствия:

а) принятие Конституции "развитого социализма"	1. 1977 г.
б) ввод советских войск в АФганистан	2. 1979 г
в) начало экономических реформ под руководством А.Н.Косыгина	3. 1965 г.
г) ввод войск в Чехословакию	4. 1968 г.

69.Какое название получил период развития советской экономики с 1966 по 1985 гг.?

а) НЭП;

б) Рыночные реформы;

в) Застой;

г) Оттепель.

70.К Какому году между СССР и США был достигнут стратегический паритет (равенство) ракетно-ядерных потенциалов

а) в 1990 г.;

б) в 1968 г.;

в) в 1987 г.;

г) в 1962 г..

71.Декларация о государственном суверенитете России была принята в

а) в 1989 г.;

б) в 1991 г.;

в) в 1985 г.;

г) в 1990 г..

72.Каковы были последствия политики Перестройки для экономики СССР? Выберите два варианта.

а) рост инфляционных процессов и дефицит товаров;

б) массовый переход крестьян в колхозы;

в) стремительный рост индустриального производства;

г) ухудшение экономического положения страны.

73.Какие из перечисленных тенденций стали превалировать в период 1965 - 1985 гг.? Выберите два варианта.

а) процесс реабилитации жертв репрессий наращивал темпы;

б) усилилась критика политических репрессий периода 1930-1940-х гг.;

в) исчезла из официальной печати критика периода 1930-1940-х гг.;

г) процесс реабилитации жертв репрессий фактически прекратился.

74.Кто разработал экономическую программу «500 дней»?

а) Л.Абалкин, П.Бунич;

б) А.Аганабегян, Т. Заславская;

в) Е.Гайдар, Л. Абалкин;

г) Г.Явлинский, С.Шаталин.

75.В каком году состоялись выборы первого Президента РСФСР?

а) в 1985 г.;

б) в 1989 г.;

в) в 1990 г.;

г) в 1991 г..

76.Отметьте положение, не являющееся причиной перестройки

а) идеологический кризис;

б) нарастание противоречий между экономическими потребностями страны и существующей советско- социалистической системой;

в) нарастание националистических движений в республиках;

г) стремление западных государств выйти на советский рынок.

77.Руководители каких республик подписали Беловежские соглашения о создании СНГ?

а) руководители РСФСР, Молдавии и Белоруссии;

б) руководители РСФСР, Украины и Белоруссии;

в) руководители РСФСР, Грузии и Украины;

г) руководители РСФСР, Белоруссии и Казахстана.

78.Когда произошла авария на Чернобыльской АЭС?

а) в апреле 1986 г.;

б) в мае 1989 г.;

в) в апреле 1990 г.;

г) в марте 1991 г..

79.Когда была провозглашена «Декларация о государственном суверенитете РСФСР»?

а) 25 мая 1989 г.;

б**) 12 июня 1990 г.;**

в) 12 июня 1991 г.;

г) 8 декабря 1991 г..

80.Что было характерно для внутреннего курса М.С. Горбачева?

а) укрепление авторитета сталинских кадров;

б) «омоложение» высших партийных кадров;

в) усиление позиций силовых структур;

г) усиление центральной власти на местах.

81.Что было осуществлено в России в начале 2000-х гг.?

а) создана Государственная Дума РФ;

б) создан Государственный Совет РФ;

в) введена многопартийность;

г) проведена чековая приватизация.

82.Широкое распространение какого понятия в нашей стране связано с 1990-ми гг.?

а) дефолт;

б) ускорение;

в) гласность;

г) космополитизм.

83.Что из названного относится к политике правительства Е.Т. Гайдара, проводимой в 1991-1992 гг.?

а) установление государственной монополии в газовой и нефтяной отрасли;

б) либерализация цен;

в) снижение инфляции в результате деноминационной денежной реформы;

г) утверждение пятилетнего плана развития народного хозяйства.

84.Что из перечисленного было характерно для экономического положения России в начале 1990-х гг.?

а) рост внешней задолженности;

б) сокращение числа мелких предпринимателей;

в) быстрые темпы развития военно-промышленного комплекса;

г) отсутствие инфляционных процессов.

85.Первые годы проведения рыночных реформ в России (1992—1993 гг.) были отмечены

а) макроэкономической стабилизацией;

б) развитием военно-промышленного комплекса;

в) преодолением дефицита продовольственных товаров;

г) увеличением доходов большинства населения.

86.Одним из авторов и организаторов ваучерной приватизации, проходившей в России в 1992-1994 гг., был

а) А.Б. Чубайс;

б) А.Н. Косыгин;

в) Е.М. Примаков;

г) Н.И. Рыжков.

87.Какое событие произошло в 2008 г.?

а) операция российских войск по принуждению Грузии к миру;

б) вступление России в Совет Европы;

в) присоединение России к программе НАТО «Партнёрство во имя мира»;

г) принятие Декларации России и США о прекращении «холодной войны».

88.Какая из бывших советских республик в период 1992-2011 гг. стала членом НАТО?

а) Азербайджан;

б) Латвия;

в) Казахстан;

г) Молдавия.

89.Что из перечисленного было связано с проведением политики «шоковой терапии» начала 1990-х гг.?

а) ликвидация коррупции в госаппарате;

б) введение ограничений на развитие малого бизнеса;

в) снижение уровня безработицы;

г) сокращение расходов на культуру, здравоохранение.

90.Что стало одним из успехов внешней политики России периода президентства Б. Н. Ельцина?

а) включение России в совещание ведущих стран мира — образование «Большой восьмёрки»;

б) предотвращение агрессии НАТО против Югославии;

в) отказ НАТО от расширения своего влияния в Восточной Европе;

г) вхождение России в Европейский Союз.

91.Появление какого государственного органа связано с принятием Конституции РФ?

а) Съезда народных депутатов;

б) Всероссийского центрального исполнительного комитета;

в) Верховного Совета;

г) Совета Федерации.

92.К политической линии В. В. Путина, провозглашенной в начале его президентства, относится

а) курс на экономическое ускорение;

б) укрепление «вертикали власти»;

в) расширение полномочий местных законодательных органов;

г) развитие многопартийности в РФ через увеличение числа общероссийских партий.

93.Членом какого объединения государств стала Россия в декабре 1991 г.?

а) Содружества наций;
б) Европейского союза;
в) Содружества Независимых Государств;
г) Союза Суверенных Государств.

94.Кризис поставок природного газа 2006 г. в Европу был связан со спором о ценах на газ между Россией и
а) Польшей;
б) Белоруссией;
в) Грузией;
г) Украиной.

95.В Карибском кризисе участвовали:
а) США, СССР, Куба;
б) США, Куба, Франция;
в) СССР, Куба, Япония;
г) США, Вьетнам, Куба.

96.Первый полет в космос был осуществлен Ю. Гагариным в:
а) 1961 г.;
б) 1962 г;
в) 1957 г.;
г) 1960 г.

97.В каком году был создан военно-политический блок европейских социалистических
стран - Организация Варшавского Договора (ОВД)?
а) в 1956 г.;
б) в 1955 г.;
в) в 1953 г.;
г) в 1957 г.

98.Когда произошло успешное испытание советской межконтинентальной баллистической ракеты?
а) в 1956 г.;
б) в 1955г.;
в) в 1953 г.;
г) в 1957 г.

99.Сколько государств входят в ЕС на 2021 годе, если считать Великобританию?
а) 25;
б) 28;
в) 31;
г) 20.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел 1. Введение
Форма рубежного контроля: эссе

Коды контролируемых компетенций: ОК 06
Вопросы/задания рубежного контроля
Напишите эссе на тему «Россия- Великая наша держава»

Раздел 2. От Древней Руси – к единому Российскому государству
Форма рубежного контроля: тестирование

Коды контролируемых компетенций: ОК 02

Вопросы/задания рубежного контроля

Вопросы теста

1.Укажите, что называют натуральным хозяйством.

А) Хозяйство, в котором все необходимое производится, а не покупается или обменивается.

Б) Хозяйство, в котором крестьяне совместно пользовались общинными угодьями.

В) Большое хозяйство феодала, в котором работали зависимые крестьяне.

Г) Хозяйство, в котором изделия производятся для продажи на рынке, обмениваются посредством денег.

2.С каким событием связано окончание ордынского ига на Руси?

А) «Стояние на Угре»

Б) «Великая замятня»

В) «Утрехтская уния»

Г) «Угличское дело»

3. К предпосылкам образования государства в Древней Руси относится:

А) призвание варягов;

Б) развитие ремесла, земледелия, торговли; возникновение местных княжений;

В) нашествие кочевников;

Г) принятие «Русской Правды».

4.Период феодальной раздробленности характеризуется:

А) обособлением земель-княжеств;

Б) упадком городов и торговли;

В) интенсивным развитием сельского хозяйства;

Г) укреплением обороноспособности княжеств

5.Соотнесите события и даты:

1) Невская битва А. 1223 г.

2) Куликовская битва Б. 1240 г.

3) Ледовое побоище В. 1380 г.

4) Битва на р. Калка Г. 1242 г.

6.Установите соответствие между понятием и определением:

1) ярлык А. монгольские сборщики дани

2) полюдье Б. грамота от хана на право княжения

3) баскаки В. господство ордынцев, угнетение

4) иго Г. сбор дани на Руси

7.Кто лишний и почему?

А) Узбек

Б) Мамай

В) Тохтамыш

Г) Невский

8.Перечислите причины принятия христианства на Руси.

9. Территория, вошедшая в состав Русского государства в XVI в.:

1) Казанское ханство;

2) Балтийские земли;

3) Крымское ханство;

4) Великое княжество Литовское.

10.Как назывался сборник законов, принятый в XV в. и сыгравший большую роль в централизации Российского государства и создании общерусского права?

1) «Русская правда»

2) «Соборное уложение»

3) «Судебник»

4) «Табель о рангах»

11.В результате Куликовской битвы:

1) возросла роль Москвы как центра объединения русских земель;

2) была уничтожена Золотая Орда;

3) Русь попала в зависимость от Казанского ханства;

4) усилилась зависимость Руси от Золотой Орды.

12. Объясните, какие причины обусловили возвышение Москвы. Приведите три объяснения.

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11
а	в	б	а	а	а	б	а	1	1

Раздел 3. Российская империя

Форма рубежного контроля: устные ответы на вопросы

Коды контролируемых компетенций: ОК 05

Вопросы/задания рубежного контроля

Подготовьте развернутые устные ответы на вопросы:

1.Взаимодействие Петра I с европейскими державами (северная война, прутские походы).

2.Формирование нового курса развития России: западноориентированный подход.

3.Россия – империя. Социальные, экономические и политические изменения в стране.

4.Строительство великой империи: цена и результаты.

5.Просвещённый абсолютизм в России.

6.Положение Российской империи в мировом порядке: русско-турецкие войны (присоединение Крыма), разделы Речи Посполитой.

7.Расцвет культуры Российской империи и её значение в мире.

8.Строительство городов в Северном Причерноморье. «Восточный вопрос».

9.Положение держав в восточной Европе.

10.Курс императора Николая I.

11.Расстановка сил перед Крымской войной. Ход военных действий. Оборона Севастополя. Итоги Крымской войны.

12.Первая русская революция 1905-1907 гг.

13.Первая мировая война и её значение для российской истории: причины, предпосылки, ход военных действий (Брусиловский прорыв), расстановка сил.

14.Февральская революция и Брестский мир.

15.Октябрь 1917 г. как реакция на происходящие события: причины и ход Октябрьской революции.

16.Гражданская война.

Раздел 4. От великих потрясений к Великой победе

Форма рубежного контроля: подготовка сообщения с презентацией

Коды контролируемых компетенций: ОК 06

Вопросы/задания рубежного контроля

Темы для сообщений с презентацией (тема по выбору)

1.Причины и предпосылки Второй мировой войны.

2.Основные этапы и события Великой Отечественной войны.

3.Патриотический подъем народа в годы Отечественной Войны.
4.Фронт и тыл.
5.Защитники Родины и пособники нацистов.
6.Великая Отечественная война в исторической памяти нашего народа.

Раздел 5. СССР в период 1945-1991 г.г.
Форма рубежного контроля: тестирование

Коды контролируемых компетенций: ОК 05
Вопросы/задания рубежного контроля

Вопросы теста
Вариант 1

1. Расположите в хронологической последовательности исторические события. Запишите цифры, которыми обозначены исторические события в правильной последовательности.

1) ГКЧП 2) Смерть Сталина 3) Создание ОВД

2. Установите соответствие между событиями и годами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.

СОБЫТИЯ	ГОДЫ
А) падение Берлинской стены	1) 1954
Б) XX съезд КПСС	2) 1962 г.
В) Августовский путч	3) 1961 г.
Г) Карибский кризис	4) 1956 г.
	5) 1989 г.
	6) 1991 г.

3. Ниже приведён перечень терминов. Все они, за исключением двух, относятся к преобразованиям периода перестройки. Найдите и запишите номера, относящиеся к другому историческому периоду. 1) *Альтернативные выборы*, 2) *гласность*, 3) *раскулачивание*, 4) *Съезд народных депутатов*, 5) *индивидуальная трудовая деятельность*, 6) *совнархозы*

4. Напишите пропущенное слово. Проводившийся с 1953 г. процесс восстановления в правах, восстановления утраченного доброго имени, отмены необоснованного обвинения невинно осуждённых в годы сталинских политических репрессий называется ____.

5. Какие три события относятся к первому послевоенному десятилетию? Запишите в таблицу соответствующие цифры. 1) принятие Программы построения коммунизма в СССР 2) «ленинградское дело» 3) разгром журналов «Звезда» и «Ленинград» 4) публикация повести А. И. Солженицына «Один день Ивана Денисовича» 5) преобразование наркоматов в министерства 6) создание совнархозов

6. Установите соответствие между советскими партийными и государственными деятелями и занимаемыми ими в 1940 1950 х гг. постами, ролью в политической жизни страны: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго столбца.

Государственные деятели	Посты, роль в политике в 1940-1950 гг.
А) Л. П. Берия	1) председатель Госплана СССР, репрессирован по «Ленинградскому делу»
Б) Н. А. Вознесенский	2) Первый секретарь ЦК КПСС с 1953 по 1964 гг.
В) В. М. Молотов	3) министр иностранных дел СССР, выступил в 1957 г. против Н. С. Хрущёва, за что был обвинен в антипартийной деятельности

Г) Г. К. Жуков	4) министр обороны СССР 1955–1957 гг., сыгравший ключевую роль в разгроме «Антипартийной группы» в 1957 г. и смещённый по обвинению в бонапартизме
	5) заместитель председателя Совета Министров СССР, курировавший работу МВД, органов госбезопасности и оборонной промышленности, в 1953 г. был арестован и казнён

Вариант 2

1. Расположите в хронологической последовательности исторические события. Запишите цифры, которыми обозначены исторические события в правильной последовательности.

1) Ввод войск в Афганистан 2) Смерть Брежнева 3) «Оттепель»

2. Установите соответствие между событиями и годами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.

СОБЫТИЯ	ГОДЫ
А) распад СССР	1) 1965
Б) смерть Сталина	2) 1962 г.
В) Карибский кризис	3) 1953
Г) начало реформ А.Н. Косыгина	4) 1956 г.
	5) 1989 г.
	6) 1991 г.

3. Ниже приведён перечень терминов. Все они, за исключением двух, относятся к периоду «застоя». Найдите и запишите термины, относящиеся к другому историческому периоду. 1) *теневая экономика* 2) « *колхозы миллионеры»* 3) *жилищное строительство* 4) *«ленинградское дело»* 5) *гласность*

4. Напишите пропущенное слово. Проводившийся с 1953 г. процесс восстановления в правах, восстановления утраченного доброго имени, отмены необоснованного обвинения невинно осуждённых в годы сталинских политических репрессий называется ____.

5. Какие три из перечисленных положений относятся к существовавшим в первые послевоенные годы трудностям общественной жизни в СССР?

1. Существование карточной системы. 2. Резкое расслоение среди населения по уровню жизни и появление «новой буржуазии». 3. Высокий уровень беспризорности.

4. Невозможность для выходцев из рабоче-крестьянской среды получить высшее образование. 5. Высокий уровень безработицы среди населения. 6. Высокий уровень уголовной преступности.

6. Установите соответствие между политическими и общественными деятелями и характеристиками их деятельности. К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

Политические деятели	Характеристики, деятельность
А) А. Ю. Андропов	1. Руководитель отдела ЦК КПСС по идеологии, считавшийся «серым кардиналом».
Б) Б. Л. Брежнев	2. 1-й Секретарь Ленинградского обкома КПСС.
В) В. М. Суслов	3. Глава Комитета Государственной Безопасности с 1967 по 1982 годы.
Г) Г. Н. Щелоков	4. Министр внутренних дел СССР.
	5. Первый после восстановления должности Генерального Секретаря ЦК КПСС с 1966 г.

7. Впишите фамилию политического деятеля, пропущенную в работе историка: «В первые годы после смерти Сталина новый курс в области экономической политики был связан с именем _____. По его предложению акценты в сфере народного хозяйства

переносились с тяжелой промышленности на легкую, жилищное строительство и сельское хозяйство».

8. Заполните пустые ячейки таблицы, используя представленные в приведённом ниже списке данные. Для каждой ячейки, обозначенной буквами, выберите номер нужного элемента.

События	Даты	Руководитель СССР в данный период
_____(А)	1962 г.	Н. С. Хрущев
Переименование наркоматов в министерства	1946 г.	_____(Б)
_____(В)	1986 г.	_____(Г)
Принятие Конституции «развитого социализма»	_____(Д)	_____(Е)

Пропущенные элементы:

1) катастрофа на Чернобыльской АЭС
2) расстрел рабочей демонстрации в Новочеркасске
3) 1953 г.
4) учреждение поста Президента СССР
5) испытание первой советской ядерной бомбы
6) И. В. Сталин
7) Л. И. Брежнев
8) М. С. Горбачёв
9) 1977 г.

9. Установите соответствие между автором и названием его произведения. К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

Название произведения	Автор
А. «Один день Ивана Денисовича».	1. Б. Пастернак
Б. «Оттепель».	2. А. Солженицын
В. «Доктор Живаго».	3. В. Дудинцев
Г. «Не хлебом единым».	4. М. Шолохов
	5. И. Эренбург

7. Прочтите отрывок из воспоминаний современника событий и назовите политического деятеля, фамилия которого пропущена в тексте.

«Чувствуя, что угасает, [он] героически продолжал бороться за жизнь, трудился до последних дней, считая, что его долг перед партией заключается в том, чтобы успеть сделать всё, что можно. Но эта борьба осложнялась тем, что находился он в атмосфере потрясающего бездушия, которое проявляло к нему подавляющее большинство членов Политбюро (...) Он направил записку в Политбюро, касающуюся вопросов подготовки к XXVII съезду партии, и она получила единодушное одобрение. [Он] предлагал приблизить по времени созыв съезда, провести его в октябре-ноябре 1985-го, а не весной будущего года, как это обычно происходило».

8. Заполните пустые ячейки таблицы, используя представленные в приведённом ниже списке данные. Для каждой ячейки, обозначенной буквами, выберите номер нужного элемента.

События	Даты	Руководитель СССР в данный период
_____(А)	1962 г.	Н. С. Хрущев
Переименование наркоматов в министерства	1946 г.	_____(Б)

_____(В)	1986 г.	_____(Г)
Принятие Конституции «развитого социализма»	_____(Д)	_____(Е)

Пропущенные элементы:

1) катастрофа на Чернобыльской АЭС 2) расстрел рабочей демонстрации в Новочеркасске 3) 1953 г. 4) учреждение поста Президента СССР 5) испытание первой советской ядерной бомбы 6) И. В. Сталин 7) Л. И. Брежнев 8) М. С. Горбачёв 9) 1977 г

9. Установите соответствие между памятниками культуры и их краткими характеристиками: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.

ПАМЯТНИКИ КУЛЬТУРЫ	ХАРАКТЕРИСТИКИ
А) скульптурный комплекс или мемориал «Родина-мать»	1) Установлен в Волгограде.
Б) кинофильм «Покаяние»	2) Автор - А. И. Солженицын.
В) роман «В круге первом»	3) Создан в 1980-е гг.
Г) картина «Оборона Севастополя»	4) Сюжет иллюстрирует события периода оттепели.
	5) Главный герой - В.И. Ленин.
	6) Автор - А. А. Дейнека.

Эталоны ответов:

№	1 вариант	2 вариант
1	231	312
2	5462	6321
3	36	45
4	реабилитация	реабилитация
5	235	136
6	5134	3514
7	К.У. Черненко	Г.М. Маленков
8	261897	261897
9	1326	2513

Раздел 6. Российская Федерация в 1991-2024 г.г.

Форма рубежного контроля: подготовка сообщения с презентацией

Коды контролируемых компетенций: ОК 06

Вопросы/задания рубежного контроля

Темы для сообщений с презентацией (тема по выбору)

Укрепление патриотических настроений. Деолигархизация и укрепление вертикали власти.
Курс на суверенную внешнюю политику: от Мюнхенской речи до операции в Сирии.
«Крымская весна»
Экономическое возрождение: энергетика, сельское хозяйство, национальные проекты.
Высокие технологии. Энергетика. Сельское хозяйство.
Освоение Арктики. Развитие сообщений – дороги и мосты. Космос.
Спецоперация по защите Донбасса.

Раздел 7. Факты истории

Форма рубежного контроля: подготовка групповых докладов с презентацией

Коды контролируемых компетенций: ОК 02

Вопросы/задания рубежного контроля

Темы для групповых докладов с презентацией

1 группа: История антироссийской пропаганды

2 группа: Слава русского оружия

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок

16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
СГЦ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

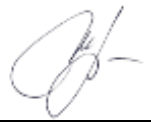
Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств дисциплины СГЦ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины....4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 10

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине ..10

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 10

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 21

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 21

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 22

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 23

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ....25

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования;

		развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.	основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе.	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения;

		профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы	правила чтения текстов профессиональной направленности.
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
ПК3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней.	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, обусловленных образом жизни человека.

ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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.	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.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	составлять списки граждан и 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 медицинский осмотр в соответствии с	положение 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

		нормативными правовыми актами; 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	риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры.
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также	санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных;

		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 пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.	меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима	методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с

		двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача	ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *зачет с оценкой***,** который проводится в *устной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 02, 03, 05, 09, ПК 2.1., 3.1., 3.2., 3.4., 4.4

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Интернационализмы.
2. Глагол to have
3. Present Indefinite
4. Present Perfect
5. Present Perfect Continuous
6. Past Indefinite
7. Конструкция there is/there are
8. Инфинитив
9. Причастие
10. Повелительное наклонение
11. Модальные глаголы
12. Монолог по теме «Здоровый образ жизни»
13. Монолог по теме «Спорт и здоровье»
14. Степени сравнения прилагательных
15. Герундий
16. Монолог по теме «Здоровый образ жизни»
17. Монолог по теме «Спорт и здоровье»
18. Монолог по теме «Погода и здоровье»
19. Монолог по теме «История медицины»
20. Монолог по теме «Открытия и изобретения в медицине»
21. Монолог по теме «Сестринское образование в России»
22. Монолог по теме «Анатомическое строение человека»
23. Монолог по теме «Мышцы человека»

24. Монолог по теме «Сердечно-сосудистая система»
25. Монолог «Сердце человека»
26. Монолог «Кровь и ее элементы»
27. Монолог «Состав крови»
28. Монолог «Дыхательная система»
29. Монолог «Легкие человека»
30. Монолог «Мочевыделительная система»
31. Монолог «Пищеварительная система»
32. Монолог «Нервная система»
33. Монолог «Здравоохранение в РФ»
34. Монолог «Деятельность медсестры в поликлинике»
35. Монолог «Лекарственные растения и фитотерапия»
36. Монолог «Лекарственные препараты»

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «Иностранный язык в профессиональном медицинском образовании»

Форма рубежного контроля *выполнение практического задания*
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4

Практическое задание для текущего контроля по разделу:

Чтение и перевод текста профессиональной направленности.
Выполнение лексических, грамматических и фонетических заданий по тексту.
Коммуникативная грамматика – порядок слов в английском языке (утвердительные и вопросительные предложения, правила построения вопроса и ответа).

Раздел -2 «*Анатомия и физиология человека*»

Форма рубежного контроля *контрольная работа*
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4

Контрольная работа № 1.
Past Indefinite. Инфинитив. Конструкция there be. Скелет. Мышцы.

Задание 1. Past Simple. Найдите ошибки в тексте
Rick didn’t woke up on the next day. He sleeped all week. When he woke up there was no one around. He came out of his room and go outside. The street looked empty. ‘What happened?’ He asked himself. ‘Where did everyone went ?’ Then he noticed someone around the corner. A woman lay on the ground. She not looked alive. But then she moved.

Задание 2. Напишите каждое предложение в отрицательной и вопросительной форме.
1. There are many pupils in the classroom.
2. There is some meat on the plate.
3. There are four parks in the city.

Задание 3. Выберите в скобках подходящий глагол, обращая внимание на следующий за ним инфинитив. Переведите предложения.
1. You ... (can/have) to sing this song.
2. Don’t ... (allow/make) her to marry Mike.
3. Mother ... (asked/let) him to explain his words.
4. Jill ... (persuaded/made) me to play a joke on Tom.
5. We ... (saw/offered) him steal the wallet.

Задание 4. Ответьте на вопросы
1. What is the skeletal system?
a. All the bones in the body
b. All the muscles and tendons
c. All the body's organs, both soft and hard tissue
d. All the bones in the body and the tissues that connect them

2. How many bones are there in the average person's body?

a) 33
b) 206
c) 639
d) It varies by the individual.

3. Which of the following statement is INCORRECT?
a. Bone is where most blood cells are made.
b. Bone serves as a storehouse for various minerals.
c. Bone is a dry and non-living supporting structure.
d. Bone protects and supports the body and its organs.
4. Name the 3 types of muscle. (ответ: striated, smooth, cardiac)

5. What is 1 function of the muscular system?
a. Movement
b. Stores oxygen
c. Produces red blood cells

Контрольная работа № 2.
Сердечно-сосудистая система. Present Indefinite. Сердце. Кровь. Модальные глаголы.

Задание 1. Вставьте глаголы в Present Simple.

go, like, love, watch, read, like, walk, come, do, watch

My name's Pavel. In the evening I usually (1) _____ my homework. Then I (2) _____ TV or video. I (3) _____ action films! They are super! Then I (4) _____ my dog. After that I (5) _____ home, (6) _____ a book and (7) _____ to bed. My sister is little. She doesn't (8) _____ action films. She (9) _____ cartoons. She (10) _____ them every day.

Задание 2. Вставьте подходящий модальный глагол (must / can / need)
1. Sonia _____ practise so much if she wants to take part in the marathon.
2. If you want to improve your English, you _____work very hard.
3. You _____not come to help them tomorrow: the work is done.
4. You _____not change the whole text as the beginning is all right.
5. John _____not tell us the rules of the game: we know them.
6. We _____not afford to pay the bill.

Задание 3. Ответьте на вопросы
1. Where is the heart located?
a. cranium
b. abdominal cavity
c. thoracic cavity
d. bladder

2. The sac that surrounds the heart is called
a. septum
b. myocardium
c. endocardium
d. pericardium

3. The muscle of the heart is called

a. septum
b. myocardium
c. endocardium
d. pericardium

4. How many times does a heart beat during a person's lifetime?
a. 2 billion times
b. 2 and half billion times
c. 2 million times

5. Human heart is the size of
a. A fist
b. A lemon
c. A cricket ball

6. The process of platelet production by the bone marrow
a. Plasma
b. Thrombopoiesis
c. Hemopoiesia
d. Erythropoiesis

7. Component of the red blood cell to which the oxygen is attached
a. Hemoglobin
b. Plasma
c. Blast cell

Контрольная работа № 3.
Состав крови. Глагол to have. Причастие. Дыхательная система. Мочевыделительная система

Задание 1. Вставьте have или has.
1. We _____ got a green parrot.
2. She _____ got seven games.
3. They _____ n't got a kite.
4. I _____ got a big bag.
5. _____ you got a blue pen?
6. _____it got a funny face?
7. He _____ n't got a bike.

Задание 2. Напишите следующие глаголы в форме причастий.

Причастие I	Причастие II
work	
read	
leave	
go	
laugh	

Задание 3. Ответьте на вопросы
1. The major element of whole blood is _____.
a) plasma
b) platelets
c) leukocytes

2. The trachea leads to the:
a.bronchioles
b.bronchii
c.esophagus
d.pulmonary vessel

3. What is a specialist who deals with the urinary system?
4. Which of these is NOT a part of the urinary system?
a) Ureters
b) Urethra
c) Kidneys
d) Uterus

5. How many phases took place in the glomeruli to produce urine?
a) 2
b) 3
c) 4
d) 6

Контрольная работа № 4.
Пищеварительная система. Нервная система. Здравоохранение в РФ.
Задание – Ответьте на вопросы
1. What is the digestive system?
a. The body's breathing system
b. The body's system of nerves
c. The body's food-processing system
d. The body's blood-transporting system

2. Digestion begins in the mouth. Which of the following statement is INCORRECT?
a. The tongue aids in the digestion of the food.
b. The saliva changes some of the starches in the food to sugar.
c. The tongue keeps the food in place in the mouth while the food is being chewed.
d. The digestive juices can react more easily with the food when chewed.

3. Where does food pass through between the mouth and the stomach?
a. The gullet
b. The rectum
c. The small intestine
d. The large intestine

4. The human nervous system is capable of a wide range of functions. What is the basic unit of the nervous system?
a. Glial cell
b. Meninges
c. Neuron
d. Cerebrospinal fluid

5. The neuron cell is made up of which of the following parts?
A. Axon
B. Dendrite
C. Nucleus
D. All of the Above

6. Neurons come in which different type(s)?
a. Sensory
b. Motor
c. Skeletal
d. A and B

7.The basis of all health services in Russia is … .
a. health
b. prophylaxis
c. care

8. The children in Russia are under special medical …
a. care
b. charity
c. nurse

9. In practical anatomy students study …
a. treatment
b. drugs
c. the human body

10. The National Health Service in Russia gives every person free medical …
a. care
b. prophylaxis
c. assistant

11. The name given to a serious illness that impairs the body's ability to fight infection.
a. cancer
b. AIDS
c. fever

Практическое задание для текущего контроля по разделу.

Тема 2.1. Основные системы человека: название, основные функции
Чтение и перевод текста об основных системах тела человека.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Выполнение грамматических упражнений (модальный глагол «can» и его заменители).

Тема 2.2. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы
Чтение и перевод текста о строении сердечно-сосудистой системы человека.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологов и диалогов по теме.

Тема 2.3. Кровь. Состав крови. Клетки крови
Выполнение лексико-грамматических упражнений по теме.
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексических и грамматических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Выполнение грамматических упражнений (условные предложения 1 и 2 типа).

Тема 2.4. Анатомия и физиология скелетно-мышечной системы
Чтение и перевод текста о строении скелетно-мышечной системы человека.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.

Тема 2.5. Анатомия и физиология нервной системы
Чтение и перевод текста о строении нервной системы человека, её функциях.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологов и диалогов по теме

Тема 2.6. Анатомия и физиология пищеварительной системы
Чтение и перевод текста о строении нервной системы человека, её функциях.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологов и диалогов по теме.
Выполнение грамматических упражнений (средства выражения причины (to + infinitive, in order (not) to + infinitive, so that, so + clause, which results in, resulting in + noun) и следствия в английском языке (because, since, as + clause, the reason for, the cause of, because of, due to, owing to, as a result of + noun phrase).

Раздел -3 «*Больничная служба*»
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4
Форма рубежного контроля *выполнение практического задания*

Тема 3.1. Названия специальностей медицинского персонала и их обязанностей
Выполнение лексико-грамматических заданий, чтение и перевод текстов по теме.
Аудирование монологов и диалогов.
Построение устных и письменных высказываний с использованием конструкций Present Simple / Present Continuous.

Тема 3.2. Больничная служба. Отделения стационара и их функции.
Выполнение лексико-грамматических заданий по теме.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Описание нахождения отделений больницы с помощью предлогов места.
Составление диалогов «Как пройти в …» с использованием предлогов направлении.

Тема 3.3. Больничная палата
Выполнение лексико-грамматических заданий по теме (задания на соответствие, подстановочные упражнения и т.д.).
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Сравнение оборудования палат по картинкам с использованием конструкций “there is / there are”.

Тема 3.4. Процедура госпитализации. Карта пациента.
Выполнение лексико-грамматических заданий, аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Чтение и перевод текста по теме.
Вопросно-ответная работа по тексту.

Описание регистрации пациента и первичного осмотра в приёмном покое с помощью конструкций Past Simple / Past Continuous.

Раздел -4 «*Первая помощь*»
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4
Форма рубежного контроля *выполнение практического задания*

Тема 4.1. Оказание первой помощи при ушибах и кровотечениях
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексикограмматических заданий и вопросно-ответная работа по тексту.
Составление инструкции по оказанию первой медицинской помощи использований конструкций побудительных предложений.

Тема 4.2. Виды переломов. Оказание первой помощи.
Чтение и перевод текста (инструкции) по теме.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Выполнение лексико-грамматических заданий.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Составление инструкции по оказанию первой медицинской помощи с использований конструкций побудительных предложений.

Тема 4.3. Оказание первой помощи при отравлениях
Чтение и перевод текста (инструкции) по теме.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Выполнение лексико-грамматических заданий.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме

Раздел -5 «*Заболевания и симптомы*»
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4
Форма рубежного контроля *выполнение практического задания***.**

Тема 5.1. Симптомы заболеваний
Чтение текста и выполнение лексических заданий по нему.
Выполнение лексико-грамматических заданий по теме.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Преобразование существительных в прилагательные, глаголов в существительные.
Коммуникативная грамматика – степени сравнения прилагательных и наречий

Тема 5.2. Клинические проявления отдельных заболеваний
Чтение текста по теме и выполнение лексико-грамматических заданий по нему.
Составление диалогов (врач – пациент, медсестра – пациент) о симптомах и признаках заболевания с использованием вопросительных предложений разного типа (общий вопрос, специальный вопрос, вопрос «с хвостиком»)

Тема 5.3. Заболевания органов дыхания
Чтение и перевод текстов по теме.
Вопросно-ответная работа и выполнение лексических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи

Тема 5.4. Основные детские заболевания
Чтение и перевод текстов по теме.
Выполнение лексико-грамматических заданий по текстам.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме

Тема 5.5. Сердечно-сосудистые заболевания
Чтение текстов по теме и выполнение лексических заданий по текстам.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Выполнение грамматических упражнений (употребление инфинитива и герундия в английском языке).

Тема 5.6. Заболевания пищеварительной системы
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.

Тема 5.7. Признаки физической смерти человека
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Выполнение грамматических упражнений – способы выражения вероятности в английском языке (might, could, may, maybe, perhaps, it's possible that).

Раздел -6 «*Питание*»
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4
Форма рубежного контроля *выполнение практического задания*.

Тема 6.1. Питание. Основные нутриенты. Сбалансированное питание.
Выполнение лексико-грамматических заданий по теме.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Выполнение грамматических упражнений: способы выражения совета в английском языке (should, shouldn’t, would, would better, it would be a good idea to, if I were you).
Составление текстов с описанием меню для разных категорий людей (спортсменов; людей, страдающих диабетом; людей, страдающих лишним весом).

Тема 6.2. Витамины и минералы
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Составление и разгадывание кроссворда (Nutrients).

Тема 6.3. Заболевания, вызванные неправильным питание
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Составление высказываний («рекомендации по правильному питанию пациенту, страдающему диабетом») с использованием средств выражения совета в английском языке (should, shouldn’t, would, would better, it would be a good idea to, if I were you) и наречий «too/enough».

Раздел -7 «*Сестринский уход*»
Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4
Форма рубежного контроля *выполнение практического задания*.

Тема 7.1. Общий уход, предметы общего ухода за больными
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексических заданий по тексту.
Выполнение лексико-грамматических упражнений.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Составление высказываний с использованием конструкций косвенной речи.

Тема 7.2. Работа медсестры в гериатрическом отделении
Выполнение лексико-грамматических заданий по теме.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Чтение текста и выполнение лексических заданий и заданий на понимание основного содержания текста.
Выполнение грамматических упражнений (Future Simple).

Тема 7.3. Работа медсестры в психиатрическом отделении
Выполнение лексико-грамматических заданий по теме.
Чтение профессионально ориентированного текста по теме.
Выполнение грамматических упражнений (Present Perfect / Past Simple).
Составление письменного текста (письмо, отклик на вакансию, рассказ о себе) с использованием форм Present Perfect / Past Simple.

Тема 7.4. Работа медсестры в хирургическом отделении
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексических и грамматических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Составление рекомендаций беременной, составление диалогов (врач – пациент, медсестра – пациент) с использованием форм страдательного залога (группы Indefinite, Continuous, Perfect).

Раздел -8 «*Соблюдение санитарно-гигиенических правил*»
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4
Форма рубежного контроля *выполнение практического задания.*

Тема 8.1. Гигиена. Предметы гигиены
Выполнение лексических заданий по теме.
Чтение и перевод текста о правилах гигиены.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.

Тема 8.2. Соблюдение санитарных правил в работе медсестры
Чтение и перевод текста о правилах гигиены на отделении стационара.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологов и диалогов по теме.
Описание процесса дезинфекции рабочего места и стерилизации инструментов с помощью модальных глаголов долженствования (must, have to).

Раздел -9 «*Лечение пациентов*»
Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4
Форма рубежного контроля *выполнение практических заданий, проверочные работы***.**

Тема 9.1. Виды лекарственных препаратов и основные лекарственные формы.
Чтение и перевод текста по теме.
Выполнение лексических и грамматических заданий по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Выполнение грамматических упражнений (конструкции Present Continuous / to be going to для обозначения действий в будущем).

Тема 9.2. Дозирование и введение лекарственных препаратов.
Чтение и перевод текста о правилах применения и дозирования лекарственных средств.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологов и диалогов по теме.
Описание применения и дозирования лекарственных средств с помощью математических выражений

Тема 9.3. Виды альтернативной медицины
Чтение и перевод текста о соотношении классической и альтернативной медицины в современном мире.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.
Выполнение грамматических упражнений (способы выражения обоснования в английском языке (giving reasons: for + noun, for + -ing, to + infinitive, so that, because, so, that's why).

Тема 9.4. Современная медицина. Важнейшие открытия и изобретения.
Чтение и перевод текста о современных открытиях и изобретениях в медицине.
Выполнение лексико-грамматических заданий по тексту.
Вопросно-ответная работа по тексту.
Аудирование монологической и диалогической речи по теме.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).

5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

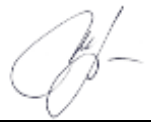
Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств дисциплины СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине....4

1.1. Результаты освоения дисциплины....4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 7

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине....5

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 12

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 17

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине....17

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 17

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 19

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ....21

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств

		решения профессиональных задач	
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения.	сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.	правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные	роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска

	необходимого уровня физической подготовленности	приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности	физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения.
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».	использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения	побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

		выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.	правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *зачет с оценкой*, который проводится в *устной* форме.

Формами текущей аттестации является оценка докладов в виде презентаций, фронтальный опрос, тестирование по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Вариант 1
Выбрать один правильный ответ
Коды контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 04, ОК 05

1. Определите, какой закон закрепляет правовые основы обеспечение безопасности личности, общества и государства:
а) Федеральный закон «Об обороне»;
б) Федеральный закон «О гражданской обороне»;
в) Федеральный закон «О защите населения и территории от ЧС природного и техногенного характера».

2. Выберите закон, определяющий права и обязанности граждан России в области защиты от
а) Федеральный закон «Об обороне»;
б) Федеральный закон «О гражданской обороне»;
в) Закон РФ «О безопасности»;
г) Федеральный закон «О защите населения и территории от ЧС природного и техногенного характера».

3. Федеральный закон «О гражданской обороне» определяет задачи в области гражданской обороны и правовые основы их осуществления:
а) при ведении военных действий;
б) в мирное время;
в) по решению органов местного самоуправления;
г) при введении режима чрезвычайной ситуации.

4. Федеральный закон «О воинской обязанности и Военной службе» определяет военнослужащего, как гражданина РФ:
а) обладающего свободой слова в соответствии с Конституцией РФ;

б) обладающего свободой слова, за исключением разглашения информации, содержащей военную тайну;
в) имеющего право обсуждать и критиковать на общем собрании военнослужащих, приказы и распоряжения командира;
г) не имеющего право обсуждать и критиковать приказы и распоряжения командира.

5. Из приведенных определений здоровья выберите то, которое принято Всемирной организацией здравоохранения(ВОЗ):
а) здоровье — человека-это отсутствие болезней и физических недостатков;
б) здоровье — человека-это отсутствие у него болезней, а также оптимальное сочетание здорового образа жизни с умственным и физическим трудом;
в) здоровье — человека-это состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков.

6. Понятие жизненно важная потребность человека означает:
а) способность функционировать независимо;
б) дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека;
в) любое осознанное желание;
г) потребность человека в самоактуализации.

7. Чрезвычайная ситуация-это:
а) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, природного явления, катастрофы и т.п.;
б) обстановка на определенной территории, приводящая к человеческим жертвам, ущербу здоровью людей или окружающей природной среде;
в) обстановка на определенной территории, ведущая к материальным потерям и нарушению условий жизнедеятельности;
г) любая ситуация, выходящая за рамки обычной.

8. По причинам возникновения ЧС разделяются на:
а) природные, техногенные, экологические, социальные;
б) стихийные бедствия;
в) стихийные бедствия, механические, социально-политические конфликты;
г) природные, техногенные, политические, техногенные.

9. По масштабу распространения и тяжести последствий ЧС разделяются на:
а) происшествия, аварии, стихийные бедствия, катастрофы;
б) сельские, районные, областные, республиканские;
в) муниципальные, окружные, городские, окружные;
г) объектовые(локальные), территориальные, региональные, глобальные.

10. Основные задачи РСЧС:
а) учет всех видов ЧС, признание риска возникновения ЧС, профилактические работы, построение системы правовой основы с обеспечением нормативно-правовой регламентации;
б) предупреждения возникновения ЧС, снижение потерь и ущерба от ЧС, ликвидации последствий ЧС;
в) оповещение о ЧС, защита населения, обеспечения предприятий жизнеобеспечения, ликвидации последствий ЧС, обучение населения;
г) обмен оперативной информацией, организация обучения и стажировки специалистов, предупреждение возникновения ЧС, создание резервных финансовых, продовольственных и т.п. фондов.

11. Основным органом управления системы РСЧС является:

а) штаб ГОЧС;
б) комиссия по ЧС соответствующего уровня;
в) органы управления ГОЧС;
г) МЧС России.

12. Силы и средства РСЧС пот ликвидации ЧС включает:
а) войска ГО РФ, силы и средства поисково-спасательной службы, формирование ветеринарной службы, пожарной дружины, скорую медицинскую службу;
б) войска ГО РФ, общественные организации, ЦЕНТРОСПАС, аэродромные службы;
в) части и подразделения Войск ГО, ЦЕНТРОСПАС, аэромобильный госпиталь, спасательный отряд;
Г) части и подразделения Войск ГО, Специальный Российский Национальный Корпус Чрезвычайного Гуманитарного Реагирования, аэромобильный госпиталь, отряды и службы специалистов спасательных формирований России.

13.Основными направлениями деятельности РСЧС являются:
а) прогнозирование возможности возникновения ЧС, разработка мероприятий по ликвидации последствий ЧС, совершенствование технологических систем, контроль за опасными объектами;
б) планирование и активное проведение предварительных мероприятий по предупреждению ЧС, принятие мер по снижению жертв и ущерба от ЧС, аварийно-спасательные и другие неотложные работы;
в) подготовка населения к действиям в ЧС, поддержание в готовности систем управления силами и средствами, планирование аварийно-спасательных работ, мониторинг природной среды;
г) медицинская помощь и эвакуация пострадавших, захоронение погибших, информационно-консультативное обслуживание граждан, проведение мероприятий по противодействию ЧС.

14. Режимы функционирования РСЧС:
а) режим повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим ЧС;
б) режим планирования, режим повышенной деятельности, режим ЧС;
в) режим повседневной деятельности, режим наблюдения, режим чрезвычайной готовности;
г) режим повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим дня.

15. Оповещение о ЧС-это:
а) заблаговременная информация для населения о возможной опасности;
б) доведение до населения и государственных органов управления сообщения о проводимых защитных мероприятиях, обеспечивающие безопасность граждан во время ЧС или военное время;
в) доведение до органов повседневного управления, сил и средств РСЧС и населения сигналов оповещения и соответствующей информации о ЧС через систему оповещения РСЧС;
г) собирать вещи, необходимые в случае эвакуации.

16.Что необходимо выполнить по сигналу «Внимание Всем»?
а) немедленно укрыться в ближайшее убежище;
б) немедленно включить радио или телевизор и прослушать сообщение местных властей;
в) немедленно надеть средства индивидуальной защиты;
г) собрать вещи, необходимые в случае эвакуации.

17.Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:
а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в т.ч. медицинских;
б) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение;
в) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других

индивидуальных средств защиты;
г) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях.

18.Назовите самый сильный поражающий фактор ядерного взрыва:
а) световое излучение;
б) проникающая радиация;
в) ударная волна;
г) электромагнитный импульс.

19.Устойчивость функционирования объектов здравоохранения в ЧС определяется:
а) наличие защитных сооружений, обеспечение персонала средствами индивидуальной защиты;
б) возможность обеспечения транспорта;
в) повышение физической устойчивости зданий;
г) устойчивая работа объекта здравоохранения в экстремальных условиях.

20.Основные задачи медицины катастроф:
а) организация медико-санитарного и противоэпидемического обеспечения населения;
б) сохранения здоровья населения;
в) лечебная и гигиеническая;
г) обеспечение готовности медицинских учреждений и формирований.

21.Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий ЧС:
а) комиссия по делам ГОЧС и ликвидации последствий стихийных бедствий;
б) управление по делам ГОЧС и ликвидации последствий стихийных бедствий;
в) формирования ГО общего назначения;
г) формирование служб ГО.

22.Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф:
а) неотложный и экстренный режим
б) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС
в) режим повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации
г) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС, режим повышенной готовности.

23.Основные формирования Российской службы медицины катастроф:
а) стационарные и поликлинические учреждения
б) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные и специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали;
в) головная и профильные больницы;
г) бригады скорой медицинской помощи, спасательные отряды, медицинские учреждения

24.Лечебно-эвакуационное обеспечение пострадавших в ЧС включает:
а) силы и средства медицины катастроф, развернутые на путях эвакуации для приема и сортировки пострадавших
б) совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых на каждом этапе эвакуации
в) систему мероприятий пот оказанию пострадавшему населению медицинской помощи и

лечению, связанных с эвакуацией за пределы очагов поражения

25.Этап медицинской эвакуации определяется:
а) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечения, подготовку их к эвакуации
б) система организации оказания помощи
в) догоспитальный, госпитальный
г) место оказания помощи пострадавшим, их лечение и реабилитация

26 Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при крупномасштабной катастрофе:
а) любая, которую можно использовать;
б) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная;
в) первая врачебная и квалифицированная;
г) первая медицинская и доврачебная.

27. Требования, предъявляемые к медицинской помощи в ЧС:
а) быстрота и достаточность;
б) преемственность и последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения;
в) доступность. возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;
г) проведение сортировки, изоляция и эвакуация.

Коды контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ПК 4.5., ПК 5.2., ПК 5.3.

28.Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при ЧС является:
а) 30 мин;
б) 1 час;
в) 2 час;
г) 6 час.

29. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в зоне ЧС:
а) простудные заболевания;
б) особо опасные инфекции;
в) сердечно-сосудистые заболевания;
г) заболевания кожи и подкожной клетчатки.

30. Медицинской сортировкой называется:
а) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;
б) распределение пострадавших по очередности их эвакуации;
в) распределение пострадавших на однородные группы по характеру поражения;
г) разделение потока на «ходячих» и «носилочных».

Вариант 2
Выберите один правильный ответ
1.Вид медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации:
а) диагностическая;
б) прогностическая;
в) внутренняя;
г) эвакуационно- транспортная, внутрипунктовая

2. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне -тяжелой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи по жизненным показаниям, закрепляется сортировочная марка:
а) красный кружок;
б) желтый треугольник;
в) зеленый квадрат;
г) белый треугольник

3. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжелой и средней степени тяжести, помощь которым может быть отстрочена в условиях дефицита сил и средств, закрепляется сортировочная марка:
а) красный кружок;
б) желтый треугольник;
в) зеленый квадрат;
г) белый треугольник

4. За пострадавшим в очаге катастрофы легкой степени тяжести, закрепляется сортировочная марка:
а) красный кружок;
б) желтый треугольник;
в) зеленый квадрат;
г) белый треугольник

5. За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью закрепляется сортировочная марка:
а) красный кружок;
б) желтый треугольник;
в) зеленый квадрат;
г) белый треугольник

6.Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при ЧС:
а) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз;
б) аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет;
в) костюм противохимической защиты;
г) фильтрующий противогаз

7.Коллективные средства защиты:
а) больницы;
б) формирование ГО;
в) фильтрующие противогазы;
г) убежища и укрытия

8.Аптечка индивидуальная (АП-2) содержит:
а) антидот шприц-тюбике, противобактериальное средство (хлортетрациклин) ;
б) антидот против фосфорорганических отравляющих веществ(тарен), противобактериальное средство (сульфадиметаксин, хлортетрациклин), радиозащитное средство (цистамин), противорвотное средство (этаперазин) ;
в) антидот против фосфорорганических отравляющих веществ(тарен), противобактериальное средство (сульфадиметаксин), радиозащитное средство (цистамин, йодистый калий), противорвотное средство (этаперазин), обезболивающее средство.

9.Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:
а) дегазации;
б) дезактивации;
в) дератизации;
г) дезинфекции

10.Для оценки состояния пострадавших на месте происшествия используют:
а) Измерение АД, подсчет пульса за минуту, аускальтацию;
б) Расспрос, осмотр, пальпацию, подсчет пульса за 10-15 сек;
в) Лабораторные экспресс-методы;
г) УЗИ, рентгенографию, ЭКГ

11.Признаками клинической смерти являются:
а) расширение зрачков с обеих сторон, отсутствие дыхания, отсутствие пульсации на сонных артериях, цианоз;
б) отсутствие сознания, цианоз;
в) отсутствие сознания, расширение зрачков с одной стороны;
г) отсутствие сознания, пульса на лучевых артериях, судороги.
12.Аспирация большого количества воды происходит:
а) при асфиксическом утоплении;
б) при синкопальном утоплении;
в) при истинном утоплении;
г) при крио-шоке.

13.Индекс Алговера применяется для определения тяжести:
а) дыхательной недостаточности;
б) лучевых поражений;
в) кровопотери;
г) коматозного состояния.

14.Основной признак торпидной фазы шока:
а) рвота;
б) асфиксия;
в) анизокория;
г) снижение АД

15.При черепно-мозговой травме противопоказано:
а) морфин;
б) противостолбнячная сыворотка;
в) антибиотики;
г) противорвотные

16.При сдавлении всей конечности более 3-4 часов развивается СДР:
а) легкой формы;
б) средне-тяжелой формы;
в) тяжелой формы;
г) крайне-тяжелой формы

17.Индекс Франка-это:
а) сумма площади поверхностного и глубокого ожога;
б) отношение пульса к систалическому давлению;
в) сумма площади поверхностного и глубокого ожога, выраженная в условных единицах;

г) общая площадь ожога, выраженная в условных единицах

18.Наиболее характерные симптомы отравления хлором:
а) миоз;
б) холодный пот;
в) резь в глазах;
г) расширение зрачков.

19.В очаге поражения аммиаком для защиты органов дыхания надевают повязку, смоченную:
а) этиловым спиртом;
б) 5% раствором уксусной кислоты;
в) 2% раствором питьевой соды;
г) 2% раствором новокаина

20.Применение комплексонов показано:
а) при угрозе отравления АХОВ;
б) при профилактике инфекционных заболеваний;
в) с целью повышения иммунитета;
г) при ускорении выведения радиоактивных веществ;
21.Антидот фосфорорганических отравляющих веществ:
а) атропин
б) тетрациклин
в) амилнитрит
г) тарен

22.Диоксин относится к группе ОВ:
а) общеядовитых
б) удушающих
в) метаболических
г) нервно-паралитических

23.Транспортировка пострадавших с ЧМТ должна осуществляться:
а) на спине, голову повернуть на бок
б) на боку
в) на животе, голова повернута на бок

24.Транспортировку пострадавших с травмой груди следует проводить в положении:
а) на спине;
б) полусидячем или сидя;
в) на боку;
г) на животе.

25.Транспортировка пострадавших с переломом костей таза:
а) на щите, на спине, с валиком под поясницей;
б) на щите, на спине, с валиком под шеей;
в) на щите, на спине, с валиком под коленями.

26.Средство общей экстренной профилактики в эпидочаге:
а) тетрациклин
б) доксицилин
в) рифампицин
г) цефамиз

27.Средством (способом)обеззараживания воды в очагах ЧС является:
а) фильтрация
б) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
в) отстаивание
г) применение пергидроля

28.Эвакуация населения при ЧС осуществляется по:
а) гемодинамическим показателям
б) эвакуационно-сортировочным признакам
в) возрастным показателям
г) наличию транспортных средств

29. Для спасения пострадавших при ЧС, прежде всего играет роль:
а) оснащенность медицинской службы
б) характер ЧС
в) оповещение населения
г) фактор времени

30. Первичная медицинская карточка:
а) отдается на руки пострадавшему;
б) пересылается на следующий этап медицинской эвакуации;
в) остается на первом этапе эвакуации;
г) возвращается на предыдущий этап.

Эталон ответов

Вариант 1		Вариант 2	
1-в	16-б	1-г	16-в
2- г	17-а	2- а	17-в
3 - а	18-а	3 - б	18-в
4 -в	19-а	4 -в	19-б
5 - в	20-б	5 - г	20-г
6 - б	21-б	6 - б	21-а
7 -а	22-в	7 -г	22-в
8- в	23-б	8-г	23-а
9 -г	24-б	9 - а	24-б
10 -в	25-а	10 -б	25-в
11- г	26-б	11- а	26-б
12 -г	27 –б	12 -в	27 –б
13 -б	28-а	13 -в	28-б
14 - а	29-б	14 - г	29-г
15-в	30 -а	15-а	30 -б

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «Безопасность жизнедеятельности человека в чрезвычайных ситуациях»

Форма рубежного контроля *фронтальный опрос*.
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ПК 4.5., ПК 5.2., ПК 5.3.

Теоретический блок вопросов:
1. Общие сведения о чрезвычайной ситуации. Авария, стихийное бедствие, катастрофа.
2. Техногенные чрезвычайные ситуации, причины их возникновения.
3. Чрезвычайные ситуации природного характера.
4. Биолого-социальные и социальные чрезвычайные ситуации.
5. Чрезвычайные ситуации экологического характера.
6. Геологические чрезвычайные ситуации, их характеристика.
7. Чрезвычайные ситуации метеорологического характера.
8. Гидрологические чрезвычайные ситуации.
9. Природные пожары и массовые заболевания.
10. Чрезвычайные ситуации социального характера, терроризм.
11. Обеспечение безопасности в экстремальных ситуациях.
12. Основные предпосылки возникновения чрезвычайных ситуаций.
13. Концепция национальной безопасности Российской Федерации.
14. Система стандартов безопасности труда.
15. Система «человек-среда обитания»: бытовая, производственная, городская, природная среда.
16. Глобальные проблемы обеспечения безопасности развития человечества.
17. Система РСЧС, назначение, решаемые задачи, состав сил и средств, комплектование.
18. Система ГО, назначение, решаемые задачи, состав сил и средств, комплектование.
19. Основные принципы и мероприятия по защите населения, обучение населения и подготовка формирований.
20. Средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи.
21. Силы и средства, привлекаемые для проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ.
22. Организация и проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ в очагах поражения.
23. Задачи, принципы и объем первой медицинской помощи.
24. Первая медицинская помощь при травмах, шоке, неотложных состояниях и несчастных случаях.

Раздел -2 «Основы военной службы»
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ПК 4.5., ПК 5.2., ПК 5.3.
Форма рубежного контроля *фронтальный опрос*.
Теоретический блок вопросов:
1. Основные задачи Современных Вооруженных Сил России
2. Миротворческая деятельность ВС РФ
3. Основные понятия о воинской обязанности. Организация воинского учета
4. Первоначальная постановка на воинский учет. Обязанности граждан по воинскому учету.
5. В чем выражается обязательная подготовка граждан к военной службе.
6. Подготовка граждан по военно-учетным специальностям. Добровольная подготовка к военной службе.
7. Организация медицинского освидетельствования граждан при постановке на
8. воинский учет. Профессиональный психологический отбор.
9. Правовые основы военной службы. Права и ответственность военнослужащих
10. Статус военнослужащего
11. Устав Внутренней службы ВС РФ
12. Дисциплинарный устав ВС РФ
13. Устав караульной службы ВС РФ. Строевой устав ВС РФ.
14. Воинская дисциплина, её сущность и значение. Ответственность за нарушение воинской дисциплины.

15. Поощрения, применяемые к солдатам и матросам
16. Военные аспекты международного права
17. Военнослужащие и взаимоотношения между ними
18. Ограничения конституционных прав и свобод военнослужащих
19. Основные виды воинской деятельности и ее особенности.
20. Требования воинской деятельности, предъявляемые к моральным и индивидуальным качествам военнослужащих.
21. Военнослужащий – патриот. Честь и достоинство военнослужащего ВС РФ
22. Военнослужащий – специалист своего дела, подчиненный, выполняющий требования воинских уставов, приказы командиров и начальников.
23. Основные обязанности военнослужащих.
24. Военная форма одежды. Воинские звания.
25. Порядок призыва на военную службу граждан РФ не пребывающих в запасе.
26. Порядок прохождения военной службы.
27. Особенности военной службы по контракту. Альтернативная гражданская служба
28. Порядок подготовки и поступление в военные образовательные учреждения.
29. Кому предоставляется отсрочка? Кто не подлежит призыву? Виды отсрочек
30. Выполнение основных строевых приемов

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

 актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;

 содержательность – 2 балла;

 структура и оформление доклада – 1 балл;

 четкость и выразительность выступления – 1 балл;

 умение пользоваться конспектом – 1 балл;

 точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

. ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
СГЦ.04 Физическая культура

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

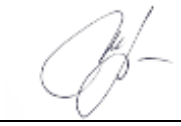
Форма обучения
Очная

Москва 2025

Фонд оценочных средств дисциплины СГЦ.04 Физическая культура разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине....4

1.1. Результаты освоения дисциплины....4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине....5

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине....5

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине....7

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ....10

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине....10

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося....10

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося....12

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ....14

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.	описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения	сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения,	роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения

		характерными для данной специальности	
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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	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
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	порядок медицинской реабилитации

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *зачет с оценкой***,** который проводится в *устной* форме.

Формами текущей аттестации является оценка докладов в виде презентаций, фронтальный опрос, тестирование по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 04, ОК 06, ОК 08, ПК 3.2., ПК 4.6.

Перечень контрольных нормативов:
МУЖЧИНЫ

Бег на 100 метров
13,5 с - 5
14,8 с – 4

15,1 с – 3
15,3 – 2

Подтягивание из виса на высокой перекладине

13 раз – 5
10 раз – 4
7 раз – 3
5 раз – 2

Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами

13 см – 5
7 см – 4
5 см – 3
3 см – 2

Прыжок в длину с места толчком двумя ногами

240 см – 5
230 см – 4
215 см – 3
205 см – 2

Бег на 3 км

12.30,00 – 5
13.30,00 – 4
14.00,00 – 3
14.30,00 – 2

ЖЕНЩИНЫ

Бег на 100 м

16,5 с - 5
17,0 с – 4
17,5 с – 3
18,0 с – 2

Сгибание и разгибание рук в упоре лежа

14 раз – 5
12 раз – 4
10 раз – 3
8 раз – 2

Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами

16 см – 5
11 см – 4
8 см – 3
5 см – 2

Прыжок в длину с места толчком двумя ногами

195 см – 5
180 см – 4
170 см – 3
160 см – 2

Бег на 2 км

10.30,00 – 5
11.15,00 – 4
11.35,00 – 3
12.00,00 – 2

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Код контролируемой компетенции ОК 04, ОК 06, ОК 08, ПК 3.2., ПК 4.6.

Тематика рефератов

1. Понятие физического воспитания как педагогического процесса, цель, задачи и основы учебного содержания.
2. Роль и значение физического воспитания в целостном педагогическом процессе, особенности его функциональной взаимосвязи с процессами обучения и образования.
3. Физическая подготовка, как основа содержания современного физического воспитания, связь с развитием физических качеств и обучением двигательным действиям, формированием определенной системы знаний.
4. Понятие о педагогических исследованиях в теории физического воспитания: педагогический эксперимент, педагогическое наблюдение, хронометрирование, контрольные испытания (тестирование).
5. Подготовка к исследованию: выбор темы, тематический подбор литературы, определение задач исследования, разработка гипотезы, подбор испытуемых, выбор методов исследования.
6. Понятие здорового образа жизни, его структурные основания и компоненты, связь с укреплением и сохранением здоровья (физического, психического и нравственного), творческой социальной активностью.
7. Физическое воспитание как фактор формирования навыков и умений организации и ведении здорового образа жизни, воспитания интереса к занятиям физическими упражнениями, потребности в бережном отношении к собственному здоровью.
8. Понятие физической культуры личности, особенности ее формирования в процессе занятий физической культурой.

Тестовые задания

1. Физическая культура представляет собой
а) учебный предмет в школе
б) выполнение физических упражнений
в) процесс совершенствования возможностей человека
г) часть общей культуры общества
2. Физическая подготовленность, приобретаемая в процессе физической подготовки к трудовой или иной деятельности, характеризуется:
а) высокой устойчивостью к стрессовым ситуациям, воздействию неблагоприятных условий внешней среды и различным заболеваниям
б) уровнем работоспособности и запасом двигательных умений и навыков
в) хорошим развитием систем дыхания, кровообращением, достаточным запасом надежности, эффективности и экономичности
г) высокими результатами в учебной, трудовой и спортивной деятельности
3. Под физическим развитием понимается:
а) процесс изменения морфофункциональных свойств организма на протяжении жизни
б) размеры мускулатуры, формы тела, функциональные возможности дыхания и кровообращения, физическая работоспособность
в) процесс совершенствования физических качеств при выполнении физических упражнений
г) уровень, обусловленный наследственностью и регулярностью занятий физической культурой и спортом
4. Физическая культура ориентирована на совершенствование
а) физических и психических качеств людей

б) техники двигательных действий
в) работоспособности человека
г) природных физических свойств человека
5. Отличительным признаком физической культуры является:
а) развитие физических качеств и обучение двигательным действиям
б) физическое совершенство
в) выполнение физических упражнений
г) занятия в форме уроков
6. В иерархии принципов в системе физического воспитания принцип всестороннего развития личности следует отнести к
а) общим социальным принципам воспитательной стратегии общества
б) общим принципам образования и воспитания
в) принципам, регламентирующим процесс физического воспитания
г) принципам обучения
7. Физическими упражнениями называются:
а) двигательные действия, с помощью которых развивают физические качества и укрепляют здоровье
б) двигательные действия, дозируемые по величине нагрузки и продолжительности выполнения
в) движения, выполняемые на уроках физической культуры и во время утренней гимнастики
г) формы двигательных действий, способствующие решению задач физического воспитания
8. Нагрузка физических упражнений характеризуется:
а) подготовленностью занимающихся в соответствии с их возрастом, состоянием здоровья, самочувствием во время занятия
б) величиной их воздействия на организм
в) временем и количеством повторений двигательных действий
г) напряжением отдельных мышечных групп
9. Величина нагрузки физических упражнений обусловлена:
а) сочетанием объема и интенсивности двигательных действий
б) степенью преодолеваемых при их выполнении трудностей
в) утомлением, возникающим при их выполнении
г) частотой сердечных сокращений
10. Если ЧСС после выполнения упражнения восстанавливается за 60 сек до уровня, который был в начале урока, то это свидетельствует о том, что нагрузка
а) мала и ее следует увеличить
б) переносится организмом относительно легко
в) достаточно большая и ее можно повторить
г) чрезмерная и ее нужно уменьшить
11. Интенсивность выполнения упражнений можно определить по ЧСС. Укажите, какую частоту пульса вызывает большая интенсивность упражнений
а) 120-130 уд/мин
б) 130-140 уд/мин
в) 140-150 уд/мин
г) свыше 150 уд/мин
12. Регулярные занятия физическими упражнениями способствуют повышению работоспособности, потому что:
а) во время занятий выполняются двигательные действия, содействующие развитию силы и выносливости
б) достигаемое при этом утомление активизирует процессы восстановления и адаптации
в) в результате повышается эффективность и экономичность дыхания и кровообращения

г) человек, занимающийся физическими упражнениями, способен выполнить большой объем физической работы за отведенный отрезок времени
13. Что понимают под закаливанием:
а) купание в холодной воде и хождение босиком
б) приспособление организма к воздействию внешней среды
в) сочетание воздушных и солнечных ванн с гимнастикой и подвижными играми
г) укрепление здоровья
14. Во время индивидуальных занятий закаливающими процедурами следует соблюдать ряд правил. Укажите, какой из перечисленных ниже рекомендаций придерживаться не стоит:
а) чем ниже температура воздуха, тем интенсивней надо выполнять упражнение, т.к. нельзя допускать переохлаждения
б) чем выше температура воздуха, тем короче должны быть занятия, т.к. нельзя допускать перегревания организма
в) не рекомендуется тренироваться при активном солнечном излучении
г) после занятия надо принять холодный душ
15. Правильное дыхание характеризуется:
а) более продолжительным выдохом
б) более продолжительным вдохом
в) вдохом через нос и выдохом через рот
г) ровной продолжительностью вдоха и выдоха
16. При выполнении упражнений вдох не следует делать во время:
а) вращений и поворотов тела
б) наклонах туловища назад
в) возвращение в исходное положение после наклона
г) дыхание во время упражнений должно быть свободным, рекомендации относительно времени вдоха и выдоха не нужны
17. Что называется осанкой?
а) качество позвоночника, обеспечивающее хорошее самочувствие и настроение
б) пружинные характеристики позвоночника и стоп
в) привычная поза человека в вертикальном положении
г) силуэт человека
18. Правильной осанкой можно считать, если вы, стоя у стены, касаетесь ее:
а) затылком, ягодицами, пятками
б) лопатками, ягодицами, пятками
в) затылком, спиной, пятками
г) затылком, лопатками, ягодицами, пятками
19. Соблюдение режима дня способствует укреплению здоровья, потому, что:
а) он обеспечивает ритмичность работы организма
б) он позволяет правильно планировать дела в течение дня
в) распределение основных дел осуществляется более или менее стандартно в течение каждого дня
г) он позволяет избегать неоправданных физических напряжений
20. Замена одних видов деятельности другими, регулируема режимом дня, позволяет поддержать работоспособность в течение дня, потому что
а) это положительно сказывается на физическом и психическом состоянии человека
б) снимает утомление нервных клеток организма
в) ритмическое чередование работы с отдыхом предупреждает возникновение перенапряжения
г) притупляется чувство общей усталости и повышает тонус организма

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый

рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий

13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«10» марта 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: СГЦ.04 Физическая культура

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

разработан в соответствии с особенностями образовательных потребностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с учетом возможностей их психофизического развития и их возможностями

НАПРАВЛЕННОСТЬ ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

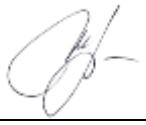
Фонд оценочных средств дисциплины СГЦ.04 Физическая культура разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело,

утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело, разработан в соответствии с особенностями образовательных потребностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с учетом возможностей их психофизического развития и их возможностями,

Фонд оценочных средств по дисциплине разработан рабочей группой в составе: Мухаметзянов Р.Р., преподаватель.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК социально-правовое

Протокол №10 от «10» марта 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине....4

1.1. Результаты освоения дисциплины....4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине....5

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине....5

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине....7

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ....10

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине....10

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося....10

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося....12

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ....14

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания: ОК 04.; ОК 06.; ОК 08, ПК 3.2., ПК 4.6.

Для занятий физической культурой обучающиеся распределяются на 4 медицинские группы: основная, подготовительная, специальная "А" (оздоровительная) и специальная "Б" (реабилитационная).

С учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося инвалида и лица с ограниченными возможностями здоровья при необходимости разрабатываются индивидуальные планы.

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 6	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;	описывать значимость своей специальности	сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности
ОК 8	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения	роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения

		характерными для данной специальности	
3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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.	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.
4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	порядок медицинской реабилитации.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *зачет с оценкой***,** который проводится в *устной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *контрольной работы* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. Понятия «физическая культура», «спорт», «физическое воспитание».

2. Физическое развитие, физическое совершенство. Физическая подготовка и двигательная активность человека.

3. Физическая культура как учебная дисциплина высшего профессионального образования и ее задачи.

4. Здоровый образ жизни и факторы его составляющие. Роль физической культуры в формировании здорового образа жизни.

5. Социальные и биологические факторы, их влияние на физическое развитие человека. Воздействие экологических факторов на организм.

6. Физическая культура как средство борьбы с гиподинамией и гипокинезией.

7. Общая физическая подготовка (ОФП) и специальная физическая подготовка (СФП) студента. Их характеристики.

8. Средства физической культуры.

9. Оздоровительные силы природы как средство физической культуры.

10. Сила. Средства и методы развития силы.

11. Гибкость. Средства и методы развития гибкости.

12. Ловкость. Средства и методы развития ловкости.

13. Выносливость. Средства и методы развития выносливости.

14. Быстрота. Средства и методы развития быстроты.

15. Врачебный контроль при занятиях физической культурой, его цель. Критерии физического развития и физической подготовленности.

16. Самоконтроль, основные методы. Дневник самоконтроля спортсмена.

17. Двигательный режим бакалавра (психолога, соц. работника, соц. педагога, юриста, социолога, экономиста, программиста и др.). Методы профилактики профессиональных заболеваний.

18. Основные формы производственной физической культуры.

19. Массовый спорт и спорт высших достижений. Их цели, задачи и различия.

20. Студенческий спорт. Организация и планирование спортивной подготовки в вузе.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Тема-1 «Физическая культура в профессиональной деятельности»

Форма рубежного контроля – устный опрос, подготовка реферата с презентацией

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. Роль физической культуры в профессиональной деятельности бакалавра и специалиста.

2. Производственная физическая культура, ее цели и задачи.

3. Методические основы производственной физической культуры.

4. Производственная физическая культура в рабочее время.

5. Физическая культура и спорт в свободное время.

6. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры.

Тема-2 «Гимнастика»

Форма рубежного контроля – устный опрос, подготовка реферата с презентацией

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1.Общеразвивающие упражнения, упражнения в паре с партнером, специальные гимнастические упражнения.

2.Упражнения для профилактики профессиональных заболеваний (упражнения в чередовании напряжения с расслаблением, упражнения для коррекции нарушений осанки, упражнения на внимание, висы и упоры, упражнения у гимнастической стенки).

3.Упражнения для коррекции зрения.

Тема-3 «Лёгкая атлетика»

Форма рубежного контроля – устный опрос, подготовка реферата с презентацией

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1.Ходьба для поддержания и укрепления здоровья.

2.Специальные (лечебные/профилактические) упражнения для развития двигательных способностей

Тема-4 «Спортивные игры»

Форма рубежного контроля – устный опрос, подготовка реферата с презентацией

Теоретический блок вопросов:

Содержание учебного материала

1.Баскетбол. Перемещения по площадке.

3.Волейбол. Стойки в волейболе. Перемещение по площадке.

3.Развитие координационных способностей, ориентации в пространстве, скорости реакции; дифференцировки пространственных, временных и силовых параметров движения.

Общеразвивающие, рекреационные, лечебные, профилактические, коррекционные, профессионально-подготовительные упражнения в игровой форме (выбираются с учетом индивидуальных особенностей обучающихся)

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Тема-5 «Подвижные игры»

Форма рубежного контроля – устный опрос, подготовка реферата с презентацией

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. Понятие об игровой деятельности.
2. Педагогические основы игры (оздоровительные, образовательные, воспитательные).
3. Отличие подвижных игр от спортивных.
4. Педагогические группировки (классификация подвижных игр).
5. Развитие физических качеств и двигательных умений в играх.
6. Игры на школьном уроке физической культуры.
7. Игры во внеурочных формах работы.
8. Роль игрового метода в спортивной практике.
9. Игры в различных видах спорта. Аспекты применения подвижных игр в учебно-тренировочной работе.
10. Особенности использования подвижных игр в тренировке по различным видам подготовки: физической, технической, тактической, интегральной.
11. Игры, как одно из средств обретения психологической готовности к соревнованиям и восстановления организма после тренировок и соревнований.
12. Подвижные игры как средство диагностики спортивных способностей, отбора в спорте.
13. Характеристика игр для дошкольников с методикой проведения.

14. Характеристика игр для младших школьников 1-4 классов с методикой проведения.
15. Характеристика игр для школьников 5-9 классов с методикой проведения.
16. Характеристика игр для старших школьников 10-11 классов с методикой проведения.
17. Критерии выбора игры на занятия.
18. Подготовка руководителя к игре.
19. Способы разделения игроков на команды и их характеристика.
20. Способы выбора водящего и их характеристика.
21. Требования к рассказу и порядок объяснения игры.
22. Выбор капитанов в игре.
23. Руководство игрой. Дозировка нагрузки в процессе игры.
24. Судейство игры и подведение итогов игры. Требования к окончанию игры.
25. Организация соревнований по подвижным играм.

Тема-6 «Общая физическая подготовка»

Форма рубежного контроля – устный опрос, подготовка реферата с презентацией

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1.Выполнение специального комплекса по ОФП.

2.Работа на тренажерах

3.Общеразвивающие, рекреационные, лечебные, профилактические, коррекционные, профессионально-подготовительные упражнения (выбираются с учетом индивидуальных особенностей обучающихся)

Тема-7 «Общая физическая нагрузка»

Форма рубежного контроля - тестирование

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОК 4, ОК 6, ОК 8, ПК 3.2., ПК 4.6.

Тестовые задания:

Тест № 1.

1. Что не является составной частью двигательного режима:

а) активный отдых;

б) утренняя гигиеническая гимнастика;

в) пассивный отдых.

2. Интенсивность физкультпаузы во второй половине рабочего дня должна составлять:

а) 30 - 40 % интенсивности первой физкультпаузы;

б) 40 - 50 % интенсивности первой физкультпаузы;

в) 50 - 60% интенсивности первой физкультпаузы.

3. Принципы занятий физической активностью касаются (укажите 2 правильных ответа):

а) комплексности воздействий;

б) разнообразия питания;

в) величины нагрузок;

г) применения медикаментозных средств;

д) поведения во время занятий.

4. Адекватная физическая нагрузка обеспечивает:

а) постепенное снижение массы тела;

б) снижение физиологических резервов организма;
в) оптимальную физическую и умственную работоспособность.
5. При занятиях бегом с ребенком рекомендуется соблюдать интервал между едой и началом тренировки:
а) 1 час;
б) 1,5 часа;
в) 2 часа.
6. За 10-15 минут до начала тренировки ребенку рекомендуется выпить:
а) 100-150 граммов натурального фруктового сока;
б) 100-150 граммов дистиллированной воды;
в) 100-150 граммов минеральной воды.
7. Продолжительность похода с детьми дошкольного возраста:
а) не превышает 1-2 часов с остановками на привал после 20 - 30 минут ходьбы;
б) не превышает 3-4 часов с остановками на привал после 50 - 60 минут ходьбы;
в) не превышает 5-6 часов с остановками на привал после 60 – 70 минут ходьбы.
8. Людям преклонного возраста показаны:
а) ходьба;
б) бег;
в) силовые тренировки.
9. Время работы при физической нагрузке высокой интенсивности:
а) 5 – 30 мин;
б) 30 – 40 мин;
в) 40 - 90 минут.
10. Противопоказанием к занятиям оздоровительной физической культурой не является:
а) психическое заболевание;
б) повышенная масса тела;
в) тромбофлебит.
г) частые кровотечения

Тест №2
1. Приспособление организма к условиям окружающей среды и физических нагрузок обеспечивается:
а) запасами;
б) резервами;
в) оптимизацией;
г) квалификацией.
2. Как называется способность организма усиливать свою деятельность по отношению к состоянию относительного покоя:
а) адаптация;
б) иррадиация;
в) лабильность;
г) резервы организма.
3. При физических нагрузках физиологические показатели могут увеличиваться в:
а) 2-16 раз;
б) 16-20 раз;
в) 25-30 раз;
г) 50-100 раз.
4. Какие резервы имеет организм человека:
а) клинические;
б) морфологические;
в) соматические;
г) индивидуальные.

5. Мобилизация физиологических резервов связана с:

а) адаптационной перестройкой гомеостатических механизмов организма;

б) согласованием работы отдельных органов и систем;

в) большой устойчивостью и стабильностью;

г) биологической значимостью реакций для организма.

6. Что понимается под изменением интенсивности энергетических реакций, увеличением доли гормональных влияний, перестройкой биохимических реакций и увеличением взаимодействия сопряжено функционирующих систем:

а) мобилизация функциональных резервов;

б) мобилизация физиологических резервов;

в) мобилизация биохимических резервов;

г)мобилизация морфологических резервов.

7. Расширение диапазона физиологических резервов организма может обеспечиваться путем:

а) оптимизации условий окружающей среды;

б) закаливания организма;

в) специальных контрольных измерений;

г) усиления воздействия нетрадиционных средств.

8. Для выявления диапазона физиологических резервов организма человека применяются:

а) тестовые испытания;

б) контрольные тесты;

в) функциональные пробы;

г) опытные проверки.

9. Специфическим резервом человека является:

а) умственные способности;

б) творческий потенциал;

в) функциональные системы;

г) физиологические характеристики.

10. Адаптация сердечно-сосудистой системы к нагрузкам характеризуется увеличением:

а) резервных возможностей;

б) функциональных резервов двигательного аппарата;

в) компенсаторных реакций.

11. Что позволяет сохранить физиологические резервы:

а) творческий потенциал;

б) физические упражнения;

в) запасы организма;

г) окружающие силы природы.

12. Тренировка организма к гипоксии способствует повышению:

а) уровня гемоглобина в крови;

б) умственной работоспособности;

в) физической работоспособности;

г) совершенствует иммунные возможности организма.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

 актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;

 содержательность – 2 балла;
 структура и оформление доклада – 1 балл;
 четкость и выразительность выступления – 1 балл;
 умение пользоваться конспектом – 1 балл;
 точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического

задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для зачет с оценкой.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий

13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
	Обсуждена и рекомендована к утверждению решением ПЦК	Протокол заседания ПЦК № 10 от «10» марта 2025 года	01.09.2025

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
СГЦ.05 Основы бережливого производства

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

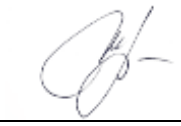
Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств дисциплины СГЦ.05 Основы бережливого производства разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине....4

1.1. Результаты освоения дисциплины....4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине....8

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине....5

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине....6

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ....7

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине....7

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося....8

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося....10

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ....11

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.

		решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач	
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты

ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности.
ПК 1.1	Организовывать рабочее место	организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты	санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и	составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и	положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния

	диспансеризации населения	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 медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; 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	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

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *Другая форма контроля* (*контрольная работа)***,** которая проводится в *устной* форме в виде защиты реферата.

Формами текущей аттестации является оценка докладов в виде презентаций, фронтальный опрос, тестирование по темам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ПК 1.1, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 3.3.

Темы рефератов

1. Бережливое производство как способ повышения эффективности деятельности.
2. История возникновения Lean Production и его развитие.
3. Ключевые факторы успеха для внедрения бережливого производства.
4. Отличия «вытягивающего» от «выталкивающего» производства.
5. Формирование «команды процесса». Организация взаимодействия в цепочке процесса.
6. Опыт отечественных и зарубежных предприятий по внедрению бережливогопроизводства.
7. Выявление и ликвидация потерь, скрытых в производственных процессах,преобразования по Lean.
8. Инструменты бережливого производства.
9. Система TPM (Total Productive Maintenance) – всеобщий уход за оборудованием.
10. Система логистики JIT (Just-In-Time — точно вовремя)
11. Визуализация как инструмент бережливого производства
12. Встроенное в поток качество.
13. Развитие производственной системы.
14. Управление совершенствованием компании: современные подходы.
15. Особенности работы с персоналом в ходе освоения бережливого производства.
16. Особенности организации работы офисных подразделений в процессе внедрения бережливого производства.
17. Особенности построения системы бережливого управленческого учета.
18. Алгоритм Тайити Оно. Алгоритм Джеймса Вумека. Алгоритм Майкла Вейдера. Алгоритм Джефри Лайкера. Алгоритм Сигэо Синга. Алгоритм Денниса Хоббса

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Форма текущего контроля *фронтальный опрос*.

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ПК 1.1, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 3.3

Тема 1. Организационные основы здравоохранения.

Теоретический блок вопросов:

1. Номенклатура учреждений здравоохранения.
2. Структура и задачи основных медицинских организаций.
3. Основные виды деятельности лечебно-профилактических учреждений.
4. Формы преемственности и взаимосвязи между учреждениями лечебно-профилактической помощи.

Тема 2. Правовые аспекты охраны здоровья населения.
Теоретический блок вопросов:
1. Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении.
2. Этический кодекс медицинской сестры

Тема 3. Теоретические основы бережливого производства.
Теоретический блок вопросов:
1. История становления концепции бережливого производства.
2. Бережливое производство, понятие, задачи.
3. Идеология бережливого производства в медицинской организации.
4. Специфика применения методов бережливого производства в медицинской организации.
5. Отечественные проекты «Бережливое здравоохранение».

Тема 4. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин.
Теоретический блок вопросов:
1. Инструменты бережливого производства (хронометраж, карта рабочего времени, выявление узкого места, картирование потока создания ценности, пять «почему?», время такта, балансировка нагрузки, принцип нулевой ошибки, использование 5С и др.).
2. Структурирование и оценка потерь.
3. Поиск и предварительный анализ потерь и их причин.
4. Картирование потока создания ценности – описание процесса создания ценности на конкретных рабочих местах в рамках медицинской организации, выявление проблем существующего потока (например, описать и проанализировать основные аспекты взаимодействия пациента, врача и медицинской сестры при работе на приеме и на дому).

Тема 5. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении.
Теоретический блок вопросов:
1. Алгоритм внедрения бережливого производства, этапы: планирование, внедрение, развертывание, интеграция, совершенствование.
2. Организация работы отделений медицинской организации с использованием инструментов бережливого производства (например, регистратура, приемное отделение, отделение (кабинет) медицинской профилактики).
3. Организация рабочего места и рабочего пространства медицинской сестры с использованием инструментов бережливого производства.
4. Применение инструмента 5С.

Тема 6. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации.
Теоретический блок вопросов:
1. Организация проведения и анализ социологических исследований как инструмента мониторинга качества процессов.
2. Мотивационная основа клиентоориентированности персонала.
3. Социальный аспект клиентоориентированности.
4. Управление конфликтами в медицинской организации.
5. Инструменты выявления возможных мест возникновения конфликтов.

Тема 7. Стандартизация и непрерывное совершенствование
Теоретический блок вопросов:
1. Понятие стандарта.
2. Функциональное предназначение стандарта.
3. Специфика разработки стандартов оказания медицинских услуг.

4. Совершенствование форм разделения и кооперации труда.
5. Совершенствование организации и обслуживания рабочих мест.
6. Стандартизирование работы на примере действий медицинской сестры отделения медицинской организации: создание стандартной операционной карты (СОК) (прививочного кабинета, постовой медсестры, процедурной медсестры и др.).

Тема 8. Формирование корпоративной культуры бережливого производства
Теоретический блок вопросов:
1. Корпоративная культура: понятие, виды.
2. Понятие «миссия медицинской организации».
3. Структура и содержание корпоративной культуры.
4. Формирование и развитие корпоративной культуры медицинской организации.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*

из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**

19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
СГЦ.06 Основы финансовой грамотности

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

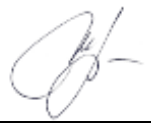
Форма обучения
Очная

Москва 2025

Фонд оценочных средств дисциплины СГЦ.06 Основы финансовой грамотности разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины....4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 6

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 6

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 15

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 18

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 22

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 22

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 24

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ....25

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты.

		развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования	
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности;	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности.

		кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы	

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *Другая форма контроля* (*контрольная работа)*, которая проводится в *письменной* форме.

Контрольная работа проводится в форме тестирования. Контрольная работа проводится за счет времени, отведенного на изучение дисциплины, в течение учебного часа (45 минут).

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9
Вариант 1
Отметьте правильный ответ.

1. В России к обязательному страхованию относится всё нижеперечисленное, кроме:
а) медицинского страхования в системе ОМС;
б) социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (воздействий вредных факторов);
в) страхования жизни;
г) ОСАГО.

2. Страхование – это:
а) услуга, при которой банк выдаёт определённую сумму денег физическому или юридическому лицу во временное пользование с условием возврата через оговорённый срок с процентами;
б) защита имущественных или финансовых интересов людей при наступлении неблагоприятных событий за счёт специальных денежных фондов;
в) обязательный платёж, взимаемый органами государственной власти с организаций и физических лиц в целях финансового обеспечения деятельности государства;
г) вложение денежных средств в производственную или финансовую сферу с целью получения дохода в виде прибыли, процентов, дивидендов.

3. Пенсия – это:
а) размещение денежных средств в коммерческом банке на условиях, предоставляющих возможность владельцу денег в любое время снимать их со счёта и пополнять счёт;
б) размер возможных убытков, определяющийся величиной потерь при всех неблагоприятных исходах и вероятностью наступления этих исходов;
в) ежемесячные выплаты, которые будет делать государство (или частная организация, с которой заключён договор) после определённого возраста или по причине утраты трудоспособности;
г) денежная сумма, взимаемая с налогоплательщика в случае задержки уплаты налога.

4. Банкротство – это:

а) способ принудительного воздействия на нарушителя гражданских прав других людей путём применения к нему санкций;

б) индивидуальный инвестиционный счёт, с помощью которого гражданин РФ может покупать и продавать акции и облигации на российских торговых площадках;

в) цифровой код, присваиваемый юридическим и физическим лицам, которые должны платить налоги;

г) неспособность компании погасить свою задолженность перед кредиторами.

5. К налогам, взимаемым с физических лиц, не относится:

а) налог на доходы;

б) налог на имущество;

в) налог на природные ресурсы;

г) транспортный налог.

6. Признак, по которому страхование отличается от сбережений, инвестирования и других финансовых операций, – это:

а) защита имущества или финансовых интересов;

б) хранение денег в финансовой организации;

в) вложение денежных средств с целью получения прибыли;

г) заём денег в финансовой организации.

7. Дивиденды – это:

а) приведение будущих денежных доходов к их сегодняшней стоимости;

б) соглашение между страховщиком и страхователем, по которому последний обязан осуществить страховую выплату при наступлении страхового случая;

в) часть прибыли компании, которую получают акционеры;

г) сумма, на которую уменьшается налоговая база при выполнении некоторых условий.

8. Вы выбираете НПФ. Фонд А за 10 лет показал доходность 4%, а за последние два года (из этих десяти) – 30%; фонд Б – 11% в каждом году из последних десяти лет; фонд В – 13% за 10 лет и минус 5% за последние два года (из этих десяти). Инфляция в стране составляет 6%. В каком НПФ лучше делать пенсионные накопления?

а) В фонде А;

б) в фонде Б;

в) в фонде В;

г) ни в каком, ведь при таком уровне инфляции это невыгодно.

9. Акция А с вероятностью 1 : 2 подешевеет на 30% и с такой же вероятностью подорожает на 30%. Акция Б с вероятностью 1 : 3 подешевеет на 20%, останется на том же уровне или подорожает на 20%. У какой акции выше риск?

а) У акции А;

б) у акции Б;

в) одинаков у обеих акций;

г) риск отсутствует.

10. Вы получили электронное письмо от некоего банка, в котором сообщается, что для вас одобрена кредитная карта с лимитом 100 тыс. руб. Для оформления карты необходимо заполнить анкету: указать ФИО, паспортные данные, информацию о месте работы и семейном положении. Для получения карты нужно оплатить курьерскую доставку, переведя на указанный в письме счёт 300 руб. Вам очень хочется иметь кредитную карту с таким лимитом. Как следует поступить в данном случае?

а) согласиться на предложенные условия;

б) заполнить анкету, но не переводить деньги;

в) проверить рейтинг банка, узнать, входит ли он в ССВ, и принять решение в зависимости от жизненной ситуации;

г) позвонить по официальным телефонам банка (используя данные на официальном сайте организации) и поинтересоваться: посылали ли вам письмо, соответствует ли изложенная информация действительности.

Отметьте правильные ответы.

11. Страховая пенсия по старости назначается:
а) по достижении определённого возраста, установленного законодательством РФ;
б) при наличии определённого количества лет страхового стажа;
в) при наличии минимального количества пенсионных баллов;
г) при утере кормильца всем членам семьи;
д) в случае получения инвалидности;
е) в случае временной утраты трудоспособности.

12. Факторы, влияющие на повышение прибыли фирмы, – это:
а) большое количество кредитов на развитие компании;
б) увеличение объёма продаж товара по более высокой цене;
в) неконкурентоспособность выпускаемой продукции;
г) снижение издержек при реализации продукции;
д) платёжеспособность руководства фирмы.

13. К государственным программам по поддержке предпринимательства относятся:
а) налоговые льготы в течение пяти лет;
б) предоставление субсидий из федерального бюджета в целях оказания государственной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства на региональном уровне;
в) увеличение размеров кредитования;
г) обучение (на безвозмездной основе или с частичным покрытием расходов);
д) бизнес-инкубаторы;
е) гранты.

14. Характеристики инвестиционного портфеля:
а) относится к страхованию гражданской ответственности;
б) представляет собой совокупность ценных бумаг;
в) формируется с целью получения налоговых вычетов;
г) собирается для получения выгодного кредита;
д) формируется как сберегательный сертификат;
е) приобретается с целью вложения капитала в объекты, приносящие доход.

15. К видам пенсионных сбережений относятся:
а) инвестирование средств пенсионных накоплений;
б) корпоративный пенсионный план;
в) негосударственные пенсионные фонды;
г) кредиты для пенсионеров;
д) налоговые вычеты;
е) финансирование малого бизнеса.

16. Виды налогов:
а) каско;
б) ОСАГО;
в) НДФЛ;
г) НДС;

д) акциз;
е) НДПИ.

17. К федеральным налогам и сборам относятся:
а) транспортный налог;
б) налог на доходы физических лиц;
в) налог на добавленную стоимость;
г) земельный налог;
д) налог на имущество физических лиц;
е) налог на имущество организаций.

18. Признаки грамотно составленного резюме:
а) доброжелательность;
б) описание предыдущих мест работы и своих непосредственных обязанностей;
в) характеристика перспектив дальнейшего развития;
г) характеристика конкретных профессиональных достижений;
д) подробное описание автобиографии;
е) литературный язык.

19. К ценным бумагам относятся:
а) акция;
б) дебетовая карта;
в) облигация;
г) кредитная карта;
д) обезличенный металлический счёт;
е) паспорт гражданина РФ.

20. Преимущества ведения собственного бизнеса:
а) возможность получить значительную прибыль;
б) высокие риски потери денег;
в) автономность;
г) повышенная ответственность;
д) необходимость экономить;
е) возможность самореализации.

Выполните задания.

21. Выберите термины из предложенных ниже и вставьте в текст.

В случае банкротства банка (или отзыва у него лицензии) государство быстро вернёт клиентам банка их средства (до 1,4 млн руб.). Это возможно благодаря _____, в который все банки, входящие _____, делают регулярные взносы.

Слова для справки: страхование депозитов, страховой фонд, Агентство по страхованию вкладов, система страхования вкладов.

22. Установите соответствие между термином и его определением. Впишите в таблицу ответов буквы под соответствующими цифрами.

Термин	Определение
1) банковский кредит	а) целевой долгосрочный заём на покупку недвижимости, при котором залогом становится эта недвижимость
2) вклад	б) услуга, при которой банк принимает у вас на хранение деньги на заранее оговорённый срок и по истечении срока возвращает эти деньги с начисленным процентным доходом
3) ипотечный кредит	

	в) услуга, при которой банк выдаёт определённую сумму денег физическому лицу во временное пользование с условием возврата через оговорённый срок с процентами

Ответ:

1	2	3

23. Установите соответствие между организационно-правовой формой и её преимуществом. Впишите в таблицу ответов буквы под соответствующими цифрами.

Организационно-правовая форма	**Преимущество**
1) ИП 2) ООО	а) не уплачивается налог на имущество организаций б) участники не отвечают по обязательствам организации собственным имуществом в) упрощённый порядок принятия решений г) упрощённые процессы создания и ликвидации бизнеса д) возможна упрощённая система налогообложения е) участники могут выйти из организации, потребовав выплаты стоимости части имущества, соответствующей их доле в уставном капитале, если это предусмотрено уставом ж) упрощённый порядок ведения бухгалтерии

Ответ:

1	2

24. Установите последовательность действий наёмного работника при банкротстве предприятия, расставив цифры в правильном порядке.

- Инициировать общее собрание коллектива и избрать представителя, который будет представлять интересы работников в суде и перед арбитражным управляющим.
- Официально известить арбитражного управляющего о факте задолженности по заработной плате.
- Если управляющий не выполняет свои обязанности, следует подать жалобу на него в арбитражный суд через своего представителя.
- Подготовить документы, свидетельствующие о наличии задолженности по заработной плате.
- Выяснить, как идёт процедура банкротства.

25. Установите последовательность действий по открытию собственного предприятия, расставив цифры в правильном порядке.

- Определение необходимых ресурсов.
- Формирование бизнес-идеи.
- Поиск финансирования.
- Тестирование и доработка продукта.
- Проведение рекламной кампании.
- Создание прототипа.
- Формирование команды.
- Выход на самоокупаемость.

26. Как правильно вести себя во время экономического кризиса? Впишите в таблицу ответов буквы под соответствующими действиями.

а) Проверить, застрахованы ли в ССВ банковские сбережения;

б) хранить наличные деньги дома;

в) не брать кредиты;

г) не покупать акции и корпоративные облигации;

д) продать ценные бумаги;

е) стараться сохранить работу и создать подушку безопасности.

Ответ:

Правильные действия	Неправильные действия

27. Вставьте пропущенные слова.

Целью банковского кредитования является _____.

Слова для справки: получение прибыли по ссудам; получение денежного займа; открытие вклада; приобретение ценных бумаг.

28. Установите последовательность действий при устройстве на работу, расставив цифры в правильном порядке.

- Пройти собеседование.
- Пройти испытательный срок.
- Изучить трудовой договор.
- Написать заявление о приёме на работу.
- Написать резюме.

29. Что относится к выгодам, а что к рискам хранения сбережений на депозитных вкладах? Впишите в таблицу ответов буквы под соответствующими позициями.

а) Сохранность денег;

б) потеря денег в случае банкротства банка, если он не входит в ССВ;

в) проценты по вкладам ниже уровня инфляции;

г) получение процентного дохода;

д) ограничения по возможности снятия наличных;

е) возможность выбора условий вложения.

Ответ:

Выгода	Риск

30. Вставьте пропущенные слова.

ОСАГО отличается от каско тем, что это _____, при котором возмещаются убытки и ущерб, которые были причинены _____автомобилю, жизни и здоровью пассажиров.

Слова для справки: обязательное страхование, добровольное страхование, другому, своему.

Решите задачи.

31. Вы решили открыть счёт в банке и положить на него 100 тыс. руб. на год. Определите, какой вклад выгоднее: «Подари жизнь» – 6,2% годовых с ежеквартальной капитализацией процентов; «Пополняй» – 6,3% годовых без капитализации. Учтите, что прогноз инфляции на будущий год составляет 6%.

32. В семье Васильевых пять человек. Папа зарабатывает 26 тыс. руб. в месяц, мама – 25 тыс. руб. Пенсия дедушки составляет 15 тыс. руб., а бабушки – 12 тыс. руб. в месяц. Сын учится в школе. Они живут в квартире площадью 50 м^2, которая стоит 1 млн руб. (налоговая ставка – 0,3%). У Васильевых есть ещё одна квартира площадью 50 м2 с такой же стоимостью, которую семья

сдаёт в аренду за 10 тыс. руб. в месяц, и автомобиль Audi Q3 2017 года выпуска с мощностью двигателя 170 л. с. (ставка транспортного налога – 45 руб.).

Определите: 1) ежегодные налоговые выплаты семьи Васильевых; 2) какую сумму семья выплачивает самостоятельно.

При расчёте следует учитывать, что налог на имущество начисляется с общей площади квартиры (её кадастровой стоимости), превышающей установленный норматив в 20 м^2 (так называемый налоговый вычет – п. 8 ст. 403 НК РФ).

Сначала необходимо определить кадастровую стоимость 1 м^2:

Стоимость квартиры : Общая площадь квартиры.

Затем следует рассчитать площадь квартиры, которая подлежит налогообложению: Общая площадь квартиры – Норматив в 20 м^2.

Полученную величину следует умножить на кадастровую стоимость 1 м^2 и на ставку налога. Это и есть сумма налога.

33. Ежегодные налоговые платежи семьи Соколовых составляют 22 440 руб. Соколовы хотят купить новый автомобиль и поехать на нём в отпуск. Деньги на покупку автомобиля у них есть, но налоговые платежи увеличатся на 10 200 руб. в год. Смогут ли они накопить на отпуск, если совокупный доход семьи равен 746 400 руб., обязательные расходы составляют 75% семейного бюджета, а инфляция находится на уровне 6,5%.

Проанализируйте ситуацию.

34. Страховая компания N предлагает следующие возможности страхования квартиры. Проанализируйте разные виды полисов, выберите оптимальный вариант и объясните свой выбор.

Объект страхования	**Полис 2499 руб.**	**Полис 3399 руб.**	**Полис 5499 руб.**
Внутренняя отделка и инженерное оборудование квартиры, руб.	200 000	300 000	400 000
Домашнее имущество в квартире, руб.	200 000	300 000	400 000
Гражданская ответственность при эксплуатации квартиры, руб.	100 000	200 000	300 000
Пожар	+	+	+
Взрыв	+	+	+
Противоправные действия третьих лиц	+	+	+
Залив жидкостью	+	+	+
Стихийные бедствия		+	+
Бой стёкол		+	+
Террористический акт			+
Повреждение электронных и электрических устройств			+
Расходы по уборке застрахованных помещений	+	+	+
Упрощённая система урегулирования	+	+	+
Расходы по замене дверных замков, руб.	-	-	25000

35. Иванов Сергей Петрович получает зарплату в размере 30 тыс. руб. У него есть сбережения – 75 тыс. руб. Сергей Петрович обдумывает возможность получения автокредита в размере 500 тыс. руб. под 16% годовых с первоначальным взносом 15%, с выплатой равными долями ежемесячно. Он надеется погасить кредит в течение трёх лет. Целесообразно ли ему брать кредит, если прогноз инфляции по данным экспертов на ближайшие три года составляет 6,5%, 5,8% или 5,3%?

Ответы

Вариант 1

1. в.
2. б.
3. в.
4. г.

5. в.
6. а.
7. в.
8. б.
9. а.
10. г.
11. а, б, в.
12. б, г.
13. б, г, д, е.
14. б, е.
15. а, б, в.
16. в, г, д, е.
17. б, в.
18. б, г.
19. а, в.
20. а, в, е.
21. страховому фонду; в систему страхования вкладов.
22. 1 – в; 2 – б; 3 – а.
23. 1 – а, в, г, д, ж; 2 – б, д, е.
24. 24531.
25. 21467538.
26. правильные действия – а, в, е; неправильные действия – б, г, д.
27. получение прибыли по ссудам.
28. 25341.
29. выгода – а, г, е; риск – б, в, д.
30. обязательное страхование; другому.
31. Решение задачи

Вклад «Подари жизнь»: $100\ 000 \cdot (1 + 0{,}062 : 4)^4 = 106\ 345{,}6$ (руб.). Реальное выражение денег с учётом инфляции: 106 345,6 : 1,06 = 100 326 (руб.).

Вклад «Пополняй»: 100 000 + 100 000 · 0, 063 = 106 300 (руб.) Реальное выражение денег с учётом инфляции: 106 300 : 1,06 = 100 283 (руб.).

Немного выгоднее вклад «Подари жизнь».

32. Решение задачи

Подоходный налог с зарплаты мамы и папы: (26 000 + 25 000) · 12 · 0,13 = 79 560 (руб.). Расчёт налога на имущество:

• кадастровая стоимость 1 м2: 1 000 000 : 50 = 20 000 (руб.);
• площадь, которая подлежит налогообложению: 50 – 20 = = 30 ($м^2$);
• сумма налога с одной квартиры: 30 · 20 000 · 0,3% = = 1800 (руб.);
• сумма налога с двух квартир: 1800 · 2 = 3600 (руб.).

Налог на доход со сдаваемой квартиры: 10 000 · 12 · 0,13 = = 15 600 (руб.).
Транспортный налог: 45 · 170 = 7650 (руб.).
Общие налоговые выплаты семьи в год: 79 560 + 3600 + + 15 600 + 7650 = 106 410 (руб.).
Самостоятельные выплаты Васильевых (без НДФЛ): 106 410 – – 79 560 = 26 850 (руб.).

33. Решение задачи

Налоговые выплаты семьи с учётом транспортного налога: 22 440 + 10 200 = 32 640 (руб.).
Обязательные расходы семьи: 746 400 · 0,75 = 559 800 (руб.).
Реальное выражение дохода, который будет оставаться в распоряжении семьи, с учётом инфляции: (746 400 – 32 640 – 559 800) : 1,065 = 144 563,38 (руб.).
Ежемесячная сумма, которую можно потратить на необязательные расходы: 144 563,38 : 12 = 12 046,9 (руб.).
Семья сможет накопить на бюджетный отпуск.

34. Критерии оценивания: 1) проведён анализ страховых продуктов; 2) выбор продукта обоснован необходимостью использования тех или иных объектов страхования; 3) выбор продукта обоснован условиями жизни.

35. Брать автокредит нецелесообразно, так как ежемесячный доход Сергея Петровича после выплаты по кредиту и с учётом инфляции составит менее 12 000 руб.:

- первоначальный взнос из накоплений: 500 000 · 0,15 = = 75 000 (руб.);
- полученный кредит: 500 000 – 75 000 = 425 000 (руб.);
- выплаты по кредиту за три года с процентами: 425 000 · 0,16 × × 3 + 425 000 = 629 000 (руб.);
- ежемесячные выплаты: 629 000 : 36 = 17 472,2 (руб.);
- остаток заработной платы на обязательные расходы: 30 000 – – 17 472,2 = 12 527,7 (руб.);
- реальное выражение денег с учётом инфляции 6,5%: 12 527 : 1,065 = 11 763 (руб.);
- реальное выражение денег с учётом инфляции 5,8%: 12 527 : 1,058 = 11 840,9 (руб.);
- реальное выражение денег с учётом инфляции 5,3%: 12 527 : 1,053 = 11 897,7 (руб.).

Ответы

Вариант 2

1. г.
2. в.
3. б.
4. в.
5. б.
6. б.
7. г.
8. г.
9. в.
10. г.
11. б, д.
12. а, в, д.
13. а, б, д, е.
14. в, д.
15. в, г, е.
16. а, б, в, г.
17. а, е.
18. а, в, е.
19. б, г.
20. б, г, д.
21. фондовый рынок.
22. 1 – б; 2 – в; 3 – а.
23. 1 – б, г, д, ж; 2 – а, в, е, з.
24. 42153.
25. 981345672.
26. правильные действия – а, б, д; неправильные действия – в, г, е.
27. получение прибыли от оборота привлечённых средств.
28. 2143.
29. выгода – б, в, г; риск – а, д.
30. добровольное страхование; своему.
31. прогнозируется, что в день магазин посетит 2000 человек (10 000 · 0,2), а дневная выручка составит 2 000 000 руб. (2000 × × 1000). Открывать магазин в данном городе нецелесообразно, так как доход будет ниже расходов на 200 тыс. руб.: 2 200 000 – – 2 000 000 = – 200 000 (руб.).
32. Решение задачи

Налог на доход ИП по УСН: 300 000 · 0,06 = 18 000 (руб.).

Расчёт налога на имущество:

• кадастровая стоимость 1 м2: 1 500 000 : 60 = 25 000 (руб.);

• площадь, которая подлежит налогообложению: 60 – 20 = = 40 (м2);

• сумма налога: 40 · 25 000 · 0,3% = 3000 (руб.).

Транспортный налог: 12 · 98 = 1176 (руб.).

Самостоятельные выплаты Соколовых (без НДФЛ): 18 000 + + 3000 + 1176 = 22 176 (руб.).

Транспортный налог на автомобиль Audi Q3 составит: 45 · 170 = = 7650 (руб.).

Ежегодные налоговые выплаты семьи увеличатся на 6474 руб. (7650 – 1176) и составят: 18 000 + 3000 + 7650 = 28 650 (руб.).

33. Решение задачи

Обязательные расходы семьи и выплаты по кредиту: 65 000 × × 0,75 + 15 000 = 63 750 (руб.).

Реальное выражение дохода, остающегося в распоряжении семьи, с учётом инфляции: (65 000 – 63 750) : 1,065 = 1173,7 (руб.).

Семья сможет накопить на телевизор за 17 месяцев: 20 000 : 1173,7 = 17,04.

34. Критерии оценивания:

1) проведён анализ страховых продуктов;

2) выбор страховой компании обоснован её надёжностью и ценой страхового полиса;

3) выбор продукта обоснован жизненными обстоятельствами и целями.

35. Варианты размещения средств

1. Сумма на депозите через три года: 1 500 000 + 1 500 000 × × 0,064 · 3 = 1 788 000 (руб.). Вывод: деньги сохранятся и даже приумножатся, но существует риск отзыва лицензии у банка (тогда Игорю Степановичу вернут 1 400 000 руб., потери составят 388 000 руб.). Вклады лучше делать в нескольких банках.

2. При покупке облигаций реальное выражение денег через три года с учётом налогов составит: 1 500 000 : 900 · 1 000 – 1 666 666,67 · 0,13 = 1 450 000,01 (руб.).

Вывод: если Игорь Степанович не получит налогового вычета через три года, он потеряет 49 999,99 руб. Ему нужно покупать облигации, которые будут допущены к торгам российского организатора торговли на организованном рынке ценных бумаг. Кроме того, существует риск банкротства компании, а облигации в отличие от вкладов не застрахованы в ССВ.

3. Приобретение 30 000 акций (1 500 000 : 50). В этом случае доход от дивидендов за три года за вычетом НДФЛ составит: 30 000 · 2 · 3 – 180 000 · 0,13 = 156 600 (руб.). Доход от продажи акций за вычетом НДФЛ на прибыль от продажи составит: 30 000 × × 55 – (30 000 · 5 · 0,13) = 1 630 500 (руб.). Общий доход составит: 156 600 + 1 630 500 – 1 500 000 = 287 100 (руб.).

Вывод: Игорь Степанович может получить 287 100 руб. В данном случае существует несколько рисков: доходность акций может быть ниже запланированной, возможно банкротство предприятия и невозврат вложенных средств, так как владельцы акций стоят в очереди кредиторов дальше держателей облигаций.

Лучший выход – диверсифицировать средства, вложив деньги в два надёжных банк

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «Банковская система России»

Форма рубежного контроля *тестирование, выполнение практических заданий*
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.

Тема 1.1. Банк и банковские депозиты
Теоретический блок вопросов:
1. Понятия «сбережения», «инфляция».
2. Индекс потребительских цен как способ измерения инфляции.

3. Депозиты.
4. Номинальная и реальная процентная ставка по депозиту.
5. Управление рисками по депозитам.

Задачи
Задача 1.
Представьте, что вы открыли два вклада по 50 тыс. руб. каждый без капитализации процентов сроком на год: «Сохраняй» со ставкой 6,59% годовых и «Управляй» со ставкой 6,8% годовых.
1. Определите сумму каждого вклада в конце указанного срока:
1) в номинальном выражении;
2) в реальном выражении с учётом инфляции в 5,9%;
3) в реальном выражении, если инфляция составит 7%

Вид вклада	Сумма в номинальном выражении, руб.	Сумма в реальном выражении при инфляции в 5,9%, руб.	Сумма в реальном выражении при инфляции в 7%, руб.
«Сохраняй»			
«Управляй»			
Всего			

2. Сколько денег в реальном выражении останется, если их хранить дома?

Тема 1.2. Кредиты
Теоретический блок вопросов:
1. Кредиты, виды банковских кредитов для физических лиц (потребительский, ипотечный).
2. Принципы кредитования, схема погашения кредитов.
3. Типичные ошибки при использовании кредита.
4. Заключение кредитного договора.

Тестовые задания:
Тест № 1. Отметьте правильный ответ.
1. Обычно самую низкую ставку имеет:
а) ипотечный кредит
б) кредит, полученный в микрофинансовой организации
в) овердрафт по дебетовой карте
г) потребительский кредит
2. В утверждении «К факторам, которые стоит учитывать при выборе банка для взятия кредита, относятся: 1) процентная ставка;
2) известность банка; 3) срок погашения» верно:
а) только 1
б) 1 и 2
в) 1 и 3
г) 1–3
3. Не повышает ваши шансы на получение кредита:
а) наличие залога
б) наличие поручителя
в) наличие других действующих кредитов на ваше имя
г) подтверждение стабильного дохода
4. В утверждении «К организациям, которые могут выдавать кредиты физическим лицам, относятся: 1) ЦБ РФ; 2) коммерческие
банки; 3) микрофинансовые организации» верно:

а) только 1
б) 1 и 2
в) 2 и 3
г) 1–3
5. На эффективную процентную ставку по кредиту может оказывать влияние:
а) только номинальная ставка, прописанная в контракте
б) только комиссия банка
в) только страхование жизни заёмщика
г) всё перечисленное (может быть включено в расчёт эффективной ставки)
6. В утверждении «Объектом ипотеки может стать: 1) автомобиль;
2) квартира или дом; 3) коммерческое помещение» верно:
а) только 1
б) 1 и 2
в) 2 и 3
г) только 2
7. В утверждении «Согласно законодательству РФ, вы имеете право: 1) на досрочное погашение кредита; 2) на досрочное закрытие
вклада; 3) на реструктуризацию и рефинансирование кредита»
верно:
а) только 1
б) 1 и 2
в) 1 и 3
г) 2 и 3
8. Ваша подруга хочет купить автомобиль в кредит. В банке она
узнала, что обязательным условием кредита является полное страхование автомобиля от ущерба и угона (каско). Почему банк выдвигает такое условие?
а) банк заботится о безмятежной жизни вашей подруги
б) страховая компания является поручителем по кредиту, и, если подруга не сможет погасить кредит, страховая компания возместит банку потери
в) если автомобиль будет застрахован, то подруга с большей вероятностью погасит кредит вовремя
г) автомобиль является залогом, и, если он будет угнан, банк ничего не потеряет, так как получит страховую сумму

Тема 1.3. Рассчетно-кассовые операции
Теоретический блок вопросов:
1. Хранение, обмен и перевод денег – банковские операции для физических лиц.
2. Виды платежных средств.
3. Чеки, банковские карты (дебетовые, кредитные).
4. Электронные деньги.

Раздел -2 «Фондовый рынок»
Тема 2.1. Фондовый рынок и его инструменты
Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.
Форма текущего контроля фронтальный опрос**,** *тестирование*

Теоретический блок вопросов:
1. Инвестиции, способы инвестирования, доступные физическим лицам.
2. Сроки и доходность инвестиций.
3. Инфляция.
4. Ценные бумаги (акции, облигации, векселя) и их доходность.
5. Валютная и фондовая биржи.
6. Формирование навыков анализа информации о способах инвестирования денежных средств.

Раздел -3 «Налоговая система в Российской Федерации»
Тема 3.1. Налоги
Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.
Форма текущего контроля фронтальный опрос**,** *тестирование*
Теоретический блок вопросов:
1. Налоги, виды налогов.
2. Субъект, предмет и объект налогообложения.
3. Ставка налога, сумма налога.
4. Системы налогообложения.
5. Налоговые льготы, налоговые вычеты.
6. Налоговая декларация.
7. Подача налоговой декларации

Раздел -4 «Страхование»
Тема 4.1. Страховой рынок России
Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.
Форма текущего контроля фронтальный опрос**,** *тестирование*

Теоретический блок вопросов:
1. Страховые услуги, страховые риски.
2. Участники страхового договора.
3. Виды страхования в России.
4. Использование страхования в повседневной жизни.
5. Расчет страхового взноса в зависимости от размера страховой суммы, тарифа, срока страхования.

Раздел -5 «Собственный бизнес»
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.
Форма текущего контроля фронтальный опрос**,** *тестирование*

Тема 5.1. Создание собственного бизнеса

Теоретический блок вопросов:
1. Основные понятия: бизнес, стартап, бизнес-план, бизнес-идея.
2. Планирование рабочего времени, венчурист.
3. Предпринимательство, предприниматель.
4. Банкротство.
5. Изучите сайт любого бизнес-инкубатора (на выбор), находящегося в вашем городе (регионе). Какую поддержку малому бизнесу он оказывает?

Тестовые задания:
Тест № 1. Выбрать один правильный ответ
1. Верное утверждение:
а) на этапе создания прототипа фирма уже должна приносить прибыль;
б) этап тестирования и доработки продукта проходят только неудачные проекты;
в) при формировании команды нужно обязательно предлагать её участникам долю в будущей компании;

г) при выборе бизнес-идеи полезно оценить свои знания и навыки, которые помогут в её реализации.

2. Неверное утверждение:

а) при выборе организационно-правовой формы компании необходимо учитывать будущее количество участников, размер фирмы и её планы;

б) предпринимательская деятельность без регистрации стала законной после 1991 г. ;

в) ИП имеет упрощённый порядок ведения бухгалтерии по сравнению с акционерным обществом;

г) государственная регистрация юридического лица осуществляется по месту нахождения его постоянно действующего исполнительного органа.

3. Проект, который с наибольшей вероятностью может рассчитывать на получение инвестиций от бизнес-ангелов, – это:

а) автомастерская со сроком окупаемости один-два года;

б) производство инновационного медицинского оборудования, которое может принести прибыль через пять лет;

в) сеть ресторанов, нуждающаяся в дополнительных средствах для расширения бизнеса;

г) проект по сохранению и увеличению популяции амурских тигров

4. Проект, который с наибольшей вероятностью получит финансирование от венчурного фонда, – это:

а) интернет-магазин на этапе написания бизнес-плана;

б) строительство нового цеха фабрики пластмассовых игрушек для увеличения ассортимента продукции;

в) переход на выпуск наноматериала в промышленных масштабах (ранее производился небольшими партиями для регионального рынка);

г) расширение сети фитнес-клубов

5. Положение о полной ответственности ИП по своим обязательствам означает, что:

а) предприятия остальных организационно-правовых форм не отвечают за свои действия

б) индивидуальные предприниматели платят больше налогов

в) в случае задолженности на имущество индивидуального предпринимателя может быть наложено взыскание

г) индивидуальные предприниматели не могут свободно тратить заработанные деньги

6. Не является преимуществом ИП:

а) упрощённый процесс создания и ликвидации бизнеса

б) упрощённый порядок ведения бухгалтерии

в) полная ответственность по своим обязательствам

г) возможность свободно тратить заработанные деньги без уплаты налога на дивиденды

7. В утверждении «ИП в отличие от ООО: 1) может выпускать акции; 2) несёт полную ответственность по своим обязательствам;

3) предполагает наличие только одного участника» верно:

а) только 2

б) 1 и 2

в) 2 и 3

г) 1–3

8. В утверждении «ООО в отличие от АО: 1) не может выпускать акции; 2) несёт полную ответственность по своим обязательствам;

3) предполагает возможность выхода участника из общества с выплатой стоимости части имущества, соответствующей его доле в уставном капитале» верно:
а) только 1
б) 1 и 2
в) 1 и 3
г) 1–3
9. План маркетинга:
а) содержит информацию о том, сколько персонала и какой квалификации понадобится
б) включает описание всех материальных затрат проекта
в) содержит описание продукта
г) представляет ситуацию на рынке и тактику компании
10. Производственный план содержит:
а) информацию об организационной структуре, правовой форме предприятия и налоговой системе
б) описание того, где и как будет производиться товар и какие затраты на это потребуются
в) информацию о необходимом количестве и требуемой квалификации персонала;
г) приблизительную оценку рынка

Раздел -6 «Пенсионная система Российской Федерации»
Вопросы/задания текущего контроля
Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.
Форма текущего контроля фронтальный опрос**,** *решение задач*
Тема 6.1. Обеспечение старости

Теоретический блок вопросов:
1. Пенсионный фонд и его функции.
2. Негосударственные пенсионные фонды.
3. Трудовая и социальная пенсии.
4. Обязательное пенсионное страхование.
5. Добровольное пенсионное обеспечение

Задачи
Задача 1.
Как вы думаете, стоит полагаться только на государственную пенсионную систему или необходимо делать дополнительные (добровольные) пенсионные накопления? Свой выбор объясните.

Задача 2.
Составьте алгоритм расчёта пенсии.

Задача 3.
Найдите в Интернете информацию о динамике денежных доходов россиян, о размерах их заработной платы, о назначенных за последние три года пенсиях (средние показатели по годам и регионам).
1. Представьте данные в виде графиков.
2. Объясните взаимозависимость перечисленных показателей.

Раздел -7 «Финансовое мошенничество»
Тема 7.1. Финансовые пирамиды и защита от мошенничества

Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.
Форма текущего контроля фронтальный опрос**,** *тестирование*

Теоретический блок вопросов:
1. Основные виды и признаки финансовых пирамид.
2. Виды финансового мошенничества: в кредитных организациях, в интернете, по телефону, при операциях с наличными.
3. Правила финансовой безопасности.
4. Сформулируйте основные правила безопасности при платежах через Интернет.
5. Сформулируйте критерии оценки надежности финансовых организаций.
6. Опишите один из экономических кризисов и объясните, какой урок вы извлекли из знакомства с историей этого кризиса.

Тестовые задания:
Тест № 1.
1. Во время экономического спада:
а) снижается уровень инфляции;
б) снижаются ставки по банковским вкладам;
в) растёт реальный ВВП;
г) растёт безработица.
2. Во время экономического подъёма:
а) снижается уровень инфляции;
б) снижаются ставки по банковским вкладам;
в) растёт реальный ВВП;
г) растёт безработица.
3. Правильным поведением во время экономического кризиса является:
а) смена места работы;
б) вложение средств в паи ПИФов;
в) покупка недвижимости без привлечения кредита;
4. Снижение реального объёма производства, кредитования, инвестирования и занятости. происходит в фазе:
а) подъёма;
б) пика;
в) рецессии;
г) в любой фазе экономического цикла.
5. Признаки финансовой пирамиды:
а) обещание сверхвысокой доходности;
б) курс на новый инновационный продукт;
в) недостаток средств для воплощения бизнес-идеи;
г) настоятельная просьба привлечь друзей и родственников в этот проект.
6. Вам надо срочно оплатить счёт за городской телефон. Наиболее высока угроза мошенничества при оплате:
а) в салоне сотовой связи;
б) в личном кабинете интернет-банка;
в) с помощью платёжного терминала на автобусной остановке;
г) с помощью платёжного терминала в отделении Почты России.

Раздел -8 «Личное финансовое планирование»
Тема 8.1. Домашняя бухгалтерия
Код контролируемой компетенции ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9.

Форма текущего контроля фронтальный опрос, *выполнение практического задания***.**

Теоретический блок вопросов:
1. Домохозяйство и бюджет, цели домохозяйства.
2. Бюджет, формирование бюджета.
3. Виды активов и пассивов, доходы и расходы.
4. Реальные и номинальные доходы семьи.
5. SWOT-анализ как один из способов принятия решения.

Практическое задание.
Составление личного финансового плана на основе анализа баланса личного (семейного) бюджета.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*

практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**

19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

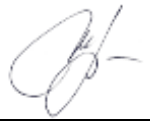
Форма обучения
Очная

Москва,2025 г

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 4

1.1. Планируемые результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 17

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 17

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 27

РАЗДЕЛ 2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 63

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 63

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 63

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 66

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 68

РАЗДЕЛ 1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1.1. Планируемые результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска,	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности.	роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения.
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней.	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

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
			жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленных образом жизни человека.
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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.	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.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	составлять списки граждан и 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	положение 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

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; 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.	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.
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;	основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.	самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных.
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный	технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм,

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;	способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации.

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		- оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;	

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.	
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку	особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).	современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
			(законным представителям).
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача	методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.	побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	порядок медицинской реабилитации.
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.	правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания.
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента	правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		(пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.	скорой медицинской помощи.
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью	правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных	методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания).	(переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *экзамен,* который проводится в *письменной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Вопросы /задания

1. Рецепторы слуха расположены (несколько ответов)

а) в ампулярных кристах;

б) в отолитовом аппарате;

в) в кортиевом органе;

г) в слизистой среднего уха.

2. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части (несколько ответов)

а) переднюю;
б) заднюю;
в) левую;
г) правую.
3. Элементарная, универсальная единица живой материи это
а) орган;
б) клетка;
в) ткань;
г) фасция.
4.Биологически активные вещества желез внутренней секреции это
а) белки;
б) гормоны;
в) жиры;
г) полисахариды.
5. Белое вещество головного и спинного мозга состоит из отростков нервных клеток
а) аксонов;
б) синапсов;
в) дендритов;
г) нейроглий.
6. Мышечная перегородка, разделяющая грудную и брюшную полости это
а) фасция;
б) брюшина;
в) диафрагма;
г) канал.
7. Когда вкусовой анализатор более чувствителен?
а) до обеда;
б) после мясной пищи;
в) после обеда;
г) после пищи, богатой углеводами.
8.От спинного мозга отходят пары смешанных спинномозговых нервов
а) 31;
б) 34;
в) 33;
г) 40
9. Где образуется вторичная моча?
а) в капсуле наружного слоя почек;
б) в почечных канальцах;
в) в собирательных трубочках почек;
г) 4) в капсуле наружного слоя почек и почечных канальцах
10. При раздражении каких рецепторов ощущается боль?
а) рецепторов давления;
б) рецепторов внутренних органов;
в) специально болевых рецепторов;
г) всех рецепторов при сильном раздражении
11. Пояс верхних конечностей образуют кости
а) лопатки, плечевые кости, ключицы, грудная кость;
б) лопатки и ключицы;
в) лопатки, ключица, грудная кость;
г) 4) грудная кость и плечевые кости верхних конечностей
12. К оптической системе глаза относятся структуры (несколько ответов)
а) стекловидное тело;
б) зрачёк;
в) роговица;

г) хрусталик
13. Положения, составляющие основу клеточной теории (несколько ответов)
а) все организмы состоят из клеток;
б) все клетки возникают из неживой материи;
в) все клетки образуются из клеток;
г) для всех клеток характерно сходство в химическом составе и обмене веществ
14.Медиаторы торможения нервной системы это
а) адреналин;
б) тироксин;
в) гамма аминомасляная кислота;
г) норадреналин

15. Большой круг кровообращения начинается
а) легочным стволом;
б) полыми венами;
в) аортой;
г) легочными венами.
16. Двухстворчатый клапан локализуется
а) в правом предсердечножелудочковом отверстии;
б) в устье аорты;
в) в левом предсердечножелудочковом отверстии;
г) в устье легочной вены.
17. Физиологический изгиб позвоночника выпуклостью вперед это
а) лордоз;
б) сколиоз;
в) кифоз;
г) синостоз.
18. Гормоном, способствующим расщеплению гликогена, является
а) инсулин;
б) интермедин;
в) глюкагон;
г) альдостерон.
19. Медиальный шиловидный отросток расположен
а) на локтевой кости;
б) на малоберцовой кости;
в) на большеберцовой кости;
г) на клиновидной кости.
20.Турецкое седло расположено
а) на локтевой кости;
б) на малоберцовой кости;
в) на большеберцовой кости;
г) на клиновидной кости
21.Структурнофункциональная единица почки это
а) нейрон;
б) нефрон;
в) аксон;
г) синапс.
22.Слуховые рецепторные клетки входят в
а) **состав кортиева органа;**
б) среднего уха;
в) наружного уха
г) барабанной перепонки.
23. В атлантоосевом суставе осуществляется

а) сгибание;
б) приведение
в) вращение;
г) отведение.
24. Собственно дыхательными мышцами являются (несколько ответов)
а) большие грудные;
б) диафрагма;
в) межреберные
г) подключичные.
25. Гормонами гипофиза являются (несколько ответов)
а) серотонин;
б) **меланотропный;**
в) **тиреотропный;**
г) андрогены.
26. По форме суставных поверхностей лучезапястный сустав относят
а) **к эллипсовидным**
б) к седловидным
в) к плоским
г) к шаровидным
27.Функции опорнодвигательной системы это (несколько ответов)
а) защитная
б) двигательная
в) всасывающая
г) кроветворная
28. Сгибание бедра обеспечивают мышцы
а) квадратная бедра
б) подвздошнопоясничные
в) запирательные
г) ягодичные
29. Центральный отдел парасимпатической нервной системы это (несколько ответов)
а) **ядра черепных нервов в головном мозге**
б) в различных отделах мозга
в) **ядра в боковых рогах крестцовых сегментов спинного мозга (со 2 по 4)**
г) ядра моста
30.Функции промежуточного мозга это (несколько ответов)
а) **Сенсорные сигналы**
б) **Терморегуляция**
в) **Функции вегетативной, соматической и эндокринной систем**
г) Регуляция потребления пищи и воды
31. Структура сложной рефлекторной дуги это (несколько ответов)
а) **чувствительный нейрон;**
б) **два или несколько синапсов;**
в) **двигательный нейрон;**
г) один синапс.
32. Малый круг кровообращения начинается
а) в левом предсердии;
б) в левом желудочке;
в) **в правом желудочке;**
г) в правом предсердии.
33. Черепные нервы по физиологическим особенностям это (несколько ответов)
а) чувствительные;
б) вегетативные;
в) двигательные;

г) смешанные.
34. Парные кости черепа это (несколько ответов)
а) височная;
б) теменная;
в) затылочная;
г) лобная.
35. Минеральные вещества необходимы для
а) роста и развития костей;
б) образования гемоглобина;
в) деятельности сердца;
г) **все ответы.**
36. К передней группе мышц плеча относится мышца
а) **двуглавая;**
б) трехглавая;
в) супинатор;
г) пронатор.
37. Разгибание бедра обеспечивают мышцы
1) квадратные бедра;
2) подвздошнопоясничные;
3) запирательные;
4) **ягодичные.**
38. К преломляющим средам глаза относят
1) роговицу;
2) передние и задние камеры глаза;
3) хрусталик;
4) все ответы.
39. Кифоз имеется в отделах позвоночника (несколько ответов)
а) шейном;
б) грудном;
в) **грудном;**
г) **крестцовом**
40. Разновидности синапсов нервной клетки это (несколько ответов)
а) **возбуждающие;**
б) смешанные;
в) **тормозящие;**
г) чувствительные
41. Функции спинного мозга это (несколько ответов)
а) **рефлекторная;**
б) всасывающая;
в) **проводящая;**
г) механическая.
42. Импульсы в восходящем направлении проходят от (несколько ответов)
а) чувствительных нейронов;
б) двигательных нейронов;
в) вставочных нейронов;
г) синапсов.

43. Установить соответствие

Орган пищеварительной системы	Пищеварение
1. Двенадцатиперстная кишка 2. Кишечник толстый 3. Желудок 4. Ротовая полость	А. Механическая и химическая обработка муцином

5. Пищевод 6. Тонкий отдел кишечника	Б. Обработка пепсином, химозином, липазой В. Обработка трипсином, липазой, амилазой Г. Пристеночная и контактная обработка пищи Д. Всасывание воды, образование витаминов К, В

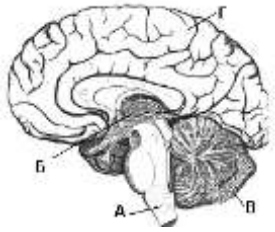
44. Железами двойной секреции являются
а) корковый и мозговой слой надпочечников
б) поджелудочная железа и надпочечники
в) поджелудочная железа и половые железы
г) половые железы и гипофиз
45. Структурной единицей нервной системы является
а) аксон
б) дендрит
в) нейрон
г) нейроглия
46. К мимическим мышцам относятся (несколько ответов)
а) височные
б) скуловые
в) **щечные**
г) **надчерепная**
47. К структурам конечного мозга относятся
а) **четверохолмие**
б) таламус
в) мозжечок
г) базальные ядра
48. Зрачок это
а) отверстие в роговице
б) прозрачное тело, имеющее форму двояковыпуклой линзы
в) **отверстие в радужной оболочке**
г) черное пятнышко в центре радужной оболочки
49. Какие образования относятся к периферической нервной системе
а) спинной мозг
б) **нервы и нервные узлы**
в) сплетения в стенках внутренних органов
г) нейроглия
50.Тело трубчатой кости называют
а) диафиз
б) апофиз
в) метафиз
г) эпифиз
51. Ростковую зону трубчатой кости называют
а) диафиз
б) апофиз
в) метафиз
г) эпифиз
52. Внутренний слой стенки сердца называется
а) эндокард
б) перикард

в) миокард
г) эпикард
53. Мышцами, опускающими нижнюю челюсть, являются (несколько ответов)
а) челюстноподъязычные
б) подбородочноподъязычные
в) жевательные
г) височные.
54. Вспомогательными дыхательными мышцами являются (несколько ответов)
а) межреберные
б) диафрагма
в) **большие грудные**
г) **брюшного пресса**
55. Какие части уха находятся в каменистой части височной кости
а) наружный слуховой проход
б) среднее ухо
в) слуховые косточки
г) **внутреннее ухо**
56. Фронтальная полость делит тело человека на части (несколько ответов)
а) **переднюю**
б) **заднюю**
в) левую
г) правую
57. Общность всех живых организмов выражается в
а) в клеточном строении и делении клеток
б) в химическом составе и свойствах клеток
в) в химическом составе и передаче наследственных свойств
г) **все ответы**
58. Хромосомы расположены
а) **в ядре;**
б) в цитоплазме клетки;
в) в ядрышке;
г) в ДНК и РНК.
59. Какие химические соединения относятся к органическим?
а) вода, минеральные соли, нуклеиновые кислоты;
б) **белки, жиры, углеводы и нуклеиновые кислоты;**
в) вода, минеральные соли, белки, жиры и углеводы;
г) вода, белки, жиры, углеводы.
60. Пояс нижних конечностей образуют кости
а) тазовые кости, сращенные с крестцом и бедренные кости нижней конечности
б) бедренные кости, сращенные с крестцом
в) тазовые кости, сращенные с крестцом
г) тазовые и бедренные кости
61. Мозговой отдел черепа человека составляют кости
а) затылочные, теменные, лобные, височные
б) **затылочная, лобная, теменные, височные**
в) затылочная, лобная, теменные, височные, носовая
г) лобные, затылочные, теменные
62.Лицевой отдел черепа человека составляют кости
а) лобная, височная, носовая, верхнечелюстная, нижнечелюстная
б) носовые, верхнечелюстная, лобная, височные
в) носовые, верхнечелюстная, нижнечелюстная, скуловые
г) височные, носовая, верхнечелюстная
63. Полость в трубчатых костях заполнена

а) **желтым костным мозгом**
б) жироподобным веществом
в) воздухом
г) красным костным мозгом
64. Полость в губчатом веществе плоских костей заполнена
а) желтым костным мозгом
б) жироподобным веществом
в) воздухом
г) красным костным мозгом
65. Красный костный мозг состоит из ткани
а) нервной
б) нервной и соединительной
в) соединительной
г) нервной и эпителиальной
67. Желтый костный мозг состоит из ткани
а) нервной
б) нервной и соединительной
в) **соединительной**
г) нервной и эпителиальной
68. Скелетные мышцы выполняют функции
а) двигательную и опорную
б) опорную и защитную
в) двигательную и защитную
г) **двигательную, опорную, защитную**
69. Артерии это
а) сосуды, по которым кровь движется к сердцу
б) сосуды, по которым течет артериальная кровь
в) **сосуды, по которым кровь движется от сердца**
г) сосуды, по которым течет венозная кровь
70. К какой ткани относится кровь?
а) нервной
б) нервной и соединительной
в) эпителиальной
г) **соединительной**
71. Плазму крови образуют вещества
а) вода, белки, глюкоза, минеральные соли
б) **вода, белки, глюкоза, минеральные соли, жиры**
в) вода, жиры, белки, глюкоза
г) белки, глюкоза, минеральные соли, жиры
72. Эритроциты человека имеют форму
а) круглых клеток, напоминающих лепешки
б) двояковогнутых ядерных шариков
в) плоских двояковогнутых безъядерных клеток
г) двояковыпуклых ядерных шариков
73. Эритроциты выполняют функцию
а) **связывают и переносят кислород**
б) переносят минеральные вещества
в) переносят питательные вещества и кислород
г) защитную
74. Лейкоциты человека выполняют функцию
а) переносят питательные вещества и кислород
б) **защитную**
в) кроветворную

г) защитную и транспортную
75. Вены это
а) **сосуды, по которым кровь движется к сердцу**
б) сосуды, по которым течет артериальная кровь
в) сосуды, по которым кровь движется от сердца
г) сосуды, по которым течет венозная кровь
76. По каким артериям течет венозная кровь?
а) **по легочным;**
б) по артериям большого круга кровообращения;
в) по аорте;
г) по артериям течет артериальная кровь, а не венозная.
77. В чем разница между кровообращением и лимфообращением?
а) кровообращение имеет два круга, а лимфобращение один;
б) **движение крови круговое, а лимфы в одну сторону;**
в) нет разницы;
г) лимфа течет медленнее, чем кровь.
78. Почему сердце не утомляется, производя за сутки работу, равную работе подъемного крана, поднимающего груз в 1 т на высоту 5-ти этажного дома?
а) потому что сердечная мышца хорошо снабжается кровью;
б) **благодаря строгому чередованию фаз работы и отдыха каждого его отдела;**
в) благодаря тому, что мышечные стенки желудочков толстые;
г) потому что вначале сокращаются предсердия, а затем желудочки.
79. Ткань, состоящую из способных сокращаться многоядерных клеток, называют
а) эпителиальной;
б) **мышечной поперечнополосатой;**
в) соединительной;
г) мышечной гладкой.
80. Опорную функцию в организме человека выполняет ткань
а) соединительная;
б) нервная;
в) эпителиальная;
г) мышечная.
81. Какие системы органов регулируют деятельность всего организма?
а) опорно-двигательная и пищеварительная;
б) кровеносная и дыхательная;
в) **нервная и эндокринная;**
г) выделительная и покровная.
84. В основе иммунитета лежит способность клеток крови
а) присоединять и отдавать кислород;
б) образовывать тромб при ранении;
в) осваивать органические вещества;
г) **вырабатывать антитела и осуществлять фагоцитоз.**
85. Как можно уберечь человека от заражения столбняком, если в рану попала земля?
а) принять антибиотики;
б) обработать рану йодом;
в) сделать прививку;
г) **ввести сыворотку.**
86. В свертывании крови участвуют
а) эритроциты;
б) лимфоциты;
в) лейкоциты;
г) **тромбоциты.**

87. В каких структурах органов чувств человека расположены воспринимающие звенья анализаторов (в ответе укажите номера трёх выбранных вариантов)
а) слуховые косточки;
б) **сетчатка;**
в) обонятельный нерв;
г) **волосковые клетки улитки;**
д) хрусталик глаза;
е) **сосочки языка.**
88. Малокровие у человека возникает вследствие
а) недостатка кальция в крови;
б) уменьшения витаминов в организме;
в) уменьшения содержания гемоглобина в крови;
г) нарушения деятельности органов пищеварения.
89. Венозная кровь направляется к легким по малому кругу кровообращения из
а) правого предсердия;
б) левого предсердия;
в) **правого желудочка;**
г) левого желудочка.
90. Какой буквой на рисунке обозначен отдел головного мозга, в котором расположен центр дыхания?
а) **А**
б) Б
в) В
г) Г



91. Переваривание крахмала в организме человека начинается в
а) желудке;
б) тонком кишечнике;
в) **ротовой полости;**
г) толстой кишке.
92. Наибольшее количество крахмала человек потребляет, используя в пищу
а) листья салата и укропа;
б) растительное и сливочное масло;
в) хлеб и картофель;
г) мясо и рыбу.
93. Употребление человеком в пищу сырых овощей и фруктов способствует
а) всасыванию воды в толстом кишечнике;
б) сокращению стенок кишечника;
в) ускорению обмена веществ;
г) повышенной выработке ферментов.
94. Углеводы в организме человека откладываются в запас в
а) **печени и мышцах;**
б) подкожной клетчатке;
в) поджелудочной железе;
г) стенках кишечника.
95. При нарушении углеводного обмена возникает заболевание
а) рахит;
б) Цинга;
в) бери-бери;
г) **сахарный диабет.**
96. При недостатке витамина С человека заболевает

а) **цингой;**
б) рахитом;
в) бери-бери;
г) сахарным диабетом
97. В удалении из организма человека конечных продуктов обмена через кожные покровы участвуют
а) клетки эпидермиса;
б) сальные железы;
в) кровеносные сосуды;
г) **потовые железы.**
98. Ядовитые вещества, попавшие в организм человека с пищей, обезвреживаются в
а) почках;
б) **печени;**
в) толстом кишечнике;
г) поджелудочной железе.
99. Основная функция почек у человека – удаление из организма
а) белков;
б) лишнего сахара;
в) **продуктов обмена веществ;**
г) непереваренных остатков.
100. При нарушении работы почек человека основанием для беспокойства является появление в моче
а) **белка;**
б) мочевины;
в) избытка воды
г) хлорида натрия.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «*Анатомия и физиология – науки, изучающие человека*»

Форма рубежного контроля *контрольная работа***.**

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Теоретический блок вопросов:
1. Характеристика организма человека как целостной биологической системы и социального существа.
2. Части тела человека.
3. Оси и плоскости тела человека.
4. Орган, системы органов.
5. Гистология – учение о тканях. Классификация тканей.
6. Ткани: эпителиальная, соединительная, нервная, мышечная.

Задание 1. Выберите один правильный ответ.
1. Волосы и ногти – это производные:
а) эпителия;
б) хрящевой ткани;

в) костной ткани;
г) мышечной ткани.
2. Клетки обладают возбудимостью:
а) нервной ткани;
б) нервной и мышечной ткани;
в) нервной, мышечной и эпителиальной ткани;
г) нервной, мышечной, эпителиальной и соединительной ткани.
3. Кровь:
а) межклеточное вещество;
б) это эпителиальная ткань;
в) это соединительная ткань;
г) не является тканью.
4. Соединительной тканью образованы:
а) слизистая воздухоносных путей;
б) миокард сердца;
в) кости и хрящи;
г) спинной мозг.
5. В организме человека нет ткани:
а) проводящей;
б) эпителиальной;
в) мышечной;
г) нервной.
6. Регуляцию деятельности организма осуществляют системы:
а) нервная и кровеносная;
б) нервная и эндокринная;
в) эндокринная и пищеварительная;
г) дыхательная и нервная.
7. Основу скелетной мускулатуры составляют:
а) гладкие мышечные волокна;
б) поперечно-полосатые, одноядерные, переплетающиеся волокна;
в) поперечно-полосатые многоядерные волокна;
г) волокнистая ткань.
8. Наибольшее количество АТФ вырабатывается:
а) в клетках кожи;
б) в поперечно-полосатых волокнах;
в) в клетках межпозвоночных дисков;
г) в костных клетках.
9. Основная ткань печени:
а) эпителиальная;
б) соединительная;
в) мышечная;
г) нервная.

Задание 2. Определите свойства, характерные для различных типов тканей. Какие из свойств принадлежат нескольким типам тканей?
1. Эпителиальные
2. Опорно-трофические
3. Мышечные
4. Нервная
а) клетки способны возбуждаться,
б) клетки способны сокращаться,
в) клетки способны генерировать электрический импульс,
г) межклеточного вещества много,

д) образует железы,
е) образует кости,
ж) образует головной мозг,
з) образует кровь и лимфу,
и) образует сердце,
к) способна ороговевать.

Задание 3. Найдите и исправьте ошибочные утверждения.
1. Желудок и кишечник изнутри выстилается эпителиальной тканью.
2. Для эпителиальной ткани характерно слабое развитие межклеточного вещества.
3. Для эпителиальной ткани характерны свойства возбудимости и проводимости.
4. В эпителии отсутствуют кровеносные сосуды.
5. Подкожная жировая клетчатка относится к эпителиальной ткани.
6. Для соединительных тканей характерно наличие хорошо развитого межклеточного вещества.
7. К клеткам соединительной ткани относятся клетки крови, жировые клетки, клетки хряща, мышечные клетки.
8. Гладкая мышечная ткань входит в состав стенок внутренних органов.
9. Поперечно-полосатая мышечная ткань образована одноядерными мышечными клетками.
10. Сердечная мышца образована гладкой мышечной тканью.
11. Возбуждение по аксону может идти только от тела нейрона.
12. Возбуждение по дендритам может идти как к телу нейрона, так и от него.
13. Нейрон всегда имеет только один аксон.
14. С одним нейроном могут контактировать более тысячи нервных клеток.
15. Нервы могут быть только чувствительными и двигательными.

Задание 4. Вставьте пропущенные термины
1. Отростки, по которым возбуждение передается к телу нейрона (_).
2. Основными свойствами нервной ткани являются (_) и ( ).
3. Тела нейронов образуют (_) вещество головного и спинного мозга.
4. Нейроны, по которым возбуждение передается к центральной нервной системе (_).
5. Нейроны, по которым возбуждение передается от центральной нервной системы к органам, называются (_).
6. Нейроны, по которым возбуждение передается от одного нейрона на другой (_).
7. Скопления нервных клеток, находящиеся за пределами центральной нервной системы, называются (_).
8. Нервный импульс, дойдя до следующего нейрона, может вызвать его (_) или (_).

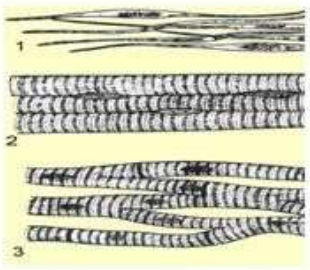
Задание 5. Составьте последовательность из структур, по которым проходит нервный импульс с момента его возникновения.
1. Вставочный нейрон головного мозга
2. Вкусовые рецепторы языка
3. Слюнные железы
4. Центробежный путь (двигательный нейрон)
5. Центростремительный путь (чувствительный нейрон)

Здание 6. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.
1. По описанию ткани назовите ее виды и функции. Ткань состоит из клеток и хорошо развитого межклеточного вещества. Ткань может иметь твердые, желеобразные, жидкие составляющие межклеточного вещества.
2. По описанию ткани назовите ее виды и функции. Ткань состоит из клеток и слабо развитого межклеточного вещества. Выстилает покровы тела, образует слизистые оболочки.
3. Почему для нормальной жизнедеятельности клеток и тканей необходимо жидкое межклеточное вещество.

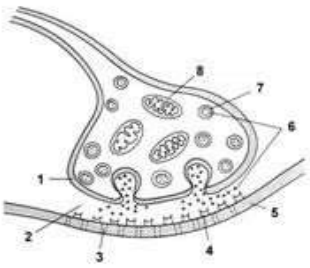
4. Как распределяется жировая ткань в организме человека, и какие функции она выполняет?
5. Чем и как питается костная ткань взрослого человека?
6. Докажите, что кровь – это ткань.
7. Определите сходства и различия между разными видами эпителиальной ткани.

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?

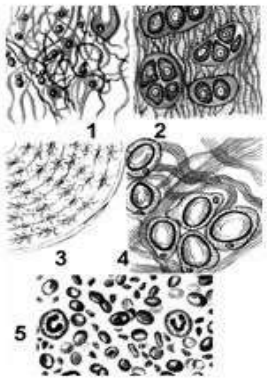
1.



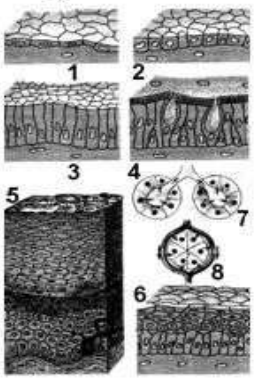
2



3



4



Задание 8. Определите термины.
Ткань
Межклеточное вещество
Эпителий
Однослойный эпителий
Многослойный эпителий
Ороговевающий эпителий
Мерцательный эпителий
Железистый эпителий
Соединительные ткани
Мышечные ткани
Гладкая мышечная ткань
Поперечно-полосатая скелетная мышечная ткань
Сердечная мышечная ткань
Нервная ткань
Клетки Шванна
Возбудимость
Сократимость
Нейрон (тело, дендрит, аксон)
Синапс

Раздел -2 «*Морфофункциональная характеристика опорно-двигательного аппарата. Процесс движения*»
Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:
1. Общий план строения скелета человека.
2. Строение кости как органа, классификация костей скелета человека.
3. Соединения костей.
4. Строение сустава. Классификация суставов, биомеханика суставов
5. Скелет головы, туловища, верхних и нижних конечностей.
6. Мышца как орган. Вспомогательный аппарат мышц.
7. Классификация мышц, группы мышц.
8. Мышечное сокращение. Утомление мышц.
9. Мышцы головы и шеи, туловища, верхних и нижних конечностей.
10. Морфофункциональная характеристика скелета и аппарата движения.

Тестовые задания:
Задание 1. Выберите один правильный ответ.
1. Функцию питания и роста кости в толщину обеспечивает:
а) желтый костный мозг;
б) надкостница;
в) красный костный мозг;
г) губчатое вещество.
2. Прочность кости придают соли и ионы:
а) калия;
б) натрия;
в) кальция;
г) магния.
3. Исключите лишнее:
а) бедренная кость;
б) большая берцовая кость;
в) малая берцовая кость;
г) лучевая кость.
4. Полуподвижное соединение костей позвоночника обеспечивают:
а) хрящевые прослойки;
б) суставные поверхности;
в) костные отростки;
г) костные швы.
5. Наиболее массивными позвонками являются:
а) шейные;
б) грудные;
в) поясничные;
г) крестцовые.
6. К плоским костям относят:
а) ключицу;

б) локтевую кость;
в) тазовую кость;
г) нижнюю челюсть.
7. Грудную клетку образуют:
а) 12 пар ребер, ключицы и грудина;
б) 10 пар ребер;
в) 12 пар ребер и грудина;
г) 12 пар ребер, ключицы и лопатки.
8. Красный костный мозг выполняет функции:
а) кроветворный орган;
б) запас питательных веществ;
в) депо крови;
г) регуляция роста кости.
9. Скелетную мускулатуру иннервирует:
а) автономный отдел нервной системы;
б) соматический отдел нервной системы;
в) вегетативный отдел нервной системы;
г) блуждающий нерв.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Кости, образующие пояса конечностей.

1. плечевые;
2. лучевые;
3. лопатки;
4. тазовые;
5. ключицы;
6. бедренные

Задание 3. Определите свойства, характерные для различных типов мышц.

А – Динамическая работа мышц.
Б – Статическая работа мышц

1. веретеновидные мышцы;
2. широкие плоские мышцы;
3. расположены на туловище;
4. расположены на конечностях;
5. быстро утомляются;
6. практически неутомимы

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

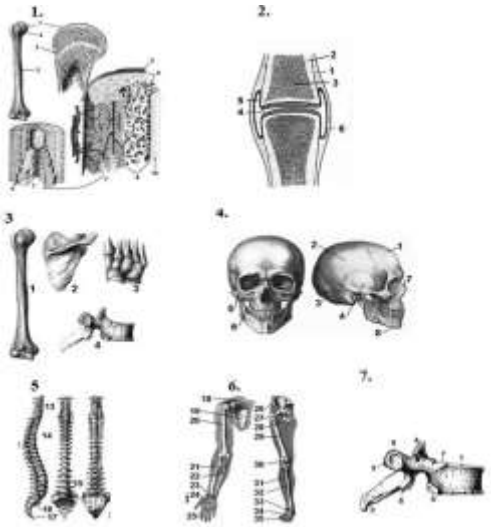
1. Скелет человека состоит из скелета головы, скелета туловища, скелета поясов конечностей и скелета свободных конечностей.
2. Скелет позвоночника состоит из 30 позвонков.
3. Позвоночный столб делится на следующие отделы: шейный, грудной, поясничный, крестцовый и копчиковый.
4. В шейном отделе всегда 8 позвонков.
5. В остальных отделах количество позвонков может меняться с возрастом.

6. В связи с прямохождением позвоночник человека имеет изгибы для амортизации при ходьбе, беге, прыжках.
7. Сокращение скелетной мускулатуры регулируется вегетативной нервной системой.
8. К мышцам, не связанным с костями относятся круговые мышцы глаз и рта.
9. Двуглавая мышца двумя головками прикрепляется к лучевой кости.
10. Скелетная мускулатура образована гладкой мышечной тканью.
11. Сила сокращения скелетных мышц зависит от числа мышечных волокон, возбуждающихся в данный момент.
12. Утомление наступает в первую очередь в нервном центре, а не в мышце.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. Какие преимущества и недостатки имеет строение позвоночника человека по сравнению с его строением у приматов?
2. Какие функции выполняет скелет человека помимо опоры организма. Ответ подтвердите примерами.
3. Почему в одном случае кости соединяются между собой подвижно, а в другом неподвижно? Ответ подтвердите примерами.
4. Почему активный отдых лучше восстанавливает силы, чем неподвижный? Кто из ученых предложил теорию активного отдыха?
5. Чем объясняется гибкость костей младенцев и хрупкость костей пожилых людей?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 7. Определите термины.

Кость
Надкостница
Губчатое вещество
Компактное вещество
Трубчатая кость
Плоская кость
Сустав
Шов

Работа мышц
Утомление
Сухожилие
Связки

Раздел -3 «*Морфофункциональная характеристика системы органов дыхания. Процесс дыхания*»
Вопросы/задания рубежного контроля *контрольная работа*

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:
1. Обзор дыхательной системы.
2. Роль системы дыхания для организма.
3. Значение кислорода.
4. Этапы дыхания.
5. Строение и функции органов дыхательной системы.
6. Потребность дышать, структуры организма человека, её удовлетворяющие
7. Условно-рефлекторная и произвольная регуляция дыхания.
8. Дыхание при физической работе, при повышенном и пониженном барометрическом давлении.
9. Резервные возможности системы дыхания.
10. Защитные дыхательные рефлексы.
11. Дыхание при речи.
12. Функциональная система поддержания постоянства газового состава крови.
13. Спирометрия. Дыхательные объемы.

Дыхание
Задание 1. Выберите один правильный ответ.
1. Кислород необходим человеку для:
а) окисления питательных веществ с получением энергии АТФ;
б) расщепления питательных веществ в пищеварительном тракте;
в) получения ферментов;
г) синтеза гормонов.
2. После спокойного вдоха — 500 куб. см., человек максимально может вдохнуть еще 2000 куб. см. После спокойного выдоха, он максимально выдыхает около 2000 см. куб. Жизненная емкость легких этого человека составляет:
а) 500 куб. см.
б) 2 000 куб. см.
в) 2 500 куб. см.
г) 4 500 куб. см
3. Во вдыхаемом воздухе концентрация кислорода:
а) 0,03%;
б) 4%;
в) 16%;
г) 21%.
4. В выдыхаемом воздухе концентрация кислорода:

а) 0,03%;
б) 4%;
в) 16%;
г) 21%.
5. В выдыхаемом воздухе концентрация углекислого газа:
а) 0,03%;
б) 4%;
в) 16%;
г) 21%.
6. Дыхательный центр расположен:
а) в продолговатом мозге;
б) в промежуточном мозге;
в) в коре больших полушарий.
г) верхней части спинного мозга.
7. Работа дыхательного центра регулируется:
а) с помощью гормонов надпочечников.
б) с помощью гормонов щитовидной железы.
в) в основном, концентрацией кислорода в крови.
г) в основном, концентрацией углекислого газа в крови.
8. Основная часть кислорода в крови транспортируется:
а) плазмой крови, в растворенном состоянии;
б) в форме миоглобина;
в) в форме оксигемоглобина;
г) в форме карбогемоглобина.
9. Газообмен между кровью и атмосферным воздухом происходит в: а) альвеолах;
б) бронхиолах;
в) носовой полости;
г) плевральной полости.

Задание 2. Выберите три правильных ответа.

1.Вдох сопровождается:

1. расширением грудной клетки;
2. сужением грудной клетки;
3. подниманием диафрагмы;
4. опусканием диафрагмы;
5. понижением давления в легких; 6. повышением давления в легких.

2.Мерцательным эпителием выстилаются

1. ротовая полость
2. трахея
3. бронхи
4. бронхиолы
5. альвеолы
6. листки плевры

Задание 3. Определите последовательность органов дыхательной системы.

1. бронхиолы;

2. гортань;
3. носовая полость;
4. бронхи;
5. трахея;
6. альвеолы.

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

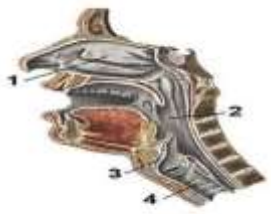
1. Диафрагма относится к дыхательным мышцам.
2. Гуморальная регуляция дыхания связана, в основном, с измерением количества кислорода в крови.
3. После максимального выдоха в легких не остается воздуха.
4. Газообмен в легких и тканях происходит в результате разности парциальных давлений газов и диффузии вследствие этой разности.
5. Сокращения наружных межреберных мышц поднимают грудную клетку при вдохе.
6. Работа дыхательного аппарата не подчиняется воле человека.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. В чем заключаются различия между механизмами регуляции дыхания в следующих случаях: чихание при раздражении слизистой оболочки носа и возобновление дыхания после его длительной задержки?
2. В каких случаях следует надевать марлевую повязку или респиратор и почему?
3. Какие факторы могут привести к нарушению или отсутствию голоса? Ответ поясните.
4. Почему при подъеме на горную вершину начинает кружиться голова, а дыхание становится учащенным?
5. От чего зависит жизненная емкость легких? Как она определяется?
6. Почему водолазы могут опускаться на большие глубины достаточно быстро, а поднимаются всегда очень медленно?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?

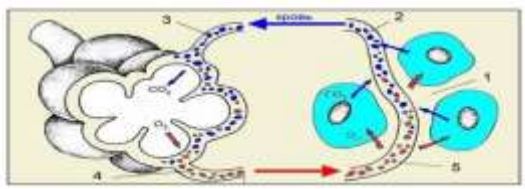
1.



2.



3



Задание 7. Определите термины

Воздухоносные пути
Гортань
Трахея
Бронхи

Бронхиолы
Ацинус
Альвеолы
Легкие
Легочная плевра
Парциальное давление
Жизненная емкость легких

Раздел -4 «*Морфофункциональная характеристика системы кровообращения. Процесс кровообращения и лимфообращения*»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:
1. Кровообращение. Общий план строения сердечно-сосудистой системы.
2. Морфофункциональная характеристика системы крово- и лимфообращения.
3. Кровеносные сосуды.
4. Круги кровообращения.
5. Основные сосуды большого круга и область их кровоснабжения (аорта, общая сонная артерия, подключичная артерия, общая подвздошная артерия, бедренная артерия).
6. Системы верхней и нижней полых вен. Система воротной вены
7. Основные законы гемодинамики.
8. Общее периферическое сопротивление сосудов. Механизм формирования сосудистого тонуса.
9. Факторы, обеспечивающие движение крови и лимфы по сосудам высокого и низкого давления.
10. Кровяное давление, его виды (систолическое, диастолическое, пульсовое, периферическое, артериальное, венозное).
11. Факторы, определяющие величину кровяного давления.
12. Роль и место системы кровообращения в поддержании жизнедеятельности организма.
13. Изменение органного кровообращения при мышечной нагрузке, приеме пищи, при гипоксии, стрессе и других состояниях.
14. Микроциркуляция, её роль в механизме обмена жидкости различных веществ между кровью и тканями.
15. Положение и строение сердца, границы и проекция на грудную клетку.
16. Цикл сердечной деятельности.
17. Особенности свойств сердечной мышцы. Понятие о возбудимости, проводимости, сократимости и автоматии сердца.
18. Проводящая система сердца, её функциональные особенности.
19. Сердечный цикл и его фазовая структура.
20. Систолический и минутный объемы крови, сердечный индекс.
21. Работа сердца. Регуляция сердечной деятельности.
22. Принципы наружного массажа сердца при сердечно-легочной реанимации.
23. Значение лимфатической системы.
24. Лимфа и ее состав.
25. Лимфатические сосуды.
26. Движение лимфы.
27. Критерии оценки деятельности лимфатической системы.

28. Взаимоотношения лимфатической системы с иммунной системой.
29. Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов лимфатической системы человека.
30. Месторасположение поверхностных лимфоузлов (затылочных, околоушных, шейных, поднижнечелюстных, подмышечных, локтевых, паховых).
31. Лимфатические сосуды, лимфоидные органы, функции лимфатической системы.
32. Критерии оценки деятельности лимфатической системы.

Кровообращение

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Два круга кровообращения впервые появились у:
а) рыб;
б) амфибий;
в) пресмыкающихся;
г) млекопитающих.
2. Гормон, усиливающий работу сердца:
а) гормон роста;
б) инсулин;
в) адреналин;
г) тироксин.
3. Наибольшую толщину имеют стенки:
а) правого предсердия;
б) левого предсердия;
в) правого желудочка;
г) левого желудочка.
4. Во время систолы предсердий:
а) створчатые открыты, полулунные закрыты;
б) створчатые закрыты, полулунные открыты;
в) створчатые и полулунные закрыты;
г) створчатые и полулунные открыты.
5. В кровеносных сосудах наименьшее давление крови в:
а) аорте;
б) артериях;
в) артериолах;
г) полых венах вблизи сердца.
6. Наименьшая скорость движения крови в:
а) аорте;
б) артериях;
в) капиллярах;
г) полых венах вблизи сердца.
7. Пульс наблюдается в:
а) капиллярах;
б) артериях;
в) венах;
г) лимфатических сосудах.
8. Два круга кровообращения установил:

а) Аристотель;
б) И. Пирогов;
в) И. Павлов;
г) У. Гарвей.
9. В норме давление человека составляет:
а) 90/50;
б) 120/60;
в) 140/80;
г) 160/90.

Задание 2. Определите кровеносные сосуды, характерные для кругов кровообращения.

А – большой круг кровообращения
Б – малый круг кровообращения

1. аорта
2. легочная артерия
3. подключичная артерия
4. легочная вена
5. почечная артерия
6. сонная артерия

Задание 3. Установите последовательность сосудов, по которым течет кровь, начиная от сердца.

1. Верхняя полая вена
2. Аорта
3. Артериолы
4. Вены предплечья
5. Капилляры
6. Плечевая артерия

Задание 4. Расположите кровеносные сосуды в порядке уменьшения в них скорости движения крови.

1. верхняя полая вена
2. аорта
3. плечевая артерия
4. капилляры

Задание 5. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

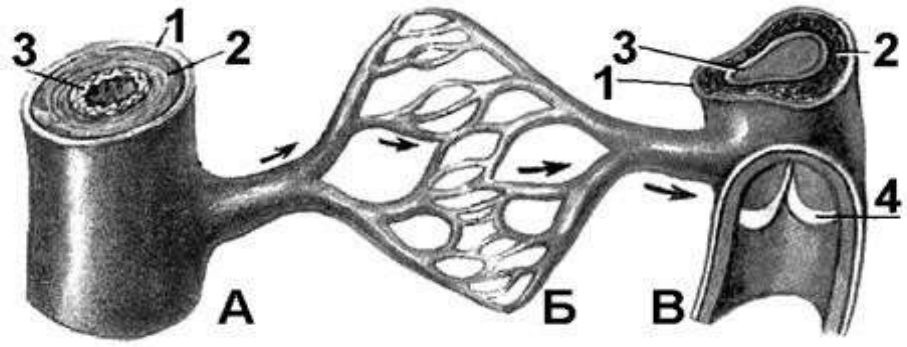
1. Сосуды кровеносной системы человека разделяются на артерии капилляры и вены.
2. Артерии несут кровь от сердца.
3. Вены несут кровь к сердцу.
4. Капилляры – это самые тонкие сосуды, состоящие из двух слоев клеток.
5. И капилляров большого круга к органам и тканям поступает углекислый газ.
6. Из клеток в капилляры поступает кислород и питательные вещества.

Задание 6. Ответьте на вопросы. Ответы поясните.

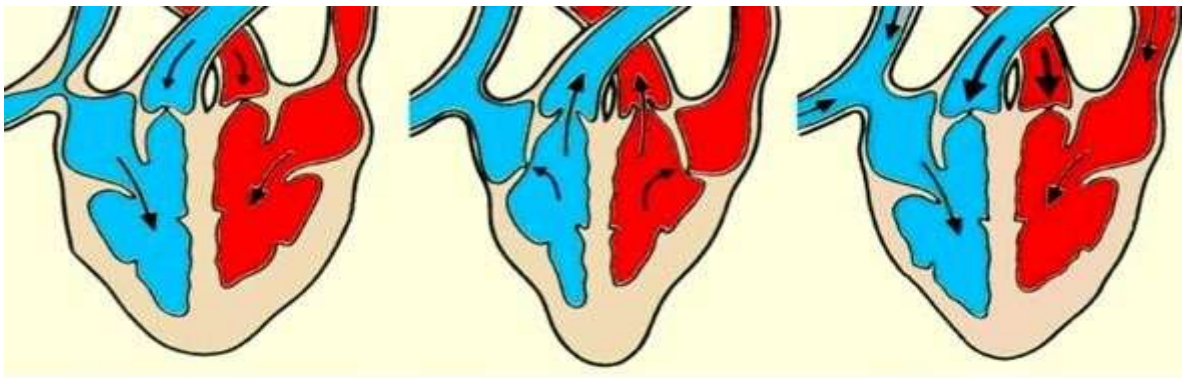
1. В чем сходства и отличия вен и артерий человека?
2. Как изменяется скорость крови в большом круге кровообращения от аорты до полых вен? Почему?
3. Как изменяется давление крови в большом круге кровообращения от аорты до полых вен? Почему?
4. Почему кровь движется в одном направлении7
5. Какие факторы способствуют продвижению крови по венам?
6. Опишите путь лекарственного препарата от предплечья правой руки до сосудов головного мозга.

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?

1.



7. Какие фазы сердечного цикла изображены на рисунке?



Задание 8. Определите термины

Кровеносные сосуды
Артерии
Капилляры
Вены
Большой круг кровообращения
Малый круг кровообращения
Аорта
Полые вены
Легочная артерия
Легочные вены

Околосердечная сумка
Миокард
Створчатые клапаны
Полулунные клапаны
Автоматия
Водители ритма
Пульс
Типы кровотечений

Раздел -5 «*Морфофункциональная характеристика системы органов пищеварения. Процесс пищеварения. Обмен веществ и энергии*»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:
1. Общий план строения пищеварительной системы.
2. Значение пищеварения и методы его исследования.
3. Переваривающая, всасывающая и двигательная функции органов пищеварения.
4. Строение стенки желудочно-кишечного тракта и пищеварительных желез.
5. Топография и строение органов желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы.
6. Брюшина, строение. Образования брюшины: связки, брыжейки, сальники.
7. Отношение органов брюшной полости к брюшине.
8. Процессы пищеварения на уровне полости рта.
9. Механическая и химическая обработка пищи.
10. Состав пищеварительных соков, деятельность ферментов.
11. Регуляция процессов пищеварения со стороны эндокринной и нервной систем.
12. Состав и свойства слюны. Регуляция слюноотделения.
13. Акт глотания. Регуляция глотания.
14. Топография органов пищеварительного тракта с характеристикой их функции.
15. Печень как пищеварительная железа.
16. Функции печени как жизненно-важного органа.
17. Желчь, ее состав.
18. Пути желчевыведения.
19. Регуляция выработки желчи.
20. Желчевыводящие пути.
21. Поджелудочная железа.
22. Поджелудочный сок: состав и значение.
23. Регуляция выработки поджелудочного сока.
24. Процессы пищеварения на уровне тонкой и толстой кишки.
25. Механическая и химическая обработка пищи.
26. Состав пищеварительных соков, деятельность ферментов.
27. Полостное и пристеночное пищеварение. Всасывание.
28. Регуляция процессов пищеварения со стороны эндокринной и нервной систем.
29. Роль микроорганизмов в процессе пищеварения в толстой кишке.
30. Состав каловых масс. Акт дефекации, его регуляция.
31. Общее понятие об обмене веществ в организме.

32. Обмен веществ между организмом и внешней средой как основное условие жизни и сохранение гомеостаза.
33. Пластическая и энергетическая роль питательных веществ.
34. Общее представление об обмене и специфическом синтезе в организме белков, жиров, углеводов.
35. Азотистое равновесие. Положительный и отрицательный азотистый баланс.
36. Значение минеральных веществ и микроэлементов.
37. Постоянство температуры внутренней среды организма как необходимое условие нормального протекания метаболических процессов.
38. Температура человека и ее суточное колебание.
39. Температура различных участков кожных покровов и внутренних органов человека.
40. Физическая и химическая терморегуляция.
41. Обмен веществ как источник образования теплоты.
42. Роль отдельных органов в терморегуляции. Теплоотдача. Способы отдачи теплоты с поверхности тела (излучение, испарение, проведение).
43. Физиологические механизмы теплоотдачи.
44. Центр терморегуляции. Нервные и гуморальные механизмы терморегуляции.
45. Функциональная система, обеспечивающая поддержание температуры внутренней среды при изменении температуры внешней среды.

Пищеварение

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Питательные вещества в кишечнике расщепляются под действием:
а) гормонов;
б) ферментов;
в) витаминов;
г) антител.
2. В ротовой полости расщепляются:
а) белки;
б) жиры;
в) углеводы;
г) жирорастворимые витамины.
3. В желудке начинают расщепляться:
а) только углеводы;
б) только белки и углеводы;
в) частично жиры и белки;
г) белки, жиры и углеводы.
4. К анаболизму не относятся процессы:
а) биосинтеза белков из аминокислот;
б) отложения гликогена в печени;
в) расщепление питательных веществ в желудке;
г) синтеза жиров.
5. Всасывание основной массы воды в организме человека происходит в:
а) тонком кишечнике;
б) желудке:
в) толстом кишечнике;
г) равномерно на протяжении всего кишечного тракта.
6. Наибольшее количество энергии выделяется при расщеплении 1 г: а) белков;
б) жиров;

в) углеводов;
г) нуклеиновых кислот.
7. «Куриная слепота» развивается при нехватке витамина
а) А;
б) В6;
в) С;
г) D.
8. В организме человека не может протекать следующее превращение:
а) жиры в белки;
б) белки в углеводы;
в) углеводы в жиры;
г) белки в жиры.
9. Основным запасающим веществом в организме человека является:
а) белки;
б) крахмал;
в) гликоген;
г) глюкоза.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Функциями печени являются:

1. расщепление питательных веществ до мономеров;
2. обезвреживание ядовитых веществ (детоксикация);
3. запас питательных веществ;
4. депо крови;
5. регуляция пищеварения;
6. кроветворный орган

Задание 3. Определите процессы, характерные для различных отделов желудочнокишечного тракта.

А – тонкий кишечник.
Б - толстый кишечник.

1. происходит расщепление жиров, белков и углеводов;
2. осуществляется симбиотическое пищеварение;
3. имеет червеобразный отросток - аппендикс;
4. происходит максимальное всасывание питательных веществ; 5. открываются протоки желчи и поджелудочной железы; 6. имеет кишечные ворсинки.

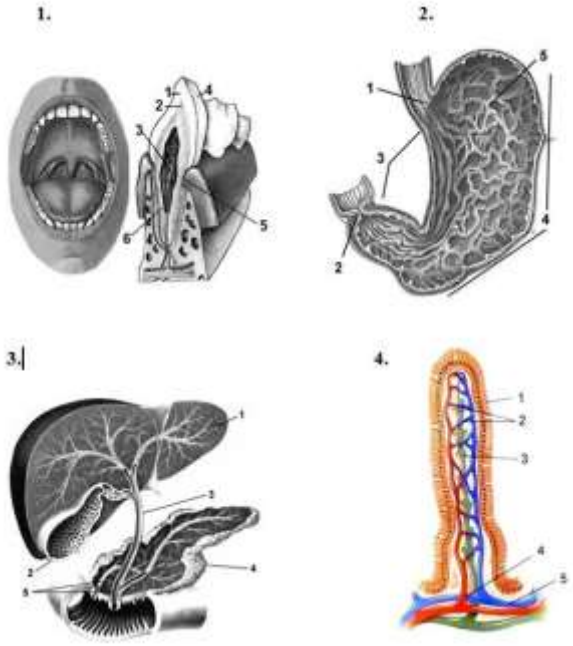
Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. И.П.Павлов за исследования в области физиологии пищеварения был награжден Нобелевской премией.
2. Центры аппетита, насыщения и центр жажды находится в продолговатом мозге.
3. Поджелудочная железа относится к железам внешней секреции, так как она выделяет поджелудочный сок в полость кишечника.
4. В двенадцатиперстной кишке слабокислая среда, только в такой среде активны ферменты поджелудочной железы.
5. В толстом кишечнике пищеварения не происходит.
6. При отсутствии витамина С у человека развивается цинга.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. На какие питательные вещества, и при каких условиях действует желудочный сок?
2. Почему не перевариваются стенки желудка?
3. Как была сделана операция «мнимого кормления» и что при помощи этого опыта выяснили.
4. С какой целью была сделана операция «малого желудочка»? Что удалось при этом узнать?
5. Каково значение органов пищеварения, дыхания, кровообращения в обмене веществ между организмом и внешней средой?
6. Какой вывод можно сделать из следующего опыта: «Анализ крови показал, что у животного после кормления в вене, входящей в печень, содержится 0,3% глюкозы, а в вене, выходящей из печени, - 0,12% глюкозы». Какие органы кроме печени участвуют в этом процессе?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 7. Определите термины.

Пищеварительный тракт
Пищеварительные железы
Фермент
Пепсин
Трипсин
Амилаза
Липаза
Желчь
Поджелудочный сок
Симбиотическое пищеварение
Перистальтика кишечника
Метаболизм

Основной обмен
Рабочий обмен
Катаболизм
Анаболизм
Витамины
Авитаминоз
Цинга
Куриная слепота
Рахит
Бери-бери

Раздел -6 «*Морфофункциональная характеристика органов выделения. Процесс выделения. Система органов репродукции*»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:
7. Процесс выделения.
8. Роль выделительных органов в поддержании постоянства внутренней среды.
9. Выделительная функция других систем организма.
10. Топография и строение органов мочевыделительной системы.
11. Критерии оценки деятельности мочевыделительной системы.
12. Механизм образования мочи.
13. Состав и свойства первичной и вторичной мочи в норме.
14. Регуляция деятельности почек нервной и эндокринной системами.
15. Адаптивные изменения функции почек при различных условиях внешней среды.
16. Клиническое значение исследования мочи.
17. Понятие о полиурии, анурии, олигурии, гематурии.
18. Строение мочевыводящих путей: мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал.
19. Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала: мужского и женского.
20. Критерии оценки процесса выделения.
21. Первичные и вторичные половые признаки.
22. Наружные и внутренние половые органы мужчины.
23. Топография и строение органов мужской половой системы.
24. Особенности гистологического строения мужской половых желез.
25. Эндокринная деятельность половых желез.
26. Наружные и внутренние половые органы женщины.
27. Топография и строение органов женской половой системы.
28. Особенности гистологического строения женских половых желез.
29. Эндокринная деятельность половых желез.
30. Менструальный цикл.

Тестовые задания:
Тест № 1.

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Структурной единицей почки является:

а) нейрон;

б) нефрон;

в) капсула;

г) извитой каналец.

2. Функция капиллярного (мальпигиевого) клубочка

а) всасывание воды;

б) фильтрация мочи;

в) фильтрация крови;

г) фильтрация лимфы.

3. Сознательная задержка мочеиспускания связана с деятельностью:

а) спинного мозга;

б) среднего мозга;

в) продолговатого мозга;

г) коры мозга.

4. Вторичная моча отличается от первичной тем, что во вторичной моче нет: а) глюкозы;

б) белков;

в) солей натрия;

г) мочевины.

5. Эпидермис выполняет функцию:

а) накопление питательных веществ;

б) защита от бактерий;

в) образование пота;

г) образование кожного сала.

6. При высокой температуре окружающей среды теплоотдача организма:

а) уменьшается;

б) увеличивается;

в) не изменяется;

г) сначала уменьшается, а потом увеличивается.

7. Центр кожно-мышечной чувствительности расположен в:

а) затылочной доле;

б) височной доле;

в) теменной доле;

г) лобной доле.

8. Сальные железы выделяют кожное сало для:

а) смазывания волос;

б) смазывания кожи;

в) запасания;

г) улучшения чувствительности кожи.

9. Признаком заболевания почек является наличие в моче:

а) солей;

б) мочевины;

в) белков;

г) глюкозы.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Выберите структурные элементы почек

1. мочеточник,
2. мочевой пузырь,
3. нефрон,
4. лоханка,
5. почечная артерия,
6. почечная пирамида

Задание 4. Определите последовательность

1. Почечная лоханка
2. Нефрон
3. Почечные пирамиды
4. Почечные чашечки
5. Собирательная трубочка
6. Мочевой пузырь
7. Мочеточник

Задание 5. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. Почки расположены в нижней части грудной полости.
2. Функциональная единица почки — нефрон.
3. В капиллярных клубочках происходит фильтрация, и первичная моча попадает в почечную капсулу.
4. Из почечной капсулы первичная моча попадает в почечную лоханку.
5. Избыточное количество глюкозы в крови выводится из организма через мочевыделительную систему.
6. Почки регулируют содержание солей в крови.

Задание 6. Определите термины

Продукты распада
Нефрон
Мальпигиев клубочек
Извитой каналец
Фильтрация
Избирательное всасывание
Собирательная трубочка
Почечная пирамидка
Почечная чашка
Почечная лоханка
Первичная моча
Вторичная моча
Мочеточник
Мочевой пузырь

Раздел -7 «*Внутренняя среда организма. Система крови. Иммунная система человека*»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:

1. Внутренняя среда организма, постоянство ее состава.
2. Кровь как часть внутренней среды организма.
3. Количество крови, состав крови: плазма – химические свойства, физиологические показатели, значение; форменные элементы крови – гистологическая и функциональная характеристика.
4. Группы крови.
5. Резус-фактор.
6. Свертывание крови.
7. Кроветворение.
8. Кроветворные органы.
9. Центральные и периферические органы иммунной системы, их роль в иммунном ответе организма.
10. Топография и строение органов кроветворения и иммунной системы.

Кровь

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Внутреннюю среду организма образуют:

а) кровь, желчь, межклеточное вещество;

б) кровь и лимфа;

в) кровь, лимфа, клетки и межклеточное вещество;

г) клетки и межклеточное вещество.

2. Наибольший объем в крови приходится на:

а) плазму;

б) эритроциты;

в) лейкоциты;

г) кровяные пластинки.

3. Для свертывания крови помимо прочего необходимы:

а) ионы железа;

б) ионы хлора;

в) аскорбиновая кислота;

г) ионы кальция.

4. Процесс распознавания и уничтожения лейкоцитами чужеродных белков лежит в основе:

а) гуморальной регуляции;

б) свертываемости крови;

в) кроветворной функции костного мозга;

г) иммунной защиты.

5. Кровь людей с I группой крови нельзя переливать людям, у которых:

а) 2 группа крови;
б) 3 группа крови;
в) 4 группа крови;
г) можно переливать всем.
6. Длительный активный иммунитет не вырабатывается к:
а) кори;
б) ветрянке;
в) гриппу;
г) скарлатине.
7. Впервые применил прививку:
а) Э. Дженнер;
б) И.И. Мечников;
в) Л. Пастер;
г) Р. Кох.
8. Форменные элементы не образуются и не разрушаются в:
а) печени;
б) красном костном мозге;
в) желтом костном мозге;
г) селезенке.
9. Объем крови в теле взрослого мужчины приблизительно равен: а) 2л;
б) 5л;
в) 10л;
г) 15л.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Укажите факторы, способствующие свертыванию крови.

1. охлаждение;
2. нагревание до температуры тела;
3. введение в кровь гирудина;
4. адреналин;
5. симпатическая нервная система;
6. парасимпатическая нервная система;

Задание 3. Определите свойства, характерные для различных типов клеток крови.

А – эритроциты.
Б – лейкоциты.

1. имеют ядро;
2. не имеют ядра;
3. участвуют в клеточном и гуморальном иммунитете;
4. способны фагоцитировать;
5. способны самостоятельно выходить за пределы кровеносного русла; 6. на мембране фиксирован белок-резус.

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. В 1908 году И.П. Павлов открыл явление фагоцитоза, которое лежит в основе клеточного иммунитета.

2. Иммунитет – невосприимчивость организма к инфекциям и чужеродным веществам – антигенам.
3. Иммунитет может быть специфическим и неспецифическим.
4. Специфический иммунитет – это реакция организма на действие неизвестных чужеродных агентов.
5. Неспецифический иммунитет обеспечивает защиту от знакомых организму антигенов.
6. Иммунитет может осуществляться как специальными клетками, так и антителами.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

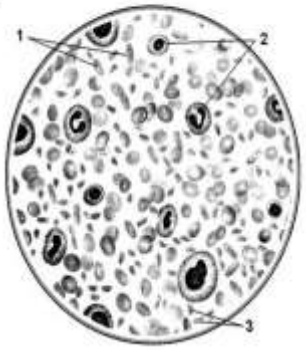
1. Что такое гомеостаз и какими механизмами он регулируется?
2. Почему вакцина, введенная против одного заболевания, не предохраняет человека от другого инфекционного заболевания?
3. Заболевшему дифтерией человеку сделали противодифтерийную прививку. Правильно ли поступили медики. Ответ обоснуйте.
4. В каких жизненных ситуациях необходимо учитывать резус-фактор человека
5. Что происходит в организме человека при отравлении угарным газом? Каковы правила первой помощи пострадавшему?
6. Введение в вену больших доз лекарственных препаратов сопровождается их разбавлением физиологическим раствором 0,9 %. Поясните, почему.
7. Как отличить венозное кровотечение от артериального? Каковы правила первой помощи в том и другом случае?
8. Что значит «оспа привилась»?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры

1.



2.



Задание 7. Определите термины.

Внутренняя среда организма
Гомеостаз
Кровь

Плазма крови
Сыворотка
Форменные элементы крови
Фибриноген
Физраствор
Гипертонический раствор
Гипотонический раствор
Изотонический раствор
Эритроциты
Гемоглобин
Угарный газ
Анемия
Группа крови
Агглютиноген
Агглютинин
Донор
Универсальный донор
Реципиент
Универсальный реципиент
Резус-фактор
Лейкоциты
Фагоцитоз
Иммунитет
Искусственный иммунитет (активный, пассивный)
Естественный иммунитет (врожденный, приобретенный)
Вакцина
Антитела
Кровяные пластинки
Свертывание крови
Тромб

Раздел -8 «*Система управления в организме. Физиологические основы процессов регуляции*»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:
1. Понятие гуморальной регуляции деятельности организма человека.
2. Гормоны, их структура, значение. Тканевые гормоны.
3. Понятие о гипоталамо-гипофизарной системе.
4. Нарушения функции эндокринных желез.
5. Классификация желез внутренней секреции.
6. Топография эндокринных желез, особенности строения.
7. Механизмы действия гормонов, биологический эффект.

8. Интегрирующая роль нервной системы.
9. Центральна и периферическая нервная система.
10. Соматическая и вегетативная нервная система.
11. Деятельность нервной системы (виды нейронов, рефлекторная дуга, синапс, медиаторы).
12. Понятие рефлекса, классификация рефлексов.
13. Спинной мозг: строение и функции.
14. Головной мозг: строение и функции.
15. Топография, строение и функции отделов головного мозга, оболочки мозга.
16. Кора больших полушарий.
17. Локализация функции в коре головного мозга
18. Спинномозговые нервы. Черепные нервы.
19. Вегетативная нервная система.
20. Периферическая нервная система.
21. Спинномозговые нервы.
22. Нервные сплетения.
23. Черепные нервы.
24. Вегетативная нервная система, симпатический парасимпатический отделы вегетативной нервной системы.
25. Вегетативные сплетения.
26. Сравнение строения соматической и вегетативной нервной системы.
27. Симпатический и парасимпатический отделы вегетативной нервной системы
28. Понятие о высшей нервной деятельности.
29. Инстинкты, условные рефлексы. Особенности образования условных рефлексов, механизмы. Торможение условных рефлексов. Динамический стереотип.
30. Психическая деятельность (ВНД) - физиологическая основа психосоциальных потребностей, структура ее осуществляющая, свойства коры, лежащие в основе условно-рефлекторной деятельности.
31. Формы психической деятельности: память, мышление, сознание, речь.
32. Сигнальные системы.
33. Деятельность I-ой сигнальной системы.
34. Деятельность II-ой сигнальной системы.
35. Типы высшей нервной деятельности человека.
36. Учение И. П. Павлова об анализаторах.
37. Общий план строения анализатора
38. Отделы сенсорной системы: периферический, проводниковый, центральный.
39. Строение зрительного анализатора, вспомогательного аппарата глаза, зрение.
40. Строение слухового и вестибулярного аппаратов, их деятельность.
41. Строение и значение органов вкуса и обоняния.
42. С помощью наглядных пособий изучить строение анализаторов с указанием функционального значения образований органов чувств.
43. Характеристика зрительного, слухового, вкусового, обонятельного анализаторов по схеме: периферический нервный прибор – проводниковый аппарат – центральный отдел анализатора.
44. Строение и функции кожи.
45. Кожные рецепторы. Кожная чувствительность.
46. Корковые отделы анализатора.
47. Кожная чувствительность.
48. Виды кожных рецепторов.
49. Производные кожи: волосы, ногти.
50. Отделы и строение проприоцептивной сенсорной системы.
51. Корковые отделы анализатора.

Железы внутренней секреции

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Гормоны - это:
а) белки, катализирующие химические реакции;
б) биологически активные вещества, поступающие с пищей;
в) соединения белков и витаминов;
г) биологически активные вещества, вырабатываемые организмом.
2. Избыток или недостаток гормонов в крови воспринимается:
а) промежуточным мозгом (гипоталамусом);
б) гипофизом;
в) центрами спинного мозга;
г) мозжечком.
3. К железам смешанной секреции относятся:
а) гипофиз и надпочечники;
б) поджелудочная и половые;
в) слюнные и щитовидная;
г) печень и потовые.
4. При гиперфункции щитовидной железы развивается:
а) микседема;
б) зобная болезнь;
в) базедова болезнь;
г) бронзовая болезнь.
5. Признаком сахарного диабета считается:
а) повышение уровня инсулина в крови;
б) повышение кровяного давления;
в) уменьшение уровня глюкозы в крови;
г) увеличение содержания глюкозы в моче.
6. Уровень сахара в крови регулируют главным образом гормоны:
а) поджелудочной железы;
б) гипофиза;
в) щитовидной железы;
г) печени.
7. Йод входит в химическую формулу:
а) тироксина;
б) инсулина;
в) адреналина;
г) гемоглобина.
8. Акромегалия – результат заболевания:
а) поджелудочной железы;
б) надпочечников;
в) щитовидной;
г) гипофиза.
9. Гормон белковой природы:
а) тироксин;
б) адреналин;
в) инсулин;
г) тестостерон.

Задание 2. Определите гормоны, характерные для различных желез.

1. Гипофиз
2. Щитовидная железа
3. Надпочечники
4. Поджелудочная железа
5. Половые железы

а) инсулин;
б) соматотропин (гормон роста);
в) тироксин;
г) тестостерон;
д) адреналин;

Задание 3. Выберите три правильных ответа

1. К железам внутренней секреции относятся:

а) гипофиз;
б) потовые железы;
в) гипоталамус;
г) надпочечники;
д) печень;
е) щитовидная железа.

2. Поджелудочная железа способна вырабатывать:

а) тироксин;
б) инсулин;
в) глюкагон;
г) желчь;
д) поджелудочный сок;
е) адреналин.

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. Гуморальная регуляция функций организма осуществляется с помощью гормонов и других веществ.
2. Гормоны выделяются в кровь эндокринными железами, которые иначе называют железы внутренней секреции.
3. К ним относятся щитовидная железа, гипофиз, слюнные и потовые железы.
4. Помимо желез внутренней секреции существуют железы внешней и смешанной секреции.
5. Железы внутренней секреции имеют протоки, по которым гормоны поступают к органам-мишеням.
6. Гуморальная регуляция осуществляется с большей скоростью, чем нервная.

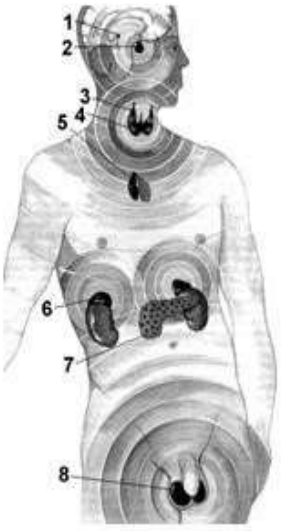
Задание 5. Вставьте пропущенные термины.

1. Железы желудка и кишечника являются железами (_) секреции.
2. Гормоны являются (_) многих физиологических функций организма.
3. При недостатке йода в пище развивается (_).

4. При гипофункции щитовидной железы развивается (_), если гипофункция у эмбриона, то развивается заболевание (_).
5. (_) активирует ферменты, способствующие превращению глюкозы в гликоген в печени и мышцах, повышает проницаемость клеточных мембран для глюкозы.

Задание 6. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.
1. В чем отличия нервной и гуморальной регуляции функций? Какая из них эволюционно более древняя?
2. Почему нервную и гуморальную регуляцию объединяют в общую нейрогуморальную? Где расположен ее центр?
3. Почему заболевания щитовидной железы чаще встречаются у жителей горных районов и каковы меры профилактики этих заболеваний?
4. По каким признакам ставится диагноз сахарный диабет?
5. В чем сходство и различие воздействия на организм адреналина и симпатического отдела вегетативной нервной системы?

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 8. Определите термины
Эндокринные железы
Экзокринные железы
Смешанная секреция
Гормоны
Адреналин
Тироксин
Инсулин
Глюкагон
Тестостерон
Гормон роста
Гиперфункция
Гипофункция
Карликовость

Микседема
Сахарный диабет
Акромегалия
Базедова болезнь
Бронзовая болезнь (Аддисонова)
Гигантизм
Эндемический зоб

Нервная система

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Возбуждение по нервной клетке распространяется следующим путем:
а) дендрит – синапс – тело нейрона – аксон;
б) аксон – тело нейрона – дендрит – синапс;
в) дендрит – тело нейрона – аксон – синапс;
г) дендрит – синапс – аксон – тело нейрона.
2. Максимальная скорость распространения нервного импульса:
а) 30 м/с;
б) 60 м/с;
в) 120 м/с;
г) 240 м/с;
3. В височной доле коры головного мозга располагается высший отдел:
а) вкусового анализатора;
б) слухового анализатора;
в) зрительного анализатора;
г) кожного анализатора.
4. Серое вещество мозга состоит из:
а) тел нейронов и их немиелинизированных отростков;
б) только тел нейронов;
в) аксонов;
г) дендритов.
5. В затылочной зоне коры головного мозга располагает высший отдел:
а) зрительного анализатора;
б) слухового анализатора;
в) кожного анализатора;
г) обонятельного анализатора;
6. При активизации парасимпатической нервной системы наблюдается:
а) расширение зрачков;
б) учащение дыхания;
в) учащение сердцебиения;
г) усиление пищеварения.
7. Средний мозг не выполняет функцию:
а) регуляции просвета зрачка расширение зрачков;
б) аккомодации глаз учащение дыхания;
в) образования условных рефлексов;
г) образования ориентировочного рефлекса.

8. Собака не может попасть мордой в миску с едой, у нее ослаблен мышечный тонус, утрачена способность к слитным мышечным сокращениям. Это симптомы поражения:
а) продолговатого мозга;
б) моста;
в) мозжечка;
г) коры больших полушарий.
9. К одной из функций вегетативной нервной системы относится:
а) регуляция сокращений скелетной мускулатуры;
б) координация движений;
в) управление речью;
г) регуляция постоянства внутренней среды организма.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. При активизации симпатического отдела вегетативной нервной системы происходит:
1) учащение дыхания и сердцебиения;
2) усиление потоотделения;
3) усиление слюноотделения;
4) расширение зрачка;
5) улучшение пищеварения;
6) повышение уровня инсулина в крови

Задание 3. Соотнесите отделы мозга и выполняемые функции.
1. Продолговатый мозг
2. Мозжечок
3. Средний мозг
4. Промежуточный мозг
5. Конечный мозг (Кора больших полушарий)

а) отвечает за произвольные движения, контролирует процессы научения, приобретения навыков
б) регулирует дыхание и сердцебиение, содержит центры кашля и рвоты
в) контролирует работу эндокринных желез
г) координирует движения
д) осуществляет первичную обработку зрительной и слуховой информации

Задание
4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.
1. У человека трубчатый тип нервной системы.
2. Нервную систему человека разделяют на центральную и вегетативную.
3. Центральная нервная система состоит из головного и спинного мозга.
4. Вегетативная нервная система состоит из нервных волокон, координирующих деятельность скелетных и гладких мышц, а также внутренних органов и желез.
5. Принцип деятельности нервной системы – рефлекторный.
6. В результате возбуждения рецепторов импульс передается в рабочий орган, который отвечает на раздражение определенным образом.
7. Нервный импульс, дойдя до следующего нейрона, может вызвать его возбуждение или торможение.

8. Центры, участвующие в регуляции обмена веществ, теплообразовании и теплоотдаче расположены в промежуточном мозге, а центры, регулирующие смену сна и бодрствования - в среднем мозге.
9. Моторная зона коры больших полушарий находится в лобной доле.
10. Зона кожно-мышечной чувствительности находится в теменной доле.
11. Обонятельная и вкусовая зоны коры больших полушарий находится в затылочной доле.
12. У правшей центры, отвечающие за произношение (артикуляцию), движение руки при письме находятся в правом полушарии мозга.

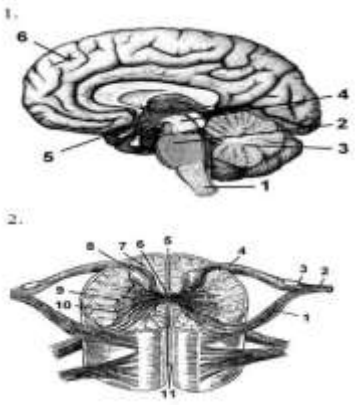
Задание 5. Составьте последовательность из структур, по которым проходит нервный импульс коленного рефлекса через спинной мозг.

1. Передние корешки спинного мозга
2. Задние корешки спинного мозга
3. Передние рога спинного мозга
4. Задние рога спинного мозга

Задание 6. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. Если у лягушки перерезать на левой стороне задние корешки спинного мозга, а на правой передние, какие функции сохранит левая, а какие правая часть лягушки.
2. В чем отличия и сходства условных и безусловных рефлексов?
3. Почему травма в области основания черепа несовместима с жизнью?
4. Почему не следует принимать пищу во время просмотра остросюжетного фильма?
5. Докажите, что посещение человеком столовой сопровождается как условными, так и безусловными рефлексами.
6. Что такое «первая сигнальная система» и «вторая сигнальная система»? Где расположены их центры?
7. Почему нервный импульс может идти через синапс только в одном направлении?
8. Какие преимущества дает развитие коры больших полушарий человеку?

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке под цифрами. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 8. Определите термины.
Рефлекс
Безусловные рефлексы
Условные рефлексы
Рефлекторная дуга
Центростремительный путь
Центробежный путь
Чувствительный нейрон
Двигательный нейрон
Вставочный нейрон
Рецептор
Орган-эффектор
ЦНС
Периферическая нс
Вегетативный отдел нс
Соматический отдел нс
Симпатический отдел
Парасимпатический отдел
Спинной мозг
Серое вещество мозга
Белое вещество мозга
Кора больших полушарий
Доли коры

Кожа
Задание 1. Определите признаки, характерные для различных слоев кожи.
А – эпидермис
Б – дерма

1. состоит из плотно прилегающих друг к другу клеток;
2. между клетками межклеточное вещество;
3. содержит сеть капилляров;
4. кровеносных сосудов нет;
5. содержит сальные и потовые железы;
6. защищает организм от ультрафиолетовых лучей загаром

Задание 2. Определите термины
Эпидермис
Дерма
Подкожная жировая клетчатка
Волосяная сумка
Потовые железы
Сальные железы

Органы чувств
Задание 1. Выберите один правильный ответ.
1. Анализ зрительных раздражений происходит в:

а) хрусталике;
б) рецепторах сетчатки;
в) зрительной зоне коры;
г) зрительном нерве.

2. Наружная прозрачная оболочка глаза называется:
а) роговица;
б) радужка;
в) сосудистая оболочка;
г) сетчатка.

3. Аккомодация у человека осуществляется за счет:
а) изменения кривизны глазного яблока;
б) изменения кривизны хрусталика;
в) изменения кривизны стекловидного тела;
г) движения хрусталика вдоль оптической оси.

4. Какое заболевание возникает при удлинении глазного яблока? При этом изображение фокусируется впереди сетчатки и отдаленные предметы видны неотчетливо. а) близорукость;
б) дальнозоркость;
в) астигматизм;
г) дальтонизм.

5. Звуковая волна вызывает в первую очередь колебания:
а) волосковых клеток улитки;
б) жидкости улитки;
в) мембраны овального окна;
г) барабанной перепонки.

6. Функция выравнивания давления воздуха между полостью уха и внешней средой принадлежит:
а) наружному уху;
б) среднему уху;
в) внутреннему уху;
г) костному лабиринту.

7. Вестибулярный аппарат образован:
а) улиткой и двумя полукружными каналами;
б) только полукружными каналами;
в) двумя мешочками;
г) двумя мешочками и тремя полукружными каналами.

8. Кончик языка лучше различает вкус:
а) горький;
б) кислый;
в) сладкий;
г) соленый.

9. Максимально усиливает звуки:
а) барабанная перепонка;
б) комплект слуховых косточек;
в) жидкость улитки;
г) овальное окно.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Зрительный анализатор включает:

1. белочную оболочку глаза,
2. рецепторы сетчатки,
3. стекловидное тело,
4. чувствительный нерв,
5. кору затылочной доли,
6. хрусталик.

Задание 3. Определите последовательность прохождения световых лучей.

1. стекловидное тело;
2. роговица;
3. хрусталик;
4. зрачок;
5. сетчатка.

Определите последовательность прохождения звуковой волны.

1. барабанная перепонка;
2. молоточек;
3. наковальня;
4. овальное окно
5. слуховой проход;
6. стремечко;
7. кортиев орган.

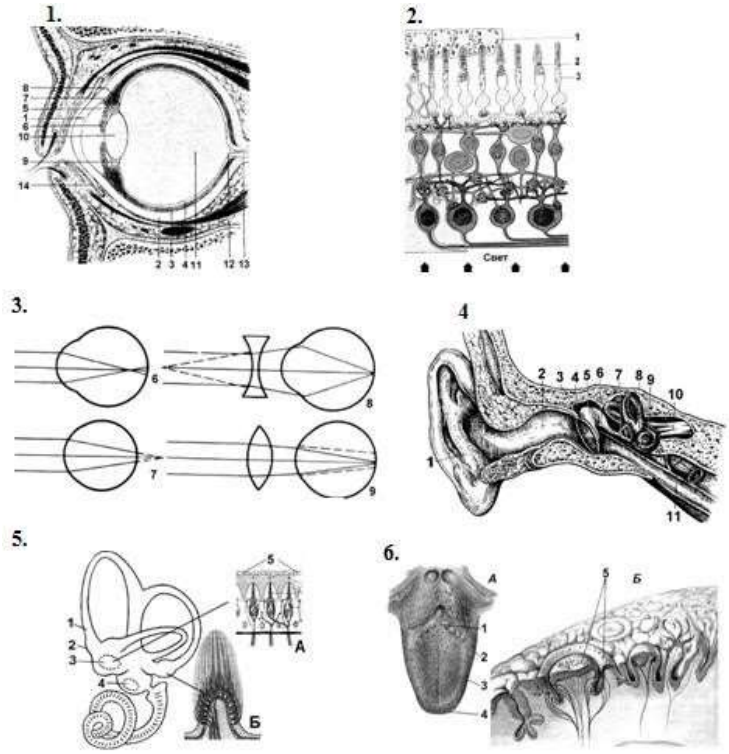
Задание 4. Найдите ошибки в предложенном тексте и исправьте их.

1. Орган слуха позволяет человеку различать звуки и шумы.
2. В органе слуха различают наружное, среднее и внутреннее ухо.
3. Наружное и среднее ухо разделено барабанной перепонкой.
4. Полость среднего уха заполнена жидкостью.
5. В полости среднего уха расположены улитка и орган равновесия.
6. Нервные импульсы по слуховому нерву поступают в затылочную долю коры больших полушарий и анализируются.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. Почему при взлете и посадке самолета человек испытывает боль в ушах и ему рекомендуют сосать леденцы?
2. Из каких частей состоит анализатор? Поясните функцию каждой из частей.
3. Какие защитные приспособления имеет глаз человека?
4. Почему не рекомендуется читать при плохом освещении и в движущемся транспорте?
5. Почему, заходя в темную комнату, первое время человек ничего не видит?
6. Может ли ухудшиться зрение при безупречном строении глаза?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 7. Определите термины.

Анализатор
Роговица
Радужная оболочка
Склера
Зрачок
Стекловидное тело
Сетчатка
Палочки
Колбочки
Слепое пятно
Желтое пятно
Хрусталик
Аккомодация
Близорукость
Дальнозоркость
Барабанная перепонка
Слуховые косточки
Слуховая труба
Овальное окно
Кортиев орган
Вестибулярный аппарат
Полукружные каналы

РАЗДЕЛ 2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;

– в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;

– знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;

– свободное владение терминологией;

– ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

– ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;

– единичные ошибки в терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

– ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;

– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;

– студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

– студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;

– незнание терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки выполнения кейс-задания

– умение провести разбор ситуации;

– уровень аргументации, способность отстаивать свою точку зрения;

– способность принимать управленческие решения;

– качество оформления отчета.

Критерии оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

***Критерии оценки лабораторного задания*:**

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при

изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным

образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.02 Основы патологии

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

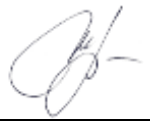
Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Фонд оценочных средств ОПЦ.02 Основы патологии разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 19

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 19

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 29

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛ 46

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 46

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 47

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 48

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 50

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска,	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять	роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
	необходимого уровня физической подготовленности.	рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности.	профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения.
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней.	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, обусловленных образом жизни человека.
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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,	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,

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		и психотропных веществ.	снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	составлять списки граждан и 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 медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; 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;	положение 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.

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		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.	
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	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	санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		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 пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.	противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	проводить вакцинацию населения.	правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход,	основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.	анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных.
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей;	технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты,

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		- зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером;	расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации.

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		- осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;	

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.	
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила	особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).	особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим	методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста,

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача	инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.	побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	порядок медицинской реабилитации.
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти	правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях,

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.	представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания.
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.	правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией	правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием)

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		(переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия	донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты	(реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий,

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания).	нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *экзамен***,** который проводится в *письменной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Тестовые задания: Выберите один правильный ответ

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1.- ПК 3.3.

1. Здоровье — это

а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;

б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;

в) состояние полного физического и психического благополучия;

г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствия болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция — это

а) разновидность болезней;

б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;

в) необычный результат лабораторного анализа;

г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

3. Один и тот же патологический процесс

а) вызывается только одной причиной;

б) бывает только при одной болезни;

в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;

г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4. Этиология — это

а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;

б) учение о механизмах
развития болезней; в) исход болезни;
г) причина и механизм патологического процесса.
5. Патогенез— это
а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
б) то же самое, что и патологический процесс;
в) заболевание определенного вида;
г) причина болезни.
6. К исходам болезни относится
а) выздоровление;
б) обострение болезни;
в) ремиссия;
г) рецидив.
7. Рецидив болезни — это
а) обострение хронического процесса;
б) повторное возникновение одной и той же болезни;
в) исход болезни;
г) стадия болезни.
8. Патологическое состояние
а) является особым видом заболевания;
б) является начальным периодом болезни;
в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;
г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.
9. Причины болезни могут быть
а) внешними и внутренними;
б) постоянными и временными;
в) легкими и тяжелыми;
г) острыми и хроническими.
10. Канцерогенные вещества — это
а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли;
в) противоопухолевые антитела;
г) противоопухолевые химиопрепараты.

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ПК 4.1- ПК 4.3.

11. Острое заболевание обычно протекает
а) 1-2 дня;
б) 5—14 дней;
в) 30—40 дней;
г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.
12. Дистрофия — это
а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
б) резкое снижение массы тела;
в) гибель участков ткани;
г) уменьшение размеров органа или всего организма.
13. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят
а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;
б) амилоидоз и гиалиноз;
в) появление капель жира в цитоплазме;
г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах;
14. При каком виде некроза мертвая ткань приобретает коричневую или черную окраску:
а) коагуляционный;
б) гангрена;

в) колликвационный;
г) влажный.
15. Некроз сосудистого генеза называется:
а) гангрена;
б) пролежень;
в) инфаркт;
г) инсульт.
16. Какие из перечисленных исходов некроза являются благоприятными:
а) гнойное воспаление;
б) регенерация;
в) асептическое воспаление;
г) мутиляция.
17. Как называется процесс распада ядра при некрозе:
а) кариорексис;
б) плазморексис;
в) кариолизиз;
г) цитолиз.
18. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым мезенхимальным:
а) гиалиновокапельная;
б) гиалиноз;
в) роговая;
г) пылевидная.
19. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым паренхиматозным:
а) зернистая;
б) фибриноидное набухание;
в) мукоидное набухание;
г) мелкокапельная.
20. Какие из перечисленных пигментов относятся к гемоглобиногенным:
а) липофусцин;
б) билирубин;
в) хромопротеид;
г) липофусцин.
21. Какой процесс называется атрофией:
а) увеличение объема органа и его функции;
б) врожденное отсутствие органа;
в) уменьшение объема органа и его функции;
г) увеличение количества клеток.
22. Врожденное отсутствие органа называется:
а) атрофия;
б) гипоплазия;
в) аплазия;
г) гипотрофия.
23. Врожденное недоразвитие органа называется:
а) атрофия;
б) гипоплазия;
в) аплазия;
г) гипотрофия.
24. Гиалиноз — это
а) разновидность хрящевой ткани;
б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;
г) разрастание гиалинового хряща.
25. Мезенхимальная жировая дистрофия — это
а) появление капель жира в цитоплазме;

б) увеличение жировых отложений в организме;
в) исчезновение подкожно-жирового слоя;
г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.
26. Хромопротеиды— это
а) эндогенные красящие вещества;
б) соединения хрома;
в) продукты обмена жиров;
г) токсические вещества, возникающие в результатеизвращенного обмена белков.
27. Основной протеиногенный пигмент— это
а) меланин;
б) билирубин;
в) липофусцин;
г) меркурохром.
28. Конкременты — это
а) камни, образующиеся в организме;
б) плотные каловые массы;
в) кристаллы солей;
г) участки обызвествления в тканях.
29. При отрицательном азотистом балансе:
а) в организме накапливаются азотистые вещества;
б) в организм не поступают азотистые вещества;
в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;
г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.
30. Гипергидратация — это
а) обильное поступление воды в организм;
б) задержка воды в организме;
в) набухание волокон соединительной ткани;
г) потеря жидкости в организме;
31. Отеки бывают:
а) застойными и голодными;
б) артериальными и венозными;
в) врожденными и приобретенными;
г) острыми и хроническими.
32. Ацидоз возникает при
а) накоплении кислых продуктов в организме;
б) накоплении щелочных продуктов в организме;
в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;
г) учащенном дыхании.
33. Основной обмен— это
а) обмен белков;
б) обмен нуклеиновых кислот;
в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности
г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.
34. Агенезия — это
а) врожденное отсутствие органа;
б) недоразвитие органа;
в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.
35) Атрофия бывает
а) физиологическая и патологическая;
б) врожденная и приобретенная,
в) паренхиматозная и мезенхимальная;
г) белковая, жировая, углеводная.
36. Гангрена — это
а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;

б) только некроз тканей конечностей;
в) некроз инфицированных тканей;
г) некроз соединительной ткани.
37. Организация — это
а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
б) один из исходов некроза;
в) образование капсулы вокруг участка некроза;
г) выпадение солей кальция в зоне некроза.
38. Декомпенсация — это
а) истощение компенсаторных возможностей организма;
б) защитно-приспособительная реакция организма;
в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.
39. Регенерация бывает
а) достаточной и недостаточной;
б) нормальной и аномальной;
в) физиологической, восстановительной и патологической;
г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.
40. Гипертрофия бывает
а) врожденной и приобретенной;
б) атрофической и дистрофической;
в) истинной и ложной;
г) ювенильной и старческой.
41. Заживление бывает:
а) первичным и вторичным натяжением;
б) быстрым и медленным;
в) достаточным и недостаточным;
г) местным и общим.
42. Гиперемия— это:
а) увеличение кровенаполнения ткани;
б) покраснение ткани;
в) воспаление ткани;
г) уменьшение кровенаполнения ткани.
43. Причиной венозной гиперемииможет быть:
а) сдавление вен;
б) увеличение вязкости крови;
в) повышенное потребление кислорода тканями;
г) увеличение ЧСС)
44. Скопление крови в тканях— это:
а) кровоизлияние;
б) гематома;
в) кровоподтек;
г) геморрагия.
45. Лимфедема— это:
а) лимфатический отек;
б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
в) скопление лимфы в тканях;
г) воспаление лимфатического сосуда.
46. Клинические проявления воспаления— это:
а) боль и припухлость;
б) зуд и покраснение;
в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
47. Повреждение называется:
а) экссудацией;
б) альтерацией;

в) некрозом;
г) некробиозом.
48. Экссудация возникает вследствие:
а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;
б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
г) уменьшения содержания белка в плазме из-за егоусиленного распада при воспалении.
49. Экссудат бывает:
а) белковым и безбелковым;
б) гематогенным и лимфогенным;
в) серозным, фибринозным, гнойным;
г) жидким, вязким, неоднородным.
50. К медиаторам воспаления относятся:
а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
в) гормоны коры надпочечников, катехоламины;
г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.
51. Пролиферация — это:
а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
б) выход из депо форменных элементов крови;
в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.
52. Дифтеритическое воспаление — это:
а) воспаление небных миндалин;
б) разновидность продуктивного воспаления;
в) вариант фибринозного воспаления;
г) инфекционная болезнь.
53. Флегмона— это чаще всего:
а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
б) гнойное расплавление мышц;
в) ограниченное скопление гноя в тканях;
г) разновидность альтеративного воспаления.
54. Склероз — это:
а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
б) сужение сосудов в результате воспаления;
в) сморщивание органа вследствие воспаления;
г) резкое снижение памяти.
55. Медицинская гипотермия применяется с целью:
а) снижения высокой температуры тела;
б) с целью уменьшения воспалительного процесса;
в) с целью уменьшения интенсивности обмена веществ;
г) для предупреждения стресса.
56. Лихорадка — это:
а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
б) перегревание организма;
в) мышечная дрожь;
г) то же самое, что и озноб.
57. Пирогены— это:
а) вещества, вызывающие интоксикацию;
б) живые бактерии;
в) вирусы;
г) вещества, вызывающие лихорадку.
58. Пирогенные вещества бывают:
а) искусственными и естественными;
б) медленно- и быстродействующими;
в) экзогенными и эндогенными;

г) простыми и сложными.
59. Фебрильная лихорадка — это температура:
а) от 38°С до 39°С;
б) от 39°С до 40°С;
в) от 40°С до 4 ГС;
г) свыше 4 ГС.
60. При лихорадке принято выделять:
а) одну стадию;
б) две стадии;
в) три стадии;
г) четыре стадии.
61. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой:
а) 1 °С;
б) 2 °С
в) 3-5°С;
г) не имеет определенной закономерности.
62. Гипоксия-это:
а) снижение содержания кислорода;
б) снижение содержания углекислого газа;
в) снижение содержания гемоглобина;
г) снижение содержания жиров.
63. Гипоксия, связанная со снижением кислородной емкости крови, называется:
а) тканевой;
б) циркуляторной;
в) гемической;
64. Форма гипертермии, характеризующаяся быстрым развитием высокой температуры:
а) тепловой удар;
б) солнечный удар;
в) лихорадка;
г) кризис.
65. Виды эмболии:
а) воздушная;
б) печеночная;
в) костная;
г) сердечная.
66. Эмболия, возникающая при переломе трубчатых костей:
а) воздушная;
б) газовая;
в) микробная;
г) жировая;
67. Нарушение микроциркуляции в стенке сосуда, называется:
а) периферическим;
б) коллатеральным;
в) трансмуральным;
г) капиллярным.
68. Выход крови за пределы сосуда называется:
а) анемия; ишемия;
в) геморрагия;
г) гемостаз.
69. Имбибиция-это:
а) гематома;
б) эмболия;
в) кровоподтек;
г) геморрагическое пропитывание.
70. Генерализованная неспецифическая реакция организма- это:
а) шок;

б) кома;
в) терминальное состояние;
г) стресс.
71. Отсутствие реакции иммунной системы на чужеродные антигены:
а) аллергия;
б) резистентность;
в) толерантность;
г) болезнь.
72. Возбудитель СПИДа- это:
а) стафилококк;
б) пневмококк;
в) ретровирус;
г) стрептококк.
73. Повышенная чувствительность организма к воздействиям аллергена:
а) реактивность;
б) толерантность;
в) вирулентность;
г) аллергия.
74. Процесс вызывающий аллергию:
а) антиген+ антитело;
б) антиген+ белок;
в) антиген+ кислород;
г) антитело+ углекислота.
75. Клеточный атипизм — это
а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;
б) быстрое размножение клеток;
в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;
г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.
76. При экспансивном росте опухоль
а) раздвигает окружающие ткани;
б) прорастает в окружающие ткани;
в) растет в просвет полого органа;
г) растет в толще стенки полого органа.
77. При инфильтрирующем росте опухоль
а) раздвигает окружающие ткани;
б) прорастает в окружающие ткани;
в) растет в просвет полого органа;
г) растет в толще стенки полого органа.
78. При экзофитном росте опухоль
а) раздвигает окружающие ткани;
б) прорастает в окружающие ткани;
в) растет в просвет полого органа;
г) растет в толще стенки полого органа.
79. Метастаз — это
а) повторное появление опухоли на месте удаленной;
б) распад опухолевой ткани;
в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;
г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.
80. Метастазы чаще всего распространяются
а) с током лимфы;
б) с током крови;
в) с током лимфы и крови;
г) при непосредственном контакте с опухолью.
81. Для доброкачественных опухолей характерно
а) отсутствие метастазов;

б) клеточный атипизм;
в) наиболее частая локализация в костной ткани;
г) выраженное расстройство периферического кровообращения.
82. Липома — это
а) злокачественная опухоль из эпителия;
б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
83. Рак — это
а) злокачественная опухоль из эпителия;
б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
84. Опухоль, возникающая из-за нарушения закладки эмбриональных листков, называется
а) астроцитома;
б) хондрома;
в) тератома;
г) рабдомиома.

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ПК 4.5.,. ПК 5.1- ПК 5.3

85. Клиническая смерть — это
а) смерть в лечебном учреждении;
б) смерть от заболевания;
в) терминальное состояние, которое может быть обратимым;
г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.
86. Для шока любого происхождения характерно:
а) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
б) падение АД без нарушений микроциркуляции;
в) увеличение ЧСС, нормальное АД;
г) дыхательные расстройства.
87. Шок бывает:
а) острым и хроническим;
б) болевым и психогенным;
в) геморрагическим и травматическим;
г) физиологическим и патологическим.
88. Основное звено в патогенезе комы:
а) угнетение ЦНС;
б) уменьшение ОЦК;
в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников;
г) расстройство кровообращения.
89. Инфарктом называется:
а) только заболевание сердечной мышцы;
б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
в) некроз участка органа как исход ишемии;
г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
90. Тромбоз возникает из-за:
а) активизации свертывающей системы крови;
б) закупорки сосуда сгустком крови;
в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
г) потери жидкости и сгущения крови.
91. Эмбол— это:
а) сгусток крови;
б) пузырек воздуха;
в) сгусток фибрина;

г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.
92. Резкое снижение температуры при лихорадке называется:
а) лизисом;
б) кризисом;
в) ремиссией;
г) падением.
Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ПК 4.6.
93. Резистентность— это:
а) устойчивость организма к патогенным воздействия;
б) реакция организма на травму;
в) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
г) приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.
94. Гипоэргия — это:
а) пониженное образование энергии в организме;
б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;
в) уменьшение размеров органа от его бездействия;
г) ненормально-усиленная реакция организма на внешний раздражитель.
95. Компенсаторные механизмыпри сердечной недостаточности:
а) расширение полостей сердца и тахикардия;
б) усиление гемопоэза и увеличение ОЦК;
в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;
г) застой крови в большом круге и появление отеков.
г) респираторной.
96. Механизм долговременной адаптации к гипоксии:
а) гиперплазия костного мозга;
б) ношение противогаза;
в) лекарственные средства;
г) хирургическое лечение.

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ПК 5.4
97. Сладж — это:
а) адгезия и агрегация форменных элементов крови
б) внутрисосудистое свертывание крови;
в) активизация свертывающей системы крови;
г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.
98. Эмиграция лейкоцитов — это:
а) извращенная иммунная реакция;
б) следствие повреждения сосудов при воспалении;
в) защитно-приспособительная реакция;
г) при воспалении отсутствует.
99. Тромбоз-это:
а) сгущение крови;
б) закупорка сосуда при смерти организма;
в) процесс прижизненного свертывания крови;
г) процесс уменьшения объема крови.
100. Морфологические виды тромбов:
а) инфекционный;
б) твердый;
в) гиалиновый;
г) белковый.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «Общая нозология»

Форма рубежного контроля *тестирование*.

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Предмет и задачи патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе.
3. Характеристика понятия “повреждение” как основы патологии клетки.
4. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Основные причины повреждения.
5. Общая этиология болезней.
6. Понятие о факторах риска.
7. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.
8. Патогенез и морфогенез болезней.
9. Периоды болезни.
10. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
11. Исходы болезни. Терминальное состояние.

Тестовые задания:

Тест № 1.

1. Здоровье — это

а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
в) состояние полного физического и психического благополучия;
г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция — это

а) разновидность болезней;
б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
в) необычный результат лабораторного анализа;
г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

3. Один и тот же патологический процесс

а) вызывается только одной причиной;
б) бывает только при одной болезни;
в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях.
г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4. Этиология – это

а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
б) учение о механизмах развития болезней;
в) исход болезни;

г) причина и механизм патологического процесса.
5. Профилактика в медицине направлена на
а) выявление причин заболеваний;
б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
в) улучшение условий труда и отдыха;
г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.
6. Патогенез — это
а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
б) то же самое, что и патологический процесс;
в) заболевание определенного вида;
г) причина болезни.
7. К исходам болезни относится
а) выздоровление;
б) обострение болезни;
в) ремиссия;
г) рецидив.
8. Клиническая смерть - это
а) смерть в лечебном учреждении;
б) смерть от заболевания;
в) состояние, которое может быть обратимым;
г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.
9. Рецидив болезни — это
а) обострение хронического процесса;
б) повторное возникновение одной и той же болезни;
в) исход болезни;
г) стадия болезни.
10. Патологическое состояние
а) является особым видом заболевания;
б) является начальным периодом болезни;
в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания;
г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.
11. Причины болезни могут быть
а) внешними и внутренними;
б) постоянными и временными;
в) легкими и тяжелыми;
г) острыми и хроническими.
12. При неполном выздоровлении
а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;
б) возникает рецидив болезни;
в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;
г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.
13. Острое заболевание обычно протекает
а) 1-2 дня;
б) 5-14 дней;
в) 30-40 дней;
г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.

Раздел -2 «Общепатологические процессы»
Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Форма рубежного контроля *тестирование.*

Теоретический блок вопросов:

1. Альтерация, понятие, виды.
2. Дистрофия – определение, сущность.
3. Причины развития дистрофий, механизмы развития.
4. Классификация дистрофий)
5. Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.
6. Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
7. Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.
8. Смерть клетки как исход ее повреждения, виды.
9. Апоптоз – генетически запрограммированный процесс.
10. Некроз – омертвение тканей.
11. Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный.
12. Виды некроза: коагуляционный (гангрена – сухая, влажная, пролежень; инфаркт) и колликвационный некроз.
13. Понятие о микроциркуляторном русле, причины и механизмы нарушений микроциркуляции)
14. Патология органного (регионарного) кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия)
15. Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках).
16. Нарушение реологических свойств крови.
17. Тромбоз, характеристика понятия, общебиологическое и индивидуальное значение. Исходы тромбоза.
18. Эмболия. Виды эмболов. Последствия эмболии. Тромбоэмболический синдром.
19. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
20. Нарушения целостности сосудистой стенки: кровотечения и кровоизлияния, причины, клинические проявления.
21. Общая характеристика воспаления. Терминология. Причины и условия возникновения воспаления.
22. Воспаление и реактивность организма. Основные признаки воспаления. Основные компоненты воспалительного процесса.
23. Стадии воспаления. Местные и общие проявления воспаления.
24. Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы.
25. Роль воспаления в патологии.
26. Типовые формы нарушения терморегуляции. Основные формы расстройств теплорегуляции: гипер- и гипотермия.
27. Тепловой удар. Солнечный удар.
28. Приспособительные реакции организма при гипертермии.
29. Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития.
30. Приспособительные реакции при гипотермии.
31. Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества.
32. Стадии лихорадки.
33. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.
34. Структурно-функциональные изменения при лихорадке.
35. Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.
36. Отличие лихорадки от гипертермии.
37. Клиническое значение лихорадки.

38. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса.
39. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.
40. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты.
41. Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли.
42. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.
43. Метастазирование. Рецидивирование опухолей.
44. Действие опухолей на организм человека.
45. Рак, его виды. Саркома, ее виды.
46. Опухоли меланинобразующей ткани.
47. Приспособление и компенсация: понятия, определение. Виды компенсаторных реакций.
48. Стадии компенсаторных реакций.
49. Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия.
50. Регенерация, уровни. Способность тканей к регенерации.
51. Заживление ран.
52. Гипертрофия: рабочая, викарная, нейрогуморальная. Исходы регенерации.
53. Гиперплазия)
54. Понятие метаплазии, значение для организма.

Тест № 1

1. Дистрофия – это
а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящие к изменению их функций
б) резкое снижение массы тела
в) гибель участков ткани
г) уменьшение размеров органа или всего организма.
2. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят
а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию
б) амилоидоз и гиалиноз
в) появление капель жира в цитоплазме
г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах.
3. Гиалиноз – это
а) разновидность хрящевой ткани
б) вид паренхиматозной белковой дистрофии
в) вид мезинхимальной белковой дистрофии
г) разрастание гиалинового хряща.
4. Мезинхимальная жировая дистрофия – это
а) появление капель жира в цитоплазме
б) увеличение жировых отложений в организме
в) исчезновение подкожного жирового слоя
г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.
5. Хромопротеиды – это
а) эндогенные красящие вещества
б) соединения хрома
в) продукты обмена жиров
г) токсические вещества, возникающие в результате
извращенного обмена белков.
6. Желтуха бывает:
а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной
б) острой и хронической
в) инфекционной и неинфекционной
г) истинной и ложной

7. Основной протеиновый пигмент – это
а) меланин
б) билирубин
в) липофусцин
г) меркурохром
8) Конкременты – это
а) камни, образующиеся в организме
б) плотные каловые массы
в) кристаллы солей
г) участки обызвествления в тканях.
9. Неполное голодание – это
а) снижение аппетита
б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ
в) энергетически недостаточный рацион
г) однократный приём пищи в течении суток.
10. При отрицательном азотистом балансе
а) в организме накапливаются азотистые вещества
б) в организм не поступают азотистые вещества
в) из организма выводятся больше азотистых веществ, чем поступает
г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.
11. Гипергидратация – это
а) обильное поступление воды в организм
б) задержка воды в организме
в) набухание волокон соединительной ткани
г) потеря жидкости в организме
12. Отёки бывают
а) застойными и голодными
б) артериальными и венозными
в) врождёнными и приобретёнными
г) острыми и хроническими.
13. Ацидоз возникает при
а) накоплении кислых продуктов в организме
б) накоплении щелочных продуктов в организме
в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке
г) учащённом дыхании
14. Основной обмен – это
а) обмен белков
б) обмен нуклеиновых кислот
в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности
г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека
15. Агнезия – это
а) врождённое отсутствие органа
б) недоразвитие органа
в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия
г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов
16. Атрофия бывает
а) физиологическая и патологическая
б) врождённая и приобретённая
в) паренхиматозная и мезенхимальная
г) белковая, жировая и углеводная.
17. Гангрена –это
а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой

б) только некроз тканей конечностей
в) некроз инфицированных тканей
г) некроз соединительной ткани
18. Организация – это
а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде
б) один из исходов некроза
в) образование капсулы вокруг очага некроза
г) выпадение солей кальция в зоне некроза.)

Тест № 2
1. Декомпенсация-это
а) истощение компенсаторных возможностей организма;
б) защитно-приспособительная реакция организма;
в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.
2. Регенерация бывает
а) достаточной и недостаточной;
б) нормальной и аномальной;
в) физиологической, восстановительной и патологической;
г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.
3. Гипертрофия бывает
а) врожденной и приобретенной;
б) астрофической и дистрофической;
в) истинной и ложной;
г) ювенальной и старческой.
4. Заживление бывает
а) первичным и вторичным натяжением;
б) быстрым и медленным;
в) достаточным и недостаточным;
г) местным и общим.
5. Стадия истощения — это
а) последняя фаза голодания;
б) исход хронического заболевания;
в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресс);
г) результат недостаточного поступления в организм витаминов.)
6. Для шока любого происхождения характерно
а) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
б) падение АД без нарушений микроциркуляции;
в) увеличение ЧСС, нормальное АД;
г) дыхательные расстройства.
7. Шок бывает
а) острым и хроническим;
б) болевым и психогенным;
в) геморрагическим и травматическим;
г) физиологическим и патологическим.
8. Основное звено в патогенезе комы
а) угнетение ЦНС;
б) уменьшение ОЦК;
в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников;
г) расстройство кровообращения.
9. Резистентность — это
А) устойчивость организма к патогенным воздействиям;
Б) реакция организма на травму;

В) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
Г) приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.
10. Гипоэргия — это
А) пониженное образование энергии в организме;
Б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;
В) уменьшение размеров органа от его бездействия;
Г) ненормальное — усиленная реакция организма на внешней раздражитель.

Тест № 3
1. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности–
а) расширение полостей сердца и тахикардия
б) усиление гемопоэза и увеличение ОЦК
в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов
г) застой крови в большом круге и появление отёков.
2. Дилатация полостей сердца бывает:
а) физиологической и патологической
б) компенсированной и декомпенсированной
в) тоногенной и миогенной
г) временной и постоянной
3. Гиперемия – это:
а) увеличение кровенаполнения ткани
б) покраснение ткани
в) воспаление ткани
г) уменьшение кровенаполнения ткани
4. Причиной венозной гиперемии может быть:
а) сдавление вен
б) увеличение вязкости крови
в) повышенное потребление кислорода тканями
г) усиление ЧСС
5. Сладж – это
а) скучивание и слипание эритроцитов
б) внутрисосудистое свёртывание крови
в) активизация свёртывающей системы крови
г) врождённое нарушение способности крови к свёртыванию.
6. Инфарктом называется
а) только заболевание сердечной мышцы
б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
в) некроз участка органа как исход ишемии
г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
7. Тромбоз возникает из-за
а) активизации свёртывающей системы крови
б) закупорки сосуда сгустком крови
в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свёртываемости крови)
8. Эмбол – это
а) сгусток крови
б) пузырёк воздуха
в) сгусток фибрина
г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.
9. Скопление крови в тканях –это
а) кровоизлияние
б) гематома
в) кровоподтёк
г) геморрагия.

10. Лимфедема – это
а) лимфатический отёк
б) истечение лимфы из повреждённого лимфатического сосуда
в) скопление лимфы в тканях
г) воспаление лимфатического сосуда.

Тест № 4

1. Клинические проявления воспаления – это
а) боль и припухлость;
б) зуд и покраснение;
в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
2. Повреждение называется
а) экссудацией;
б) альтерацией;
в) некрозом;
г) некробиозом.
3. Экссудация возникает в следствие
а) выделение микробами продуктов их жизнедеятельности;
б) нарушение кровообращения в зоне воспаления;
в) выходы цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
г) уменьшение содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.
4. Эмиграция лейкоцитов – это
а) извращенная иммунная реакция;
б) вследствие повреждения сосудов при воспалении;
в) защитно-приспособительная реакция;
г) при воспалении отсутствует.
5. Экссудат бывает
а) белковым и безбелковым;
б) гематогенным и лимфогенным;
в) серозным, фибринозным, гнойным;
г) жидким, вязким, неоднородным.
6. К медиаторам воспаления относятся
а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
в) гормоны коры надпочечников, катехоламины;
г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.
7. Пролиферация – это
а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
б) выход из депо форменных элементов в крови;
в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
г) пропитывание воспаленных тканей плазмы крови.
8. Дифтерическое воспаление- это
а) воспаление небных миндалин;
б) разновидность продуктивного воспаления;
в) вариант фиброзного воспаления;
г) инфекционная болезнь.
9. Флегмона – это чаще всего
а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
б) гнойное расплавление мышц;
в) ограниченное скопление гноя в тканях;
г) разновидность альтернативного воспаления.
10. Склероз – это

а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
б) сужение сосудов в результате воспалении;
в) сморщивание органов вследствие воспаления;
г) резкое снижение памяти.
11. Специфические гранулемы при сифилисе
а) лепромы;
б) гуммы;
в) папилломы;
г) грануляция.
12. Для туберкулезного воспаление характерно
а) появление гнойного экссудата;
б) отсутствие специфических гранулем;
в) наличие казеозного некроза;
г) появление специфических гранулем с клееобразными участками распада в центре

Тест № 5
1. Основные механизмы теплорегуляции у человека – это
а) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов;
б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка;
в) мышечная дрожь и испарение пота;
г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.
2. Лихорадка – это
а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
б) перегревание организма;
в) мышечная дрожь;
г) то же самое, что и озноб
3. Пирогены – это
а) вещества, вызывающие интоксикацию;
б) живые бактерии;
в) вирусы;
г) вещества, вызывающие лихорадку.
4. Пирогенные вещества бывают
а) искусственными и естественными;
б) медленно- и быстродействующими;
в) экзогенными и эндогенными;
г) простыми и сложными.
5. Фебрильная лихорадка – это температура
а) от 38^0С до 39^0С;
б) от 39^0С до 40^0С;
в) от 40^0С до 40^0С;
г) свыше 40^0С;
6. Резкое снижение температуры при лихорадке называется
а) лизисом;
б) кризисом;
в) ремиссией;
г) падением.
7. При лихорадке принято выделять
а) одну стадию;
б) две стадии;
в) три стадии;
г) четыре стадии.
8. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
а) не более 1^0С;

б) 1-2 ^{0}C;
в) 3-5 ^{0}C;
г) не имеет определенной закономерности.
9. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
а) не более 1^{0}C;
б) 1-2 ^{0}C;
в) 3-5 ^{0}C;
г) не имеет определенной закономерности.
10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
а) не более 1^{0}C;
б) 1-2 ^{0}C;
в) 3-5 0C;
г) не имеет определенной закономерности.
11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый на каждый градус обычно составляет
а) 4-6 в минуту;
б) 8-10 в минуту;
в) 12-14 в минуту;
г) около 20 в минуту.
12. Гипертермия – это
а) то же самое, что и лихорадка;
б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
в) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
г) период подъема температуры при лихорадке.

Тест № 8
1. в опухоли различают
а) строму и паренхиму;
б) верхушку и основание;
в) дистальную и проксимальную части;
г) протоки и секреторную область.
2. Клеточный атипизм – это
а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;
б) быстрое размножение клеток;
в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;
г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.
3. При экспансивном росте опухоль
а) раздвигает окружающие ткани;
б) прорастает в окружающие ткани;
в) растет в просвет полого органа;
г) растет в толще стенки полого органа.
4. При инфильтрирующем росте опухоль
а) раздвигает окружающие ткани;
б) прорастает в окружающие ткани;
в) растет в просвет полого органа;
г) растет в толще стенки полого органа.
5. При экзофитном росте опухоль
а) раздвигает окружающие ткани;
б) прорастает в окружающие ткани;
в) растет в просвет полого органа;
г) растет в толще стенки полого органа.
6. Метастазы – это
а) повторное появление опухоли на месте удаленной;

б) распад опухолевой ткани;
в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;
г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.
7. Метастазы чаще всего распространяются
а) с током лимфы;
б) с током крови;
в) с током лимфы и крови;
г) при непосредственном контакте с опухолью.
8. Для доброкачественных опухолей характерно
а) отсутствие метастазов;
б) клеточный атипизм;
в) наиболее частая локализация в костной ткани;
г) выраженное расстройство периферического кровообращения.
9. Липома – это
а) злокачественная опухоль из эпителия;
б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
10. Саркома – это
а) злокачественная опухоль из эпителия;
б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
11. Рак – это
а) злокачественная опухоль из эпителия;
б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
12. Опухоль, возникающая из-за нарушения эмбриональных листков, называется
а) астроцитома;
б) хондрома;
в) тератома;
г) рабдомиома.
13. Канцерогенные вещества – это
а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественные опухоли;
в) противоопухолевые антитела;
г) противоопухолевые химиопрепараты.

Раздел -3 «Частная патология»

Форма рубежного контроля *тестирование*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:
1. Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов.
2. Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови.
3. Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине.

4. Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз. Виды анемий.
5. Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкемия, лейкопения, лимфогранулематоз.
6. Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа.
7. Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы.
8. Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости.
9. Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные.
10. Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда.
11. Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца, исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности.
12. Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза.
13. Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия.
14. Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность): обморок, коллапс, шок.
15. Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра.
16. Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные.
17. Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития.
18. Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия. Периодическое дыхание.
19. Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких.
20. Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия.
21. Компенсаторно-приспособительные реакции при патологии органов дыхания.
22. Патология органов пищеварения: причины, общие проявления.
23. Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные.
24. Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия.
25. Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит.
26. Панкреатит. Воспаление кишечника.
27. Гепатит, причины, клинико-морфологические изменения.
28. Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания. Изменение состава мочи.
29. Болезни почек и мочевыводящих путей: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность.
30. Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы.

Тестовые задания:

Тест № 1. Патология сердечно-сосудистой системы
1. При сердечных блокадах нарушается функция
а) автоматизма;
б) возбудимости;
в) проводимости;
г) сократимости.
2. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в
а) предсердном — желудочковом узле;
б) синусном — предсердном узле;
в) волокнах Пуркинье;
г) пучке Гиса.
3. При экстрасистолии нарушается функция

а) автоматизма;
б) возбудимости;
в) проводимости;
г) сократимости.
4. Беспорядочное сокращение мышечных волокон сердца называется
а) пароксизмальная тахикардия;
б) фибрилляция;
в) кризис;
г) врожденное отсутствие аорты.
5) Коартация аорты — это
а) отхождение аорты от правого желудочка;
б) расширение аорты;
в) сужение аорты;
г) врожденное отсутствие аорты.
6. Тетрада Фалло — это
а) комплекс причин, вызывающих образование тромбов;
б) приобретенный порок сердца вследствие перенесенных инфекционных заболеваний;
в) незаращение межпредсердной, межжелудочковой перегородки, артериального и венозного протока, гипертрофия левого желудочка;
г) незаращение межжелудочковой перегородки, стеноз легочной артерии, декстрапозиция аорты,
гипертрофия правого желудка.
7. Недостаточность клапана вместе с его сужением — это
а) стеноз клапана;
б) стриктура клапана;
в) комбинированный порок;
г) сочетанный порок.
8. Тампонада сердца — это
а) сдавливание сердца из-за рубцовых процессов в перикарде;
б) хирургическая манипуляция при операции на сердце;
в) сдавление сердца накопившейся в полости перикарда жидкостью;
г) прекращение работы сердца из-за беспорядочного сокращения мышечных волокон.
9. Распад атеросклеротических бляшек начинается в стадии:
а) липоидоза;
б) атероматоза;
в) изъявления;
г) атерокальциноза.
10. Тромбоз сосудов при атеросклерозе возникает чаще всего в стадии:
а) липоидоза;
б) атероматоза;
в) изъявления;
г) атерокальциноза.
11. Гипертрофия левого желудочка при гипертонической болезни характерна для
а) первой стадии;
б) второй стадии;
в) третьей стадии;
г) всех стадий.
12. Изменения во внутренних органах при гипертонической болезни происходят
а) в первой стадии;
б) во второй стадии;
в) в третьей стадии;
г) во всех стадиях.
13. Гипертонические кризы происходят

а) первой стадии;
б) второй стадии;
в) третьей стадии;
г) всех стадий.
14. Основное звено патогенеза инфаркта миокарда
а) стресс;
б) значительная физическая нагрузка у пожилого человека;
в) сужение коронарных сосудов при гипертонической болезни;
г) тромбоз атеросклеротических измененных коронарных сосудов.
15. Основная причина стенокардии:
а) возрастные изменения в сердце;
б) повышение артериального давления;
в) атеросклероз коронарных сосудов;
г) психические нагрузки.
16. Наиболее частая локализация инфаркта миокарда:
а) верхушка, межжелудочковая перегородка, передняя и боковая стенки левого желудочка;
б) стенки левого и правого желудочка;
в) основание сердца, межпредсердная и межжелудочковая перегородка;
г) может быть в любом отделе сердца с одинаковой частотой.
17. Ревматизм — это
а) воспаление суставов;
б) заболевание сердца;
в) заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов и сердца;
г) то же самое, что и ревматоидный артрит.

Тест № 2. Патология дыхания
1. Обструктивные нарушения дыхания — это
а) уменьшение объемов и емкостей лёгких;
б) нарушение проходимости дыхательных путей;
в) нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану;
г) нарушения дыхания из-за сдавливания лёгкого.
2. К периодическому дыханию относят:
а) дыхание Куссмауля;
б) гаспинг;
в) дыхание Чейн- Стокса;
г) задержку дыхания при погружении под воду.
3. Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой:
а) в норме;
б) при закрытом пневмотораксе;
в) при открытом пневмотораксе;
г) при напряженном пневмотораксе.
4) Спадение легкого при его сдавливании называется:
а) ателектаз;
б) коллапс;
в) пневмония;
г) гидроторакс.
5. Циркуляторная гипоксия возникает из-за;
а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;
б) нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;
в) замедления кровотока;
г) нарушений окислительных процессов в тканях.
6. Дыхательная гипоксия возникает из-за:
а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;

б) нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;
в) замедления кровотока;
г) нарушения окислительных процессов в тканях.
7. К компенсаторным механизмам при гипоксии относят:
а) учащение и углубление дыхания;
б) сгущение крови;
в) урежение и углубление дыхания;
г) дыхание через рот.
8. Карнификация- это
а) обызвествление ткани легкого;
б) пропитывание ткани легкого кровью;
в) некроз ткани легкого;
г) прорастание ткани легкого соединительной тканью, вследствие чего она становится безвоздушной, мясистой.
9. Стадии крупозной пневмонии – это
а) стадии прилива, красного и серого опеченения, разрешения;
б) стадии подъема, стояния температуры, криза;
в) стадии легочных и внелегочных проявлений;
г) начальная стадия, стадия развернутых клинических проявлений, стадия осложнений.
10. Абсцесс и гангрена легкого — это осложнения
а) острого бронхита;
б) крупозной пневмонии;
в) гнойного плеврита;
г) туберкулеза.
11. Бронхоэктазы — это
а) участки сужения бронхов;
б) участки спавшейся из–за закупорки бронхов легочной ткани;
в) участки расширения бронхов;
г) спазмы бронхов при бронхиальной астме.
12. Эмфизема легких — это
а) хроническое воспаление легочной ткани;
б) склероз легочной ткани;
в) недоразвитие ткани легких;
г) увеличение объемов легочной ткани при одновременном уменьшении дыхательной поверхности.
13. Наиболее часто встречающаяся опухоль легкого - это
а) саркома;
б) тератома;
в) рак;
г) фиброма.

Тест № 3. Патология органов пищеварения
1. Повышенное слюноотделение - это
а) гипосаливация;
б) гиперсаливация;
в) гиперстензия;
г) гипертензия.
2. Дисфагия - это
а) нарушение жевания;
б) нарушение слюноотделения;
в) нарушение аппетита;
г) нарушение глотания.
3. Воспаление околоушных слюнных желез - это

а) паротит;
б) сиалоаденит;
в) ангина Людовичи;
г) тонзиллит.
4. Основное звено патогенеза гастроэзофагеальной рефлюксной болезни - это
а) спазмы кардиального отдела пищевода;
б) недостаточность кардиального сфинктера и заброс желудочного содержимого в пищевод;
в) изъявление пищевода;
г) затруднение прохождения пищи по пищеводу из-за его рубцового сужения.
5. Дивертикул пищевода - это
а) участок рубцового сужения;
б) слепое выпячивание стенки;
в) то же, что и пищеводный клапан;
г) расширение пищевода над рубцово-суженным участком.
6. Протонная помпа - это
а) механизм секреции ферментов поджелудочной железы;
б) механизм секреции соляной кислоты в желудке;
в) один из механизмов поддержания гомеостаза;
г) устройство для проведения лучевой терапии при онкологических заболеваниях.
7. Изжога появляется при
а) повышенной кислотности желудочного сока;
б) уменьшении образования слизи в желудке и неполной нейтрализации соляной кислоты;
в) появлении эрозий и язв на слизистый пищевод;
г) забрасывании желудочного содержимого в пищевод при ослаблении тонуса кардиального сфинктера.
8. Ведущую роль в патогенезе язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в настоящее время отводят
а) частым стрессовым ситуациям;
б) хроническому воспалению слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки из-за воздействия
Helicobacterpillory;
в) повышенной секреции соляной кислоты;
г) повышенной секреции пепсина.
9. Наиболее частые осложнения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки - это
а) кровотечение, пенетрация, прободение, стеноз;
б) кровотечение, пенетрация, прободение, стеноз, малигнизация;
в) хронический гастрит, панкреатит;
г) хронический гастрит, панкреатит, гепатит.
10. Для хронического гранулематозного колита наиболее характерно
а) образование язв;
б) гиперплазия подслизистого слоя;
в) рубцовый стеноз толстой кишки;
г) кишечное кровотечение.
11. Основное звено патогенеза острого панкреатита:
а) гипертензия в протоках поджелудочной железы и активизация ферментов;
б) попадание микробов в протоки поджелудочной железы;
в) занос инфекции в поджелудочную железу из кишечника с током лимфы;
г) выброс гормонов коры надпочечников при стрессе.
12. Портальная гипертензия характерна для
а) хронического гепатита;
б) 3-стадии гипертонической болезни;
в) цирроза печени;
г) тромбоза тазовых вен.

13. Наиболее частая причина механической желтухи
а) закупорка общего желчного протока желчными камнями;
б) закупорка общего желчного протока лямблиями;
в) вирусный гепатит;
г) гемолитическая болезнь новорожденных.

Тест № 4. Патология органов мочевыделения
1. Основную функцию почек можно сформулировать как
а) выведение из организма азотистых продуктов обмена;
б) выведение из организма излишков воды;
в) поддержание постоянства внутренней среды в организме;
г) выведение из организма экзогенных токсинов.
2. Процессы, в результате которых происходит образование мочи- это
а) фильтрация и реабсорбция;
б) фильтрация, реабсорбция и секреция;
в) секреция и реабсорбция;
г) фильтрация, реабсорбция и секреция и выделение ренина.
3. Уменьшение (прекращение) выделения мочи при резком снижении АД возникает из-за
а) увеличения реабсорбции в почечных канальцах;
б) уменьшения фильтрации в почечных клубочках;
в) потери сознания;
г) отсутствия перистальтики мочеточников.
4. Появление белка в моче называется
а) глобулинурией;
б) поллакиурией;
в) протеинурией;
г) гиперпротеинемией.
5. Полиурия - это
а) увеличение суточного диуреза;
б) учащенное ночное мочеиспускание;
в) недержание мочи;
г) низкая плотность мочи.
6. Гипостенурия- это
а) увеличение суточного диуреза;
б) учащенное ночное мочеиспускание;
в) недержание мочи;
г) низкая плотность мочи.
7. При гломерулонефрите преимущественно поражаются
а) почечные клубочки;
б) почечные канальца;
в) все элементы почечной паренхимы;
г) почечные лоханки.
8. При пиелонефрите преимущественно поражаются
а) почечные клубочки;
б) почечные канальца;
в) все элементы почечной паренхимы;
г) почечные лоханки.
9. Гломерулонефрит может быть
а) острым и хроническим;
б) острым, подострым и хроническим;
в) острым, хроническим и рецидивирующим;
г) первичным и вторичным.
10) Нефротический синдром может быть:

а) острым и хроническим;
б) острым, подострым и хроническим;
в) острым, хроническим и рецидивирующим;
г) первичным и вторичным.
11. Для нефротического синдрома характерно:
а) появление эритроцитов в моче;
б) появление лейкоцитов в моче;
в) появление белка в моче, гипопротеинемия;
г) увеличение суточного диуреза.
12. Вторично-сморщенная почка – это исход:
а) гипертонической болезни;
б) хронического пиелонефрита;
в) хронического гломерулонефрита;
г) атеросклероза сосудов почек.
13. Гидронефротическая трансформация – это
а) увеличение суточного диуреза;
б) расширение полости почек;
в) пропитывание почечной паренхимы воспалительной жидкостью;
г) отек почечной ткани при застое крови в большом круге кровообращения.
14. Ренальная острая почечная недостаточность возникает из-за
а) уменьшения процессов фильтрации при шоке;
б) некроза почечных канальцев;
в) резкого снижения поступления жидкости в организм;
г) закупорки мочеточника единственной почки.
15. Уремия – это
а) финальная стадия хронической почечной недостаточности;
б) начальная стадия острой почечной недостаточности;
в) результат внутривенного введения мочевины с лечебной целью;
г) осложнение аутоуринотерапии.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным

образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Москва 2025 г

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК _____ И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 17

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 17

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 23

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 39

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 39

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 39

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 41

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 43

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение;	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений.
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности.
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».	использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для	Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; Правила проведения индивидуального и группового

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней	профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; Заболевания, обусловленных образом жизни человека.
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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.	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.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	составлять списки граждан и 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	положение 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

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; 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.	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.
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	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;	санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний;

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		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 пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.	порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	проводить вакцинацию населения	правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;	основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли	в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей;	технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		- зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении	материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации.

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и	

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		(или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.	
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).	особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
			родственникам (законным представителям).
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача.	методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения	побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	порядок медицинской реабилитации
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе,	правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на	правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять	правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); правила оформления медицинской

Код компетенции	Наименование компетенции	Умения	Знания
		венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания).	документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *зачет с оценкой*, который проводится в *письменной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.; ПК 5.4.

Тестовые задания:

1 вариант

1. Определите существительные 4-го склонения:
а) Capitulum, I, n
б) Cornu, us, n
в) Manus, us, f
2. Какое значение имеет словообразовательный элемент – THERAPIA:
а) исследование
б) лечение
в) питание
3. 6-я часть рецепта начинается со слов:
а) Da tales doses
б) Recipe
в) Misce
4. Ко 2-ой группе имен прилагательных относятся прилагательные:
а) 2 склонения
б) 1 склонения
в) 3 склонения
5. Найдите термин, который переводится как «выдай»:
а) date
б) da
в) recipe
6. Какие из перечисленных ниже прилагательных относятся к 1-й группе:
а) purus, a, um
б) vertebralis, e
в) acer, acris
7. Определите спряжение глагола PRAEPARO, ARE:
а) 3 спряжение
б) 2 спряжение
в) 1 спряжение
8. К первой группе имен прилагательных относятся прилагательные:
а) 2, 3 склонения
б) 1, 2 склонения
в) 3 склонения
9. Подберите недостающую часть термина .....SYSTOLIA - нарушение ритма сердца:
а) extra
б) dys
в) an
10. Укажите частотный отрезок, характеризующий принадлежность препарата к группе местноанестезирующих:

а) aesthes-
б) oestr-
в) alg-

11. Согласуйте существительное FACIES,EI,F с прилагательным VERTEBRALIS, E в NOM. SING.:

а) faciei vertebralis
б) facies vertebrale
в) facies vertebralis

12. Определите правильно согласованный термин " Сложный вирус":

а) virus compositus
б) viri compositi
в) virus compositum

13. К какому склонению относится существительное DECOCTUM, I, N:

а) 4 склонение
б) 2 склонение
в) 3 склонение

14. Найдите перевод термина, NEPHROPATIA - нефропатия:

а) воспаление почки
б) заболевание почки
в) исследование почки.

15. Как верно сократить для написания в рецепте слово PULVIS:

а) pul
б) p
в) pulv

16. Поставить существительное INFUSUM,I,N в GEN.SING:

а)infusorum
б) infusi
в) infusa

17. Определите правильно согласованный термин "Желтые связки":

а) ligamenta flava
б) ligamenti flavi
в) ligamentum flavum

18. Ударение в латинском языке обычно ставится:

а) на первый слог с начала слова
б) на последний слог
в) на второй от конца слог

19. Укажите правильно оформленную рецептурную строку:

а) extracti Leonurus 30ml
б) Rp: extractum Leonuri 30 ml
в) Rp: Extracti Leonuri 30 ml

20. В слове " GLYCYRRHIZA " сочетание "RH" читается как русский звук:

а) " ф"
б) " рх"
в) " р"

21. Подберите недостающую часть термина .....CARDIUM -внутренняя оболочка сердца:

а) epi
б) endo
в) peri

22. Как верно сократить для написания в рецепте слово SPIRITUS:

а) sp
б) spir
в) s

23. Укажите слово, в котором слог «TI» читается как «ТИ»:

а) operatio
б) functio
в) ostium
24. Как верно сократить для написания в рецепте слово TABULETTAS:
а) tab
б) tb
в) tabul
25. Подберите недостающую часть термина .....LOGIA - наука о крови:
а) phato
б) haemato
в) histo
26. Укажите греческий дублет к латинскому термину « VESICA»:
а) cysto
б) cytus
в) masto
27. Определите слова, в которых слог " TI" читается как " ЦИ":
а) mixtio
б) ostium
в) solutio
28. Определите род существительного TINCTURA, AE, …….
а) neutrum
б) femininum
в) masculinum
29. Поставить существительное DECOCTUM, I, N в GEN. SING:
а) decocta
b) decoctorum
в) decocti
30. Найдите термин со значением " Боль":
а) cardialgia
б) cytoscopia
в) enteroptosis

2 вариант

1. Какие из перечисленных ниже прилагательных относятся ко 1-й группе:
а) Simplex, icis
б) Occipitalis, e
в) Amarus, a, um
2. В каких терминах содержится понятие «Понижение содержания»?
а) hypertonia
б) hyperglyraemia
в) hypotonia
3. Подберите недостающую часть термина ……. LOGIA –наука, изучающая явления старения организма:
а) geront
б) enter
в) spondil
4.Поставить существительное EXTRACTUM, I, N, GEN. SING:
а) extracta
б) extractorum
в) extracti
5. Определите слова, в которых «S» читается как русское «З»:
а) tonsilla
б) scapula

в) semen

6. В каких словах есть сочетание звуков {кв}:

а) lingua

б) aqua

в) gutta

7. К какому склонению относится существительное SPIRITUS, US,M:

а) 4 склонение

б) 1 склонение

в) 2 склонение

8. Найдите перевод термина " Опухоль нервной ткани":

а) neuralgia

б) neuroma

в) nephroma

9. Определите слово, в котором "C" читается как русское "Ц":

а) cutis

б) costa

в) acidum

10. Подберите недостающую часть термина -...URIA -прекращение мочевыделения:

а) poly

б) an

в) haema

11. Определите существительное, стоящее в GEN. SING.:

а) aperturae

б) nervus

в) musculorum

12. Как верно сократить для написания в рецепте слово UNGUENTUM:

а) UN

б) UNGU

в) UNG

13. Определите правильно согласованный термин " Густой отвар":

а) decocti spissi

б) spissus decoctum

в) decoctum spissum

14. Латинские названия химических элементов представляют собой существительные:

а) среднего рода, 2 склонения, с окончанием –um

б) среднего рода, 4 склонения, с окончанием –u

в) мужского рода, 2 склонения, с окончанием - us

15. Определите правильно согласованный термин «Чистый кристалл»:

а**)** crystallus purus

б) crystalli puri

в) crystallus pura

16. В слове "AETHEREUS " сочетание " TH" читается как русский звук:

а)"тх"

б) " т"

в) " ф"

17. Укажите частотный отрезок, характеризующий жаропонижающее действие лекарственного препарата:

а) - cillin-

б) – pyr-

в) – barb-

18. Согласуйте существительное DUCTUS,I,M с прилагательным VENOSUS,A,UM в NOM. SING.

а) ductus venosus

б) ductus venosum
в) ductus venosa

19. Укажите суффикс, образующий названия опухолей:

а) –oma-
б) - itis-
в) – osis-

20. Определите спряжение глагола FINIO, IRE:

1. 2 спряжение

б) 3 спряжение
в) 4 спряжение

21. Найдите недостающую часть термина «HYPER - » - разрастание органа за счет чрезмерного питания

а) trophia
б) tonia
в) thermia

22. 8-ая часть рецепта начинается со слова

а) signa
б) misce
в) recipe

2**3. Укажите частотный отрезок, характеризующий принадлежность лекарственного средства к препаратам женских половых гормонов:**

а) –sulfa-
б) – oestr-
в) – andr-

24. Клинический термин «пересадка органа или ткани» - это:

а) replantatio
б) transplantatio
в) implantatio

25. Как верно сократить для написания в рецепте слово «SOLUTIO»:

а) s
б) sol
в) solut

26. Укажите существительное 1-го склонения:

а) sinus, us, m
б) crista, ae, f
в) facies, el, f

27. Правильно оформленная рецептурная строка:

а) Tinctura Valeriana 30 ml
б) Tincturae Valerianae 30 ml
в) Tincturae Valeriana 30 ml

28. К 5-му склонению относятся существительные:

а) dies, ei, f
б) partus, us, m
в) os, oris, n

29. В слове «Chamomilla» сочетание {ch} звучит как русский звук:

а) {ц}
б) {к}
в) {х}

30. Найдите термин со значением "Болезнь, заболевание":

а) cystalgia
б) cardiopatia
в) enteroptosis

Эталоны ответов

№п/п	Вариант 1	№п/п	Вариант 2
1.	б	1.	в
2.	б	2.	в
3.	б	3	а
4.	в	4.	в
5.	б	5.	а
6.	а	6.	б
7.	в	7.	а
8.	б	8.	б
9.	а	9.	в
10.	а	10.	б
11.	в	11.	а
12	а	12.	в
13	б	13.	в
14.	б	14.	а
15.	в	15.	а
16.	б	16.	б
17.	а	17.	б
18.	в	18.	а
19.	в	19.	а
20.	в	20.	в
21.	в	21.	а
22.	б	22.	а
23.	в	23.	б
24.	а	24.	б
25.	б	25.	б
26.	а	26.	б
27.	в	27.	б
28.	в	28.	а
29.	в	29.	а
30.	а	30.	б

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Форма рубежного контроля зачет

Вопросы/задания рубежного контроля выполнение заданий из предложенного перечня

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.; ПК 5.4.

Тема 1.1. Фонетика.

Вопросы для устного ответа
1. Сколько букв в латинском алфавите?
2. Что называют дифтонгом? Как они произносятся?
3. Какие графические и фонетические особенности имеет дифтонг [Э]
4. Дайте пример слов с дифтонгами
5. Что называется диграфом? Как они произносятся?
6. Какие слова с диграфом вы знаете?
7. Какие буквы и буквосочетания встречаются в словах греческого происхождения?
8. Назовите сочетания согласных. Как они произносятся?
9. В каких случаях C произносится как русское Ц ?
10. В каких случаях C произносится как русское К ?
11. Как произносится сочетание qu ?
12. В каких случаях S произносится как русское З ?
13. Когда [ti] произносится как [ци] ?
14. На какой слог в латинских словах никогда не ставиться ударение?
15. Как графически обозначается краткость и долгота слога?
16. Дальше какого слова запрещено ставить ударение?
17. Когда согласный бывает кратким (т.е. безударным)?
18. Когда согласный бывает долгим?
19. Объясните правила постановки ударения

Письменные задания
I. Напишите транскрипцию следующих слов и прочтите их
Например: Semen [сэмэн]
1. Praeparatum
2. Aër
3. Aurum
4. Arteria
5. Rosa
6. Radix
7. Phosphorus
8. Hypotonia
9. Anaemia
10. Medicina
11. Cuprum
12. Lingua
13. Chronicus
14. Solutio
15. Aqua
16. Mentha

17. Pneumonia
18. Cystis
II. Из задания I выпишите слова с дифтонгами
III. Из задания I укажите слова греческого происхождения
IV. Поставьте ударения в словах:
1. Arteria
2. Ligamentum
3. Althaea
4. Uterus
5. Tinctura
6. Pilula
7. Amplulla
8. Hydrogenium
Эталон ответов:
Задание № 1
1. [прэпаратум]
2. [аэр]
3. [аурум]
4. [артериа]
5. [роза]
6. [радикс]
7. [фосфорус]
8. [гипотония]
9. [анэмиа]
10. [мэдицина]
11. [купрум]
12. [лингва]
13. [хроникус]
14. [солюцио]
15. [аква]
16. [мэнта]
17. [пнэумония]
18. [цистис]
Задание № 2
1. Praeparatum
2. Aër
3. Aurum
9. Anaemia
17. Pneumonia
Задание № 3
6. Radix
7. Phosphorus
8. Hypotonia
13. Chronicus
16. Mentha
18. Cystis
Задание №4
1. Ar-te´-ri-a
2. Li-ga-mén-tum
3. Al-tháe-a
4. U´-te-rus
5. Tinc-tú-ra
6. Pi´-lu-la

7. Am-pú-lla
8. Hyd-ro-gé-ni-um
Критерии оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
4 и более ошибок – «2»
Самостоятельная работа обучающихся № 1
Подготовка презентации по теме «История развития латинского языка и его роль в современной жизни»

Раздел 2.Анатомическая терминология
Тема 2.1. Имя существительное. Имя существительное. Грамматические категории имен существительных. Словарная форма. Определение склонения. Существительные 1-го и 2-го склонений. Несогласованное определение. Латинизированные греческие существительные на –on. Склонение существительных греческого происхождения на –e.
Входной контроль
1. Сколько букв в латинском алфавите?
2. Дайте определение дифтонга, диграфа.
3. Какие буквы и буквосочетания пишутся в словах греческого происхождения?
4. Объясните постановку ударения в латинском языке.
Закрепление темы «Имя существительное»
Фронтальный устный опрос
1. Какие грамматические категории у существительных латинского языка?
2. Из каких компонентов состоит словарная форма?
3. Как определяется тип склонения существительного?
4. Назовите окончания Родительного падежа единственнного числа (Genitivus Singularis) всех пяти склонений.
5. Как определяется основа существительного?
6. Какие латинизированные греческие существительные на –on известны?
7. Как склоняются существительные греческого происхождения на –e?
Задание в письменной форме
I. По окончанию Родительного падежа единственного числа определите склонение существительного. Напишите существительные в тетрадь с переводом.
1. Rosa, ae, f – шиповник
2. unguentum, i, n – мазь
3. Mentha, ae, f – мята
4. extractum, i, n – экстракт
5. pulvis, eris, m – порошок
6. solutio, onis, f – раствор
7. fructus, us, m – плод
8. genu, us, n – колено
9. species, ei, f – сбор
10. musculus, i, m – мышца

Эталон ответов
I склонение – 1, 3
II склонение – 2,4,10
III склонени. – 5,6
IV склонение – 7, 8
V склонение – 9

Критерии оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
более 4 ошибок- «2»

II. Определите основу и склонение существительных, опираясь на Родительный падеж единственного числа

Nominativus Singularis (Именит. падеж)	Genitivus Singularis. (Род.п.)	Основа
gutta - капля	guttae	gutt
1. Salvia	Salviae	Salvi - шалфей
2. herba	herbae	…… - трава
3. unguentum	unguenti	…… - мазь
4. solutio	solutionis	…… - раствор
5. folium	folii	…… - лист
6. liquor	liquoris	…… - жидкость
7. spiritus	spiritus	…… - спирт
8. Glycerinum	Glycerini	…… - глицерин

Эталон ответов

1. Salvi – 1 склонение
2. herb – 1 склонение
3. unguent – 2 склонение
4. solution – 3 склонение
5. foli – 2 склонение
6. liquor – 3 склонение
7. spirit – 4 склонение
8. Glycerin – 2 склонение

Критерии оценки

1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
Более 4 ошибок – «2»

III. Переведите на русский язык фармакологические термины с несогласованным определением.

1. tinctura Menthae
2. sirupus Aloës
3. radix Althaeae
4. oleum Vaselini

Эталон ответов

1. Настойка мяты = мятная настойка
2. сироп Алоэ
3. корень алтея = алтейный корень
4. масло вазелина = вазелиновое масло

Критерии оценки

1 ошибка – «4»
2 ошибки – «3»
Более 2 ошибок – «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 2

Подготовка презентации по теме «Твердые лекарственные формы»

Тема 2.2. Имя прилагательное.

Устный опрос

Закончите предложения:

1. В латинском языке существительные имеют … склонений.
2. Склонения существительных различаются по окончанию …
3. К 1 склонению относятся существительные … рода, в Родительном падеже окончание …
Ко 2 склонению относятся существительные … рода, в Родительном падеже окончание …
4. Словарная форма существительных латинского языка включает в себя …
5. Несогласованное определение можно перевести двумя способами, как …
6. Основа существительных определяется по … падежу, путем отбрасывания этого окончания.

Закрепление темы «Имя прилагательное»

Фронтальный устный опрос по теме: «Имя прилагательное»

1. Какие грамматические категории у прилагательных латинского языка?
2. На сколько групп делятся прилагательные латинского языка?

3. По какому принципу они делятся на 2 группы?
4. Как прилагательные согласуются с существительными?
5. Какое место в предложении занимают место прилагательные, относительно существительного?

Письменный опрос

I. По словарной форме отличите прилагательные I и II группы. Запишите прилагательные с переводом, укажите группу.

1. camphoratus, a, um – камфорный
2. amarus, a, um – горький
3. vernalis, e – весенний
4. silvester, tris, tre – лесной
5. simplex, icis, - простой
6. oleosus, a, um – масляной
7. solubilis, e – растворимый
8. dexter, tra, trum – правый

Эталон ответов
I группа – 1, 2, 6, 8
II группа – 3, 4, 5, 7

Критерии оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
более 4 ошибок- «2»

II. Согласуйте прилагательные с существительными, переведите предложения.

1. tinctura (f) amar … (us, a, um)
2. decoctum (n) amar … (us, a, um)
3. musculus (m) profound … (us, a, um)
4. tabuletta (f) alb … (us, a, um)
5. aqua (f) destillat … (us, a, um)
6. extractum (n) fluid … (us, a, um)

Эталон ответов

1. tinctura amara – горькая настойка
2. decoctum amarum – горький отвар
3. musculus profundus – глубокая мышца
4. tabuletta alba – белая таблетка
5. aqua destillata – дистиллированная вода
6. extractum fluidum – жидкий экстракт

Критерии оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
более 4 ошибок - «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 3
Составление (таблиц) алгоритмов согласования прилагательных с существительными 1-го и 2-го склонений

Тема 2.3. Склонение имен существительных.

Устный опрос
1. Какие существительные относятся к 3 склонению?
2. Какое окончание Родительного падежа единственного числа у существительных 3 склонения?
3. Какие существительные называются неравносложными?

4. Особенность словарной формы неравносложных существительных?
5. Родительный падеж существительных 4 и 5 склонений?
6. Какова словарная форма имен существительных?
7. Как согласуются прилагательные первой и второй группы с существительными 3.4.5 склонений

Согласование прилагательных первой и второй групп с существительными 3,4,5 склонений.

Письменный опрос

I. По словарной форме отличите существительные 3 склонения и прилагательные 3 склонения.

1. simplex, icis
2. liquor, oris, m
3. oleosus, a, um
4. solutio, onis, f
5. par, paris
6. spiritus, us, m
7. dosis, is, f
8. do, dare

Эталон ответов

Существительное 3 склонения - 2,4,7

Прилагательное 3 склонения - 1,5

Критерий оценки

1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
4 ошибки – «2»

II. Запишите предложения на латинском языке

Переведите без словаря и запишите переводы словосочетаний

Выучите термины

1. Flores Chamomillae
2. Infusum florum Calendulae
3. Pulmo dexter
4. Solutio concentrata
5. Liquor Ammonii anisatus
6. Spiritus camphoratus
7. Decoctum radicis Valerianae
8. Solutio(f) Iodi spirituosa

Эталон ответов

1. Цветы ромашки
2. Настой цветков ноготков
3. Правое легкое
4. Концентрированный раствор
5. Нашатырно – анисовые капли
6. Камфорный спирт
7. Отвар валерьянового корня
8. Спиртовой раствор йода

Критерий оценки

1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
Более 4 ошибки - «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 4

Выполнение индивидуального проектного задания «Подготовка трехъязычного словаря (русско-латинско-английского) медицинских терминов».

Раздел 3. Фармацевтическая терминология
Тема 3.1. Глагол. Словарная форма. Основа глагола. Четыре спряжения глаголов. Образование повелительного и сослагательного наклонений глагола, их употребление в стандартных рецептурных формулировках. Краткие сведения о рецептуре. Структура рецепта. Порядок выписывания рецептов.

Устный опрос

1. Сколько спряжений имеет латинский глагол?
2. Как определяется основа глагола?
3. В чём особенность словарной формы глагола?
4. Как образуется повелительное/сослагательное наклонение?
5. Какие стандартные рецептурные формулировки вы знаете?
6. С какого обращения/глагола начинается рецепт?
7. Какова структура рецепта?
8. Как образуется единственное число повелительного наклонения?

Письменный опрос

I. Определите спряжение следующих глаголов:

1. signare - обозначать
2. dare - давать, выдавать
3. sterilisare - стерилизовать
4. recipere - взять, брать
5. dividere - делить
6. audire - слушать
7. fieri - образовываться
8. miscere - смешивать

II. От глаголов, данных в I задании, образуйте повелительное наклонение единственного числа и переведите их.

Эталоны ответов I задания

I спряжение - 1, 2, 3
II спряжение - 8
III спряжение - 4, 5, 7
IV спряжение - 6

Критерий оценки

1 ошибка - «5»
2 ошибки - «4»
3 ошибки - «3»
Более 3 - «2»

Эталоны ответов II задания

1. signa - обозначь!
2. da – выдай
3. sterilisa - простерилизуй!
4. recipe - возьми!
5. divide - раздели!
6. audi - слушай!
7. fie - образуй!
8. misce - смешай!

Критерий оценки

1 ошибка - «5»
2 ошибки - «4»
3 ошибки - «3»
Более 3 – «2»

III Переведите предложения и запишите их

1. Audi bene!
2. Sterilisa bene!
3. Da cito!
4. Audi attente!

5. Labora multum et bene!

Эталон ответов
1. Слушай хорошо!
2. Хорошо стерилизуй!
3. Срочно выдай!
4. Слушай внимательно!
5. Работай много и хорошо!

Самостоятельная работа обучающихся № 5
Перевод рецептов и оформление их по заданному нормативному образцу
Тема 3.2. Оформление латинской части рецепта. Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов. Оформление латинской части рецепта. Предлоги в рецептах. Рецептурные сокращения. Названия групп лекарственных средств по их фармакологическому действию.
Устный опрос
1. С какого обращения начинается рецепт?
2. В каком падеже пишутся фармакологические термины?
3. Как обозначается количество твердых и сыпучих веществ?
4. Как обозначается количество жидких веществ?
5. Какие предлоги вы запомнили?
6. Как звучит выражение «с водой»? Какой падеж требует предлог «cum»?
7. Как звучит фармакологический термин «с вазелином, с экстрактом, с глицерином»?
8. Какая особенность в написании слова «глицерин»? Какого происхождения этот термин?
9. Какие бывают рецептурные сокращения?
10. Какие существуют названия групп лекарственных средств по их фармакологическому действию?

Письменный опрос
I Запишите фармакологические термины, переведите их и выучите, обращая внимание на название групп по фармакологическому действию
1. Extractum Urticae fluidum – remedium haemostaticum est.
2. Chloraminum, Iodoformium, Phenolum purum – antiseptica sunt.
3. Extractum Rhei siccum purgativum est.
4. Synthomycinum remedium antibioticum est.
5. Tinctura Convallariae, tinctura Strophaauthi cardiaca sunt

Эталон ответов
1. Жидкий экстракт крапивы – кровоостанавливающий.
2. Хлорамин, йодоформ, чистый фенол – обеззараживающие (антисептики).
3. Сухой экстракт ревеня – слабительное.
4. Синтомицин – антибиотик.
5. Настойка ландыша, настойка строфанта – сердечные (препараты)

Критерии оценки
Без ошибок – «5»
1 ошибка – «4»
2 ошибки – «3»
Более 2 – «2»

II Запишите фармакологические термины, переведите их, обращая внимание на окончания существительных в Творительном падеже единственного числа
1. Свечи с синтомицином.
2. Настойка валерианы с ментолом.
3. Свечи с экстрактом красавки.
4. Сироп алоэ с железом.

Эталон ответов
1. Suppositoria cum Synthomycino

2. Tinctura Valerianae cum Mentholo
3. Suppositoria cum extracto Belladonnae
4. Sirupus Aloës cum Ferro

Критерий оценки
Без ошибок – «5»
1 ошибка – «4»
2 ошибки – «3»
Более 2 – «2»

Химическая номенклатура. Название химических элементов и их соединений (кислот, оксидов, солей).

Устный опрос
1. Дайте определение существительных I склонения
2. Дайте определение существительных II склонения. Какого рода будут существительные греческого происхождения на –on?
3. Что такое неравносложность существительных III склонения?
4. Скажите окончания Родительного падежа единственного числа всех 5-ти склонений
5. Как прилагательные согласуются с существительными?
6. Назовите химические элементы и их соединения (кислоты, оксиды, соли)
7. Какие существуют частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов?
8. Назовите группы лекарственных средств по их фармакологическому действию

Письменный опрос
I Напишите в Родительном падеже единственного числа химические элементы и напишите их перевод

Nominat. Sing.	Genit. Sing.		Перевод
1. Calcium, in	Calcii	-	кальций
2. Chlorum, i, n	Chlori	-	хлор
3. Ferrum, i, n	…..	-	железо
4. Iodum, i, n	…..	-	
5. Hydrogenium, c, n	…..	-	
6. Oxygenium, c, n	…..	-	
7. Hydrargyrum, c, n	…..	-	
8. Kalium, i, n	.....	-	
9. Sulpfur, uris, n	.....	-	

II Переведите термины на латинский язык, сформулируйте Родительный падеж единственного числа

	N.S	G.S
1. Натрий	Natrium	Natrii
2. Цинк	……	…….
3. Медь	……...	…….

III Запишите латинские названия кислот и сформируйте Родительный падеж единственного числа

		G.S
1. Кислота аскорбиновая	-	Acidi ascorbinici
2. Кислота борная	-	
3. Кислота аскорбиновая		-
4. Кислота хлористоводородная		-
5. Кислота бензойная		-

Эталон ответов
I задание
3. Ferri – железо
4. lodi – йод
5. Hydrogenii – водород
6. Oxydi – кислород

7. Hydrargyri – ртуть
8. Shosphori – фосфор
9. Sulphori – сера
II задание
1. Zincum – Zinci – цинк
2. Cuprum – Cupri – медь
III задание
2. Acidi borici
3. Acidi acetylsalicylici
4. Aclidi hudrochlorici
5. Acidi benzoici
Критерии оценки
2 ошибка – «5»
4 ошибки – «4»
6 ошибки – «3»
Более 6 ошибки - «2»
Самостоятельная работа обучающихся № 6
Выписывание рецептов с использованием справочной литературы

Раздел 4. Клиническая терминология

Тема 4.1. Терминологическое словообразование.
Важнейшие латинские и греческие приставки. Терминологическое словообразование. Состав слова. Понятие «терминоэлементы» (ТЭ).
Устный опрос
1. Что входит в состав слов русского языка?
2. Назовите составные части латинских слов?
3. Какие существуют приставки (префиксы)?
4. Скажите значение греческих приставок (префиксов)
a-, an-, dys-, endo- , hyper- , hypo- , endo- , poly- , poli- , olig- , tachy- , brady-.
5. Что называется териминоэлементом?
Письменное задание
Зная значение (перевод) термина, поставьте нужную приставку. Выучите эти термины.
1. …tonia –давление выше нормы
2. …tonia – понижение давления
3. …aemia –малокровие
4. …cholia – отсутствие железы
5. …mnesia – отсутствие памяти
6. …mnesia – нарушение памяти
7. …functio –нарушение функции
8. …function – повышенное содержание сахара в крови
9. …glycaemia – повышение функции
10. …thyreosis - пониженная функция щитовидной железы
11. …thyreosia – повышенная функция щитовидной железы
12. remedia … pyretica – жаропонижающие средства
13. …vitaminosis –недостаточность витаминов
14. …uria – расстройство мочеиспускания
15. …oxia – понижение содержания кислорода в тканях
16. …pnoë – отдышка (нарушение дыхания)
Эталон ответов
1. hypertonia
2. hypotonia
3. anaemia

4. achlia
5. amnesia
6. dysmnesia
7. dysfunctio
8. hyperfunctio
9. hyperglycaemia
10. hypothyreosis
11. hyperthyreosis
12. antipyritica
13. hypovitaminosis
14. dysuria
15. hypoxia
16.dyspnoe

Критерии оценки

2 ошибка – «5»
4 ошибки – «4»
6 ошибки – «3»
Более 6 ошибки - «2»

Греческие клинические терминоэлементы

Устный опрос

1. Назовите составные части латинских слов
2. Какие приставки (префиксы) вы изучали?
3. Что такое «терминоэлементы» (ТЭ)?

Письменные задания

I Переведите (скажите значение) следующих клинических терминов, зная значение приставок

1. acholia
2. dyscholia
3. hypertonia
4. hypothermia
5. hypoglycaemia
6. dyspnoe
7. amnesia
8. tachycardia

Эталон ответов

1. отсутствие желчи
2. нарушение желчи
3. повышенный тонус
4. пониженный тонус
5. пониженный сахар в крови
6. нарушение дыхания
7. отсутствие памяти
8. ускоренное сердцебиение

II Какое значение имеют терминоэлементы

1. – tonia
2. – aemia
3. – cholia
4. – tomia
5. – mnesia
6. – uria
7. – trophia
8. – logia

Эталон ответов

1 -тонус, напряжение
2 -кровь
3 -желчь
4 -рассечение, разрез
5 -память
6 -моча
7 -питание
8 -наука, учение

III Подберите соответствующий перевод терминоэлемента

1. – algia
2. - scopia
3. - pathia
4. - trophia
5. - haemat
6. - uria
7. - therapia
8. - tomia
9. - ectomia
10. -plasia

1. заболевание
2. кровь
3. моча
4. рассечение
5. инструментальный осмотр
6. удаление
7. боль
8. формирование, образование
9. шов
10. питание органов
11. лечение

Эталоны ответов

3.- 1	8.- 4
4.- 10	9.- 6
5.- 2	10. - 8
1.- 7	6.- 3
2.- 5	7.- 11

Критерии оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
Более 3 ошибки – «2»
Греко-латинские дублеты
IV Подберите греко-латинские дублеты

1. aqua	1. cyst -
2. vena	2. gastr-
3. musculus	3. nephr-
4. ventriculus	4. stomat-
5. vesica	5. myo-
6. femina	6. phleb-
7. ren	7. hydro-
8. os	8.gynaec-

Эталоны ответов
1. aqua – hydro-
2. vena – phleb-
3. musculus – myo-
4. ventriculus – gastr-
5. vesica – cyst-
6. femina – gynaec-
7. ren – nephr-
8. os – stomat-

Критерии оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
Более 3 – «2»

Запишите Греко-латинские дублеты, заполните пропуски в таблице

Латинские слова	Греческие термино-элементы	Значение
Vertebra, ae, f	Spondyl-	позвонок
Nasus, i, n		нос
Glandula, ae, f	Aden-	
Femina, ae, f		женщина
Musculus, i, n		
	Gastr-	желудок
Vesica urinaria		мочевой пузырь
	phleb	вена
Lien, lienis, m	Splen-	
Os, ossis, n		кость
Os, oris, n		рот

Эталоны ответов

Латинские слова	Греческие термино-элементы	Значение
Vertebra, ae, f	Spondyl-	позвонок
Nasus, i, n	Rhin-	нос
Glandula, ae, f	Aden-	железа
Femina, ae, f	Gynaec-	женщина
Musculus, i, n	Myo-	мышца
Ventriculus,i, m	Gastr-	желудок
Vesica urinaria	Cyst-	мочевой пузырь
Vena, ae, f	phleb	вена
Lien, lienis, m	Splen-	селезенка
Os, ossis, n	Osteo-	кость
Os, oris, n	Stomat-	рот

Критерий оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
Более 3 ошибок – «2»
Самостоятельная работа обучающихся № 7
Выписывание рецептов с использованием справочной литературы

Тема 4.2. Структура клинических терминов

Суффиксы – oma, - itis , -iasis, - osis , -issm- в клинической терминологии

Устный опрос
1.Что такое терминоэлемент (ТЭ)?
2. Что такое греко-латинские дублеты и для чего они нужны?
3. Какие греческие приставки вы знаете?
4.Переведите клинические термины: hypertonia, hypotonia, atonia, dystonia, hyperglycaemia, hyperaemia, anaemia, anuria, dysuria, polyuria, oliguria, tachycardia, bradycardia, acholia, dyspnoë.
5. Назовите греческие дублеты к существительным: musculus, oculus, nasus, vertebra, vesica urinaria, vena, os.
Анализ клинических терминов по терминоэлементам, конструирование терминов в заданном значении
Письменные задания
I Переведите (напишите значение) клинические термины, разберите слова по составу
1.gastritis
2.myositis
3.nephroma
4.dermatologia
5.mycosis
6.haemophilia
7.nephropatia
8.pneumonia
9.laparoscopia
10.gastralgia
11.angiographia
12.blepharitis
Эталоны ответов
1. воспаление желудка
2. воспаление мышц
3. опухоль почки
4. изучение заболеваний кожи
5. грибковое заболевание
6. кровоточивость
7. заболевание почек
8. воспаление легких
9. инструментальное исследование стенки живота
10. боль в желудке
11. снимок сосудов
12. воспаление век
Критерии оценки:
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
Более 3 ошибок – «2»
II Напишите дублеты с латинским анатомическим терминам
1. cor, cordis, n….. сердце
2. vas, vasis, m…..сосуд
3. abdomen, inis, m.....стенка живота
4. articulatio, onis, f…..сустав
5. auris, is, f …..ухо
6. ventriculus, i, m ….. желудок
7. femina, ae, f ….. женщина
Эталон ответов
1. cardio-
2. angio-

3. laparo-
4. arthr-
5. ot-
6. gastr-
7. gynaec-

Самостоятельная работа обучающихся № 8

Подготовка презентации по теме «Использование терминоэлементов в клинической терминологии»

Тема 4.3. Профессиональные медицинские выражения на латинском языке. Терминологическое словообразование

Профессиональные медицинские выражения на латинском языке

I Подберите нужную приставку к корню: a(an-), dys-, hypo-, hyper- и образуйте клинический термин с заданным значением и напишите:

1.-pnoë-дыхание
нарушение дыхания- …..pnoë
остановка дыхания-….. pnoë
2. –thermia-температура
тепловой удар- ….. thermia
охлаждение-…..thermia
3. –glykaemia-сахар в крови
пониженное содержание сахара-…..glykaemia
повышенное содержание сахара-…..glykaemia
4.-asemia-кровь
переполнение кровью-…..aemia
малокровие-…..aemia
5.-mnesia-память
расстройство памяти-…..mnesia
потеря памяти-…..mnesia
6.-cholia-желчь
прекращение выделения желчи-…..cholia
недостаточное выделение желчи-…..cholia
7.-phagia-глотание
нарушение глотательной функции-…..phagia
отсутствие глотательного рефлекса-…..phagia
8.-trophia-питание (органов, тканей)
недостаточное питание-…..trophia
чрезмерное питание-…..trophia
отсутствие питания-…..trophia
отсутствие питания-…..trophia
расстройство питания-…..trophia
9.-aesthesia-ощущение, чувствительность
расстройство восприятия некоторых ощущений-…..aesthesia
полная потеря чувствительности (обезболивание)-…..aesthesia
пониженная чувствительность-…..aesthesia
повышенная чувствительность-…..aesthesia

Латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в медицинской терминологии

Письменное задание

I Запишите предложения и переведите:

1. Musculus biceps femoris.
2. Nervus trigeminus.
3. Ligamentum quadratum.
4. Viola tricolor.

II Напишите данные лекарственные препараты, определите греческие числительные-приставки, выделите их и напишите их значение.

1. Tetracyclinum
2. Acidum trichloracetinum
3. Tabulettae «Pentalginum»
4. Dragee «Hexavitum».

III Переведите на русский язык:

1. Da in ampullis.
2. Da in scatila.
3. Da in oblatis.
4. Solve in aqua.
5. Infunde aquam in ollam.
6. Forma pilulas ex massa pilularum.
7. Collige herbas et plantas pro officina.
8. Pone tabulettam sub linguam.

Эталон ответов

Задание I:

1. dyspnoë

apnoë

2. hyperthermia

hypothermia

3. hypoglykaemia

hyperglykaemia

4. hyperaemia

anaemia

5. dysmnesia

amnesia

6. acholia

hypocholia

7. dysphagia

aphagia

8. hypotrophia

hypertrophia

atrophia

dystrophia

9. dysaesthesia

anaesthesia

hypoaesthesia

hyperaesthesia

Задание II:

1. Двуглавая мышца бедра.
2. Тройничный нерв.
3. Четырёхглавая связка.
4. Трёхцветная фиалка.

Задание III:

1. Дай в ампулах.
2. Дай в коробочке.
3. Дай в облатках.
4. Растворив воде.
5. Налей воду в банку.
6. Сформируй пилюли из пилюльной массы.
7. Собери травы и растения для аптеки.
8. Положи таблетку под язык.

Критерий оценки
1 ошибка – «5»
2 ошибки – «4»
3 ошибки – «3»
Более 3 ошибок – «2»
Самостоятельная работа обучающихся № 9
Выполнение индивидуального проектного задания по теме
«Подготовка трехъязычного словаря (русско-латинско-английского) медицинских терминов».

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине .

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

.Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**

19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.04 Генетика с основами медицинской генетики

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

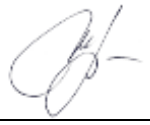
Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.04 Генетика с основами медицинской генетики разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 5

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине .5

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 6

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 11

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 11

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 11

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 13

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 23

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том

		средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты.
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое	информационные технологии, организационные формы, методы и

		консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней.	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, обусловленных образом жизни человека.
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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.	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.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;	положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в

		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 медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; 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	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.

		сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями.	
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.	основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных.
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при	выполнять медицинские манипуляции при	технология выполнения медицинских услуг,

	оказании медицинской помощи пациенту	оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы;	манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации.

		- постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы,	

		лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.	
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;	особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью

		осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).	утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима	методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и

		двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача.	лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.	побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	порядок медицинской реабилитации.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *другая форма контроля*.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Вопросы/задания.

1. Генетика человека: прошлое, настоящее и будущее.
2. Генетические последствия действия мутагенов среды.
3. Генетика пола.
4. Наследственные болезни человека.
5. Современные представления о структуре и функции гена.
6. Наследственность и здоровье.
7. Генетика и проблема рака.
8. Материальные основы наследственности (структура и функции хромосом).
9. Актуальные проблемы генной инженерии.
10. Генетика и селекция.
11. Последствия влияния факторов окружающей среды на генотип человека.
12. Почему мы не похожи друг на друга? (иммунологические аспекты).
13. Протеомика, геномика, метаболомика - новые направления в биологии.
14. Русская школа генетики.
15. Современные взгляды на природу старения.
16. Создание и разработка новых сортов растений.
17. Сравнительный анализ состояния окружающей среды и частоты рождения детей с врожденной и наследственно обусловленной патологией.
18. Становление и развитие генетики.
19. Человек и окружающая среда - итоги эволюции человеческого общества на сегодняшний день.
20. Эволюция человека - возможные результаты.
21. Окружающая среда, факторы биотической и абиотической природы, влияющие на генотип человека.
22. Мир нанотехнологий - возможности применения в биологии и медицине.
23. Мукополисахаридозы.
24. Мутагены, канцерогены, аллергены, антимутагены.
25. Наследование признака дальтонизма в генотипе человека.
26. Наследственные болезни.
27. Генетические особенности индивидуального развития.
28. Генетический фонд нации.
29. Генотипическая обусловленность интеллекта и составляющих психофизиологических параметров.
30. Генотип-средовое соотношение в формировании некоторых признаков человека.
31. Изучение признака наследования в моей семье используя генеалогический метод.
32. Искусственные органы - проблема и перспективы.
33. Исследование проблем морфологического строения учеников школы.
34. Классические генетические эксперименты.
35. Клонирование животных. Проблемы и перспективы.
36. Методы генетических исследований человека.
37. Классические фенотипы больных при лекарственных тератогенезах.
38. Фетальный алкогольных синдром и фенотип детей, рожденных от матерей алкоголичек.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «*Основы генетики*»

Форма рубежного контроля

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. История развития медицинской генетики.
2. Генетика человека – область биологии, изучающая наследственность и изменчивость человека.
3. Медицинская генетика – наука, изучающая наследственность и изменчивость с точки зрения патологии человека.
4. Перспективные направления решения медико-биологических и генетических проблем

Раздел -2 «*Цитологические и биохимические основы наследственности***»**
Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Форма рубежного контроля *тестирование, решение задач, опрос.*

Теоретический блок вопросов:

1. Строение клетки, краткая характеристика органоидов клетки.
2. Особенности строения ядра клетки.
3. Эухроматин, гетерохроматин, половой хроматин.
4. Строение хромосом, аутосомы и половые хромосомы, кариотип, идиограмма.
5. Жизненный цикл клетки, митоз, мейоз.
6. Гаметогенез, половые клетки, их отличие от соматических.
7. Строение и функции белков.
8. Строение ДНК, репликация, функции.
9. Строение РНК, виды РНК.
10. Синтез белка, транскрипция, трансляция.

Тест № 1 Цитологические основы наследственности.
Выберите один правильный ответ:

1.Яйцеклетка организма человека содержит набор хромосом
А) диплоидный В) гаплоидный
Б) тетраплоидный Г) полиплоидный

2. Процесс образования мужской половой клетки называется
А) онтогенезом В) эмбриогенезом
Б) овогенезом Г) сперматогенезом

3. Для сперматозоида характерно
А) подвижность В) большой запас питательных веществ
Б) неподвижность Г) диплоидный набор хромосом

4. Набор хромосом клетки организмов, принадлежащих к одному виду, характеризующийся определенными размерами, формой, числом, называется:
А) геном В) фенотипом
Б) кариотипом Г) нормой реакции

5. Способом деления клетки, лежащим в основе бесполого размножения организмов, является
А) митоз В) конъюгация

Б) мейоз Г) кроссинговер

Задание 1. Биохимические основы наследственности
1. Строение ДНК.
2. Какие фрагменты принадлежат РНК:
а) ЦГТАГАЦТТ
б) УАУЦГГАУГ
в) ГУУАЦГГА
г) АТТЦТГГЦА
3. Если одна из цепей ДНК имеет нуклеотидную последовательность ААГ ТЦЦ АЦА ЦАГ, то какое строение будет иметь вторая цепь.
4. Участок молекулы ДНК, кодирующий часть полипептида имеет строение АЦЦ АТА ГТЦ ЦАА ГГА. Определите последовательность аминокислот в полипептиде.

Раздел -3 «*Закономерности наследования признаков***»**

Форма рубежного контроля *решение задач, опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:
1. Законы наследования Я. Г. Менделя. Наследование признаков при моногибридном, дигибридном и полигибридном скрещивании. Сущность законов наследования признаков у человека.
2. Типы и закономерности наследования признаков у человека.
3. Генотип и фенотип.
4. Виды взаимодействия генов.
5. Взаимодействие аллельных и неаллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование, эпистаз, комплементарность, полимерия, плейотропия
6. Пенетрантность и экспрессивность генов у человека.
7. Генетическое определение групп крови и резус – фактора.
8. Наследование менделирующих признаков у человека. Сцепленное с полом наследование.
9. Наследственные свойства крови. Системы групп крови. Система АВО, резус система.
10. Основные виды изменчивости.
11. Причины мутационной изменчивости.
12. Виды мутаций. Мутагены. Мутагенез.
13. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
14. Изучение изменчивости и видов мутаций у человека.
15. Краткая характеристика некоторых генных и хромосомных болезней.

Задания.
Задание 1. Голубоглазый мужчина, оба родителя которого имели карие глаза, женится на кареглазой женщине, чья мать была кареглазой, а отец - голубоглазым. От этого брака родилось двое детей - кареглазая дочь и голубоглазый сын. Каковы генотипы всех указанных лиц?

Задание 2. Мужчина гетерозиготный по кареглазости и полидактилии женился на голубоглазой женщине с нормальной кистью. Каковы вероятностные генотипы и фенотипы детей этого брака?

Задание 3. Женщина с IV группой крови вышла замуж за гомозиготного мужчину с III группой крови. Какая группа крови у детей?

Задание 4. Женщина с резус-положительной группой крови (гетерозигота) вышла замуж за мужчину с резус-отрицательной кровью. Определить резус-фактор у детей и вероятность резусконфликта.

Раздел -4 «*Изучение наследственности и изменчивости***»**
Форма рубежного контроля *тестирование, решение задач, опрос*
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01- ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:
1. Методы изучения наследственности и изменчивости.
2. Генеалогический, цитогенетический, близнецовый, биохимический, дерматоглифический, популяционно-статистический, иммуногенетический методы.
3. Генеалогический метод.
4. Анализ родословных схем.
5. Определение особенностей наследования аутосомно-доминантных признаков, аутосомно-рецессивных и сцепленных с полом.
6. Цитогенетический метод.
7. Кариотипирование.

Задания.
Задание 1. Построить родословную схему. Установить тип наследования признака. Пробанд – голубоглазый мужчина, оба родителя которого имели карие глаза, женился на кареглазой женщине, у которой отец кареглазый, а мать – голубоглазая. От этого брака родился один голубоглазый сын. Составить родословную семьи, приняв за изучаемый признак голубого цвета глаз.

Раздел -5 «*Наследственность и патология***»**
Форма рубежного контроля *тестирование, решение задач, опрос*
Вопросы/задания рубежного контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01- ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.
Теоретический блок вопросов:
1. Классификация наследственных болезней.
2. Аутосомно-доминантные, аутосомно-рецессивные и сцепленные с полом заболевания.
3. Хромосомные болезни.
4. Количественные и структурные аномалии хромосом.
5. Мультифакториальные заболевания.
6. Причины возникновения генных и хромосомных заболеваний.
7. Изучение хромосомных и генных заболеваний.
8. Причины возникновения хромосомных и генных заболеваний.
9. Виды мультифакториальных признаков.
10. Изолированные врожденные пороки развития.
11. Клинические проявления мультифакториальных заболеваний.
12. Виды профилактики наследственных заболеваний.
13. Показания к медико-генетическому консультированию (МГК).
14. Массовые скринирующие методы выявления наследственных заболеваний.
15. Пренатальная диагностика.
16. Неонатальный скрининг.

Тестовые задания:

1. Какой кариотип характерен для больного с синдромом Патау?

а) 47 ХХ 21+ в) 47 ХУ 13+

б) 47 ХХУ г) 45 ХО

2. Какой кариотип характерен для больного с синдромом «кошачьего крика»?

а) 45 ХО в) 46 ХХ,5р

б) 46ХХ, t(15+21) г) 47 ХХХ

3. Какой кариотип характерен для больного с синдромом Эдвардса?

а) 47 ХУ 18+ в) 47 ХХ 21+

б) 47 ХУ 13+ г) 46 ХО

4. К какому типу болезней относится синдром Клайнфельтера?

а) ненаследственные в) хромосомные

б) моногенные г) мультифакториальные

5. Пренатальная диагностика - это

а) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение развития заболевания у ребенка;

б) мероприятия по предотвращению беременности при высоком риске рождения больного ребенка;

в) диагностика болезни у эмбриона или плода;

г) оценка риска развития заболевания у будущего ребенка;

д) диагностика гетерозиготного носительства рецессивных патологических генов у беременной.

6. Перечислите неинвазивные методы пренатальной диагностики.

а) фетоскопия;

б) УЗИ;

в) хорионбиопсия;

г) анализ ХГЧ в сыворотке беременной;

д) кордоцентез.

3. При каких наследственных заболеваниях используется третичная профилактика?

а) фенилкетонурия;

б) врожденный гипотиреоз;

в) хорея Гентингтона;

г) альбинизм.

4. К категории высокого генетического риска относятся следующие показатели:

а) 100 %;

в) 10-20 %;

б) 5-10 %;

г) 20-25 %.

5. Укажите сроки беременности, в которые проводится амниоцентез

а) 7-8 недель;

б) 11-12 недель;

в) 16-18 недель;

г) 24-26 недель.

Задача.

Известно, что хорея Гентингтона – заболевание, проявляющееся после 35-40 лет и сопровождающееся прогрессирующим нарушением функций головного мозга, и положительный резус – фактор наследуются как несцепленные аутосомно – доминантные признаки. Отец является дигетерозиготой по этим генам, а мать имеет отрицательный резус и здорова. Определите генотипы родителей, возможного потомства и вероятность рождения здоровых детей с положительны резусом.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

 актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;

 содержательность – 2 балла;
 структура и оформление доклада – 1 балл;
 четкость и выразительность выступления – 1 балл;
 умение пользоваться конспектом – 1 балл;
 точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий

1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косопленев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.05 Основы микробиологии и иммунологии

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

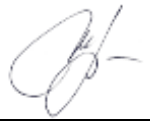
Форма обучения
Очная

Москва 2025

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.05 Основы микробиологии и иммунологии разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 5

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине .5

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 18

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 30

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 30

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 31

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 33

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 35

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.

ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты.
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.	правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам	проводить индивидуальное (групповое)	информационные технологии, организационные формы,

	профилактики заболеваний	профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней.	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, обусловленных образом жизни человека
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	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	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.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	составлять списки граждан и 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	положение 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

		образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; 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	заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	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-	санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае

		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 пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.	возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	проводить вакцинацию населения	правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг);	технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты,

		- хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном	расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации.

		введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих	

		лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.	

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является другая форма контроля (итоговая контрольная работа)*, который проводиться в письменной форме.*

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1.- ПК 3.5., ПК 4.2.

Перечень вопросов для подготовки обучающихся к итоговой контрольной работе.

1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. История развития микробиологии и иммунологии. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
2 Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность). Название вида микроорганизмов в соответствии с бинарной номенклатурой.
3. Экология микроорганизмов. Микрофлора почвы, воды, воздуха. Роль почвы, воздуха, воды, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных болезней.
4. Действие факторов окружающей среды (физических, химических, биологических) на микроорганизмы.
5. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Дезинфекция. Асептика и антисептика
6. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Стерилизация. Асептика и антисептика
7. «Инфекция», «инфекционный процесс». Особенности инфекционного процесса. Факторы, влияющие на возникновение, течение и исход инфекционного процесса.
8. «Инфекционная болезнь», периоды инфекционной болезни.
9. Классификация микроорганизмов по степени патогенности. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.
10. Классификации инфекционных болезней.
11. Понятие об эпидемическом процессе. Источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции. Восприимчивость к инфекции. Организация противоэпидемической работы.
12. Понятие об иммунитете. Виды иммунитета. Значение иммунитета для человека и общества.
13. Неспецифические и специфические формы защиты организма, их взаимосвязь.
14. Центральные и периферические органы иммунной системы, иммунокомпетентные клетки, виды и функции.
15. Антигены, определение, свойства, виды. Антитела, определение, виды, свойства. Антителообразование, взаимодействие антитела с антигеном.
16. Динамика антителообразования, первичный и вторичный иммунный ответ.
17. Иммунологическая память, иммунологическая толерантность, значение, область применения. Аллергия, виды аллергенов, классификация аллергических реакций.
18. Серологические исследования: фазы, цели, виды, применение.

19. Иммунный статус. Патология иммунной системы. Иммунодефицитные состояния.
20. Вакцины, определение, состав, назначение, классификация, примеры.
21. Иммунные сыворотки, назначение, классификация, примеры.
22. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их состав и назначение.
23. Особенности морфологии микоплазм, хламидий, риккетсий, актиномицетов.
24. Классификация микроорганизмов: кокковидные, палочковидные, извитые микроорганизмы.
25. Химический состав бактериальной клетки. Ферменты бактерий. Питание, дыхание, рост и размножение бактерий.
26. Питательные среды, их назначение, применение. Требования, предъявляемые к питательным средам.
27. Условия культивирования бактерий. Приборы для культивирования микроорганизмов. Особенности культивирования анаэробов.
28. Виды питательных сред. Преимущества готовых сухих питательных сред.
29. Возбудители бактериальных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
30. Возбудители бактериальных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
31. Возбудители бактериальных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
32. Возбудители бактериальных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
33. Антибактериальные средства, механизм их действия, классификации. Общая характеристика механизмов устойчивости бактерий к антибактериальным препаратам.
34. Классификация грибов. Морфология грибов. Особенности питания и дыхания грибов. Культивирование грибов, оптимальные условия для культивирования. Значение грибов.
35. Возбудители грибковых кишечных инфекций – микотоксикозов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
36. Возбудители грибковых респираторных инфекций, их классификация. Источники инфекций,пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
37. Возбудители грибковых инфекций наружных покровов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций. Противогрибковые препараты. Особенности противогрибкового иммунитета.
38. Общая характеристика и классификация простейших. Особенности их морфологии и жизнедеятельности.
39. Возбудители протозойных кишечных инвазий. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
40. Возбудители протозойных кровяных инфекций. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
41. Возбудители протозойных инвазий мочеполовых путей. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения. Противопротозойные препараты. Особенности иммунитета при протозойных инфекциях.
42. Общая характеристика и классификация гельминтов. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов. Патогенетическое воздействие на организм человека.
43. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами. Характерные клинические проявления гельминтозов. Профилактика гельминтозов.
44. Особенности классификации вирусов. Структура вирусов, просто и сложно устроенные вирусы. Формы и размеры вирионов.
45. Методы культивирования и обнаружения вирусов.
46. Взаимодействие вируса с клеткой: продуктивный и интегративный типы взаимодействия. Противовирусные препараты. Особенности противовирусного иммунитета.
47. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении

инфекционных болезней.
48. Возбудители вирусных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
49. Возбудители вирусных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
50. Возбудители вирусных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
51. Возбудители вирусных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
52. Санитарно-микробиологические исследования смывов, стерильного материала в учреждениях здравоохранения.
53. Понятие «нормальная микрофлора человека». Функции нормальной микрофлоры. Основные микробные биотопы.
54. Дисбактериоз, причины, симптомы, методы исследования, корреляция.
55. Понятие о внутрибольничной инфекции, классификация. Возбудители, источники, механизмы передачи, пути передачи. Резервуары и типичные места обитания микроорганизмов, часто встречающихся в медицинских учреждениях.
56. Профилактика внутрибольничной инфекции. Действие медицинских работников при угрозе инфицирования.
57. Устройство микробиологической лаборатории.
58. Правила поведения и работы в микробиологической лаборатории
59. Микроскоп: составные части, правила работы, уход. Виды микроскопии.
60. Автоклав: устройство, принцип работы. Техника безопасности при работе.
61. Методы исследования микроорганизмов.
62. Общие требования к сбору и доставке проб биологического материала для микробиологического исследования.
63. Подготовка лабораторной стеклянной посуды к стерилизации.
64. Стерилизуемый материал и режимы стерилизации в автоклаве и сухожаровом шкафу.
65. Приготовление исходного 10 % (основного) раствора хлорной извести. Рабочий раствор. Основные группы дезинфектантов. Факторы, влияющие на выбор дезинфицирующего средства.
66. Правила забора крови для проведения иммунологических исследований. Получение сыворотки крови.
67. Основные принципы иммунопрофилактики.
68. Национальный календарь профилактических прививок.
69. Постановка реакции агглютинации на стекле, учет результатов.
70. Приготовление фиксированного препарата и окраска его по Граму.
71. Приготовление препарата «раздавленная капля».
72. Этапы приготовления питательной среды.
73. Разлив плотной питательной среды в чашки Петри, в пробирки.
74. Посев материала на плотные питательные среды в чашки Петри, в пробирки, посев материала в жидкие питательные среды.
75. Изучение культуральных и биохимических свойств бактерий.
76. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам методом дисков
77. Техника приготовления препаратов для микроскопирования при дерматомикозах.
78. Техника приготовления нативного мазка и мазка, окрашенного раствором Люголя для выявления простейших кишечника.
79. Техника приготовления мазка крови и толстой капли крови для выявления простейших.
80. Макроскопический метод обнаружения гельминтов.
81 Техника приготовления нативного мазка для обнаружения яиц и личинок гельминтов.
82. Техника приготовления препарата по Като.
83. Прямой и непрямой иммуноферментный анализ, проведение, применение.
84. Полимеразная цепная реакция, этапы проведения, преимущества.

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ.

1. К шаровидным бактериям относятся:
   а) вибрионы;
   б) диплобактерии;
   в) сарцины;
   г) спириллы
2. В виде цепочки располагаются:
   а) стафилококки;
   б) тетракокки;
   в) стрептококки;
   г) менингококки
3. В виде "виноградных гроздей" располагаются:
   а) менингококки;
   б) стафилококки;
   в) стрептококки;
   г) тетракокки
4. По расположению жгутиков бактерии делятся:
   а) на амфитрихии;
   б) на аутотрофы;
   в) на диплококки
   г) на гетеротрофы
5. Стафилококки располагаются в виде:
   а) пакетов;
   б) одиночных клеток;
   в) цепочек
   г) гроздьев винограда
6. Палочковидную форму имеют:
   а) спириллы
   б) бактерии
   в) сарцины
   г) спирохеты
7. К простым средам относят:
   а) мясопептонный агар
   б) среда Левина
   в) картофельно-глицериновый агар
   г) среда Раппопорта
8. По типу питания бактерии делятся:
   а) на лофотрихии
   б) на гетеротрофы
   в) на анаэробы
   г) на аэробы
9. По типу дыхания микроорганизмы делятся:
   а) на облигатные анаэробы
   б) на гетеротрофы
   в) на аутотрофы
   г) на перитрихии
10. По характеру питания микроорганизмы делятся:
    а) на аэробы
    б) на сапрофиты
    в) на анаэробы
    г) на спириллы
11. Источником инфекции является:

а) вода
б) грязные руки
в) больные животные
г) молоко

12. Механизмом передачи инфекции является:
    а) контактно-бытовой
    б) пищевой
    в) фекально-оральный
    г) водный
13. Экзотоксин выделяется возбудителями:
    а) кори
    б) брюшного тифа
    в) сыпного тифа
    г) ботулизма
14. Заболеванием, передающимся через воздух, является:
    а) туберкулез
    б) малярия
    в) дизентерия
    г) газовая гангрена
15. Источником инфекции является:
    а) игрушки
    б) бактерионоситель
    в) грязная посуда
    г) вши
16. К заболеваниям, вызываемым простейшими, относят:
    а) грипп
    б) вирусный гепатит
    в) амебиаз
    г) дизентерия
17. К заболеваниям, передающимся трансмиссивным путем, относят:
    а) ОРВИ;
    б) корь;
    в) малярию;
    г) аскаридоз.
18. К микроорганизмам, выделяющим экзотоксин, относят:
    а) дизентерийную палочку
    б) малярийный плазмодий
    в) вирус гриппа
    г) палочку ботулизма
19. К заболеваниям, вызываемым спирохетами, относят:
    а) сифилис
    б) бешенство
    в) грипп
    г) сибирскую язву
20. К осложнениям от применения антибиотиков относят:
    а) кристаллизацию в почках
    б) агранулоцитоз
    в) кандидозы
    г) гастриты
21. Вирусы вызывают:
    а) дизентерию
    б) вич-инфекцию
    в) брюшной тиф

г) холеру

22. Наука о простейших называется:
    а) гельминтология
    б) протозоология
    в) арахноэнтология
    г) микология
23. Природой фагов являются:
    а) вирусы
    б) грибы
    в) бактерии
    г) микоплазма
24. Тинкториальными свойствами бактерий называются:
    а) их форма и взаимное расположение
    б) способность синтезировать различные вещества
    в) характер их роста на питательных средах
    г) способность окрашиваться различными красителями
25. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:
    а) введения вакцины
    б) перенесенного заболевания
    в) получения антител с молоком матери
    г) введения анатоксина
26. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:
    а) получения антител через плаценту от матери
    б) введения бактериофага
    в) введения сыворотки
    г) перенесенного заболевания
27. Искусственный пассивный иммунитет вырабатывается после введения:
    а) гриппозной вакцины
    б) гаммаглобулина
    в) вакцины АКДС
    г) столбнячного анатоксина
28. Для постановки серологической реакции кровь забирают из вены в количестве:
    а) 5-6 мл
    б) 1 мл
    в) 3 мл
    г) 8-10 мл
29. Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения:
    а) столбнячного анатоксина
    б) противостолбнячной сыворотки
    в) туберкулина
    г) противогриппозного гаммаглобулина
30. Активный иммунитет вырабатывается в результате:
    а) перенесенного заболевания
    б) получения антител через плаценту
    в) введения сыворотки
    г) введения бактериофага
31. К свойствам антигена относят:
    а) чужеродность
    б) вирулентность
    в) токсигенность
    г) патогенность
32. К центральным органам иммунной системы относят:
    а) лимфатические узлы

б) селезенку
в) кровь
г) вилочковую железу

33. К центральным органам иммунной системы относят:
а) кровь
б) костный мозг
в) селезенку
г) лимфатические узлы

34. К периферическим органам иммунной системы относят:
а) кровь
б) вилочковую железу
в) костный мозг
г) пейеровы бляшки

35. К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:
а) макрофаги
б) комплемент
в) антитела
г) антиген

36. К средствам пассивной иммунизации относят:
а) брюшнотифозный фаг
б) туляремийную вакцину
в) противостолбнячную сыворотку
г) гриппозную вакцину

37. Естественный пассивный иммунитет образуется в результате:
а) введения сыворотки
б) введения вакцины
в) перенесенного заболевания
г) трансплацентарной передачи от матери

38. Отсутствие клеточного строения характерно для:
а) бактерий
б) бактериофагов
в) грибов
г) спирохет

39. Из перечисленных микроорганизмов к прокариотам относятся:
а) бактериофаги
б) бактерии
в) простейшие
г) грибы

40. Из перечисленных микроорганизмов к эукариотам относятся:
а) бактериофаги
б) бактерии
в) спирохеты
г) простейшие

41. При микроскопии препарата, окрашенного по Граму, выявлены расположенные парами клетки круглой формы красного цвета. Это:
а) грам (-) палочки
б) грам (+) диплококки
в) грам (-) диплококки
г) грам (+) стафилококки

42. При микроскопии препарата, окрашенного по Граму, выявлены крупные расположенные цепочкой палочки со спорами синего цвета. Это:
а) грам (-) палочки
б) грам (+) клостридии

в) грам (+) стрептобациллы
г) грам (-) стрептобациллы

43. Споры необходимы бактериям:
а) для сопротивления защитным силам организма
б) для размножения
в) для сохранения во внешней среде
г) в качестве запаса питательных веществ

44. Ворсинки необходимы бактериям для:
а) движения
б) размножения
в) прикрепления к субстрату
г) получения энергии

45. Нуклеоид необходим бактериям:
а) для хранения генетической информации
б) в качестве запаса питательных веществ
в) для прикрепления к субстрату
г) для получения энергии

46. Капсула необходима бактериям для:
а) сопротивления защитным силам организма
б) синтеза белка
в) размножения
г) получения энергии

47. Хранение генетической информации у вирусов является функцией:
а) ядра
б) нуклеопротеида
в) нуклеоида
г) нуклеотида

48. Морфологическими свойствами бактерий называются:
а) характер их роста на питательных средах
б) их форма и взаимное расположение
в) способность окрашиваться различными красителями
г) способность расщеплять или синтезировать различные вещества

49. Культуральными свойствами бактерий называются:
а) характер их роста на питательных средах
б) их форма и взаимное расположение
в) способность окрашиваться различными красителями
г) способность расщеплять или синтезировать различные вещества

50. Выделенная культура расщепляет глюкозу, не расщепляет лактозу и сахарозу, образует сероводород. какие свойства культуры мы описали:
а) тинкториальные свойства
б) биохимические свойства
в) культуральные свойства
г) антигенные свойства

51. Микроорганизмы, для существования которых необходим кислород, называются:
а) строгие анаэробы
б) строгие аэробы
в) факультативные анаэробы
г) капнофилы

52. Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются:
а) строгие анаэробы
б) строгие аэробы
в) факультативные анаэробы
г) капнофилы

53. У большинства патогенных микроорганизмов температурный оптимум роста составляет 37 с и они относятся к:
    а) психрофилам
    б) мезофилам
    в) термофилам
    г) капнофилам
54. Какие органы в норме должны быть стерильны:
    а) желудок
    б) тонкий кишечник
    в) уретра
    г) матка
55. Стерилизация стеклянной лабораторной посуды обычно проводится в:
    а) автоклаве
    б) сухожаровом шкафу
    в) термостате
    г) стерилизаторе
56. После госпитализации больного гепатитом А в его квартире необходимо:
    а) дезинфектору провести текущую дезинфекцию
    б) дезинфектору провести заключительную дезинфекцию
    в) жильцам провести профилактическую дезинфекцию своими силами
    г) жильцам провести заключительную дезинфекцию своими силами
57. Уничтожение патогенных микроорганизмов во внешней среде – это:
    а) стерилизация
    б) дезинсекция
    в) дезинфекция
    г) дератизация
58. Уничтожение всех микроорганизмов и их спор - это:
    а) стерилизация
    б) дезинсекция
    в) дезинфекция
    г) дератизация
59. Патогенность - это характеристика данного:
    а) штамма микроорганизма
    б) рода микроорганизма
    в) вида микроорганизма
    г) семейства микроорганизма
60. Место, через которое возбудитель проникает в организм, называется:
    а) фактором передачи
    б) входными воротами инфекции
    в) механизмом передачи
    г) восприимчивым организмом
61. Эндотоксином называется:
    а) токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
    б) токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
    в) обезвреженный токсин
    г) фермент, расщепляющий клеточную стенку
62. Экзотоксином называется:
    а) токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
    б) токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
    в) обезвреженный токсин
    г) фермент, расщепляющий клеточную стенку
63. Анатоксином называется:
    а) токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни

б) токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
в) обезвреженный токсин
г) фермент, расщепляющий клеточную стенку

64. Симптомы общей интоксикации являются, как правило, следствием действия на организм:
а) экзотоксина
б) анатоксина
в) эндотоксина
г) сыворотки

65. Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется:
а) антропозооноз
б) зооноз
в) антропоноз
г) сапроноз

66. После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом. Такой механизм передачи называется:
а) трансмиссивным
б) фекально-оральным
в) контактным
г) парентеральным

67. После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом. Клещ в данном случае явился:
а) переносчиком инфекции
б) источником инфекции
в) механизмом передачи
г) входными воротами инфекции

68. При контакте с птицами можно заразиться орнитозом. Птицы в данном случае будут являться:
а) переносчиком инфекции
б) источником инфекции
в) механизмом передачи
г) входными воротами инфекции

69. Через день после употребления немытых фруктов у больного появились клинические симптомы дизентерии. Такой механизм передачи называется:
а) трансмиссивным
б) фекально-оральным
в) контактным
г) парентеральным

70. Отличием инфекционного заболевания от соматического является:
а) отсутствие иммунитета
б) отсутствие периодов заболевания
в) заразность заболевания
г) продолжительность заболевания

71. У больного диагностирована гонорея и сифилис. Заражение произошло одновременно. Это является примером:
а) суперинфекции
б) смешанной инфекции
в) рецидива
г) повторной инфекции

72. У больного, находящегося в стационаре по поводу брюшного тифа, выявлена пневмония. Это
является примером:
а) суперинфекции
б) вторичной инфекции
в) бактерионосительства
г) повторной инфекции

73. У больного наблюдаются высокая температура, головная боль, рвота, ригидность затылочных
мышц и другие симптомы, характерные для менингита. Этот период заболевания называется:
а) инкубационный период
б) период разгара
в) продромальный период
г) период выздоровления
74. Больной жалуется на общую слабость, недомогание, головную боль, тошноту, субфебрильную температуру и другие симптомы общей интоксикации. Такие симптомы, как правило, характерны
для:
а) инкубационный период
б) период разгара
в) продромальный период
г) период выздоровления
75. Период инфекционного заболевания, в котором происходит размножение возбудителя в организме, но еще отсутствуют какие-либо клинические проявления заболевания, называется:
а) инкубационный период
б) период разгара
в) продромальный период
г) период выздоровления
76. Различные аллергические реакции вплоть до анафилактического шока наиболее часто появляются при применении:
а) тетрациклина
б) стрептомицина
в) пенициллина
г) нистатина
77. Для выявления аллергической реакции на пенициллин необходимо провести постановку:
а) внутрикожной аллергической пробы
б) внутрикожной иммунологической пробы
в) внутримышечной аллергической пробы
г) внутримышечной иммунологической пробы
78. Дисфункция кишечника на фоне применения антибиотиков или длительного контакта с антибактериальными препаратами является показанием для обследования на:
а) дизентерию
б) наличие аллергии
в) дисбактериоз
г) сальмонеллез
79. Лошади не болеют брюшным тифом. Это пример:
а) приобретенного активного иммунитета
б) видовой невосприимчивости
в) естественного пассивного иммунитета
г) естественного активного иммунитета
80. Невосприимчивость к некоторым инфекционным заболеваниям новорожденного, находящегося на грудном вскармливании, является примером:
а) приобретенного активного иммунитета
б) приобретенного пассивного иммунитета
в) естественного пассивного иммунитета
г) естественного активного иммунитета
81. Невосприимчивость к вирусу кори после перенесенного заболевания является примером:
а) приобретенного активного иммунитета
б) приобретенного пассивного иммунитета
в) естественного пассивного иммунитета

г) естественного активного иммунитета

82. К периферическим органам иммунной системы относятся:
а) костный мозг
б) селезенка
в) сумка фабрициуса
г) вилочковая железа

83. К центральным органам иммунной системы относятся:
а) лимфатические узлы
б) селезенка
в) кровь
г) тимус

84. Выработка антител является функцией:
а) микрофагов
б) макрофагов
в) т-лимфоцитов
г) в-лимфоцитов

86. В сыворотке крови содержится больше всего:
а) IG G;
б) IG A;
в) IG E;
г) IG M.

87. Заболевание, при котором источником инфекции может быть и человек, и животное, называется:
а) зооноз
б) антропоноз
в) сапроноз
г) антропозооноз

88. Меры в отношении источника возбудителя инфекции:
а) госпитализация, лечение
б) вакцинация
в) дезинсекция
г) дезинфекция

89. Способность антигена вызывать выработку антител в ответ на его введение называется:
а) специфичность
б) толерантность
в) иммуногенность
г) реактивность

90. Способность антигена взаимодействовать с антителами, которые выработались в ответ на его
введение называется:
а) специфичность;
б) толерантность;
в) иммуногенность;
г) реактивность.

91. Причиной первичного иммунодефицита является:
а) неполноценное питание;
б) онкологические заболевания;
в) врожденные дефекты иммунной системы;
г) лучевая болезнь.

92. Для профилактики дифтерии используется вакцина:
а) БЦЖ;
б) АКДС;
в) Тавте;

г) Сэбина.

93. Для профилактики туберкулеза используется вакцина:
а) БЦЖ;
б) АКДС;
в) Тавте;
г) Сэбина.

94. Для профилактики столбняка используется вакцина:
а) БЦЖ;
б) АКДС;
в) Тавте;
г) Сэбина.

95. Вакцинация бцж проводится:
а) на 4-7 день жизни в роддоме;
б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
в) в 12 месяцев
г) в 1,5 года

96. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет, называются:
а) сыворотки
б) гамма-глобулины
в) вакцины
г) антигистаминные препараты

97. Через несколько минут после введения противостолбнячной сыворотки больной потерял сознание, резко упало АД, появилось астматическое дыхание, это свидетельствует о развитии:
а) анафилаксии
б) сенной лихорадки
в) сывороточной болезни
г) аллергический дерматит

98. Возбудитель дифиллоботриоза:
а) клонорхис
б) острица
в) широкий лентец
г) аскарида

99. Место паразитирования бычьего цепня в организме человека:
а) толстый кишечник;
б) тонкий кишечник;
в) печень;
г) желчный пузырь.

100. Возбудитель энтеробиоза:
а) острица;
б) свиной цепень;
в) аскарида;
г) эхинококк.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «*Общая микробиология*»

Форма рубежного контроля *тестирование*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Организация микробиологической службы

Теоретический блок вопросов:

1. История развития микробиологии и иммунологии.
2. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
3. Научные и практические достижения медицинской микробиологии и иммунологии.
4. Принципы классификации микроорганизмов на бактерии, грибы, простейшие, вирусы.
5. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность).
6. Классификация микроорганизмов по степени их биологической опасности.
7. Номенклатура микробиологических лабораторий, их структура и оснащение базовой лаборатории.
8. Микробиологическая лаборатория, устройство, оснащение, правила работы

Тестовые задания

1.Вставьте пропущенный термин в текст:

_____- наука, изучающая морфологию, физиологию, генетику, экологию и роль в патологии человека мельчайших форм жизни, называемых микробами

Ответ: Микробиология

2. Вставьте пропущенные слова в текст:

Этапы в развитии микробиологии:

а) эвристический
б) _____
в) _____
г) _____
д) _____

Ответ: морфологический, физиологический, иммунологический, молекулярно-генетический.

3. Вставьте пропущенное слово в текст:

Первые описания микробов дал _____.

Ответ: Антоний ван Левенгук.

4. Вставьте пропущенное слово в текст:

Неоценимый вклад в развитие отечественной микробиологии и иммунологии внес _____.

Ответ: Д.К. Заболотный.

5. Вставьте пропущенное слово в текст:

Основоположниками протозоологии были русские исследователи _____.

Ответ: Ф. А. Леш

6. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ впервые создал сальварсан (препарат 606), убивающий возбудителя сифилиса без относительного вреда для макроорганизма.

Ответ: П. Эрлих.

7. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ в 1928 г. открыл пенициллин.

Ответ: А. Флеминг

8. Установите соответствие:

А. Эвристический этап	1. Основан на предположениях о невидимых живых существах, вызывающих болезни

Б. Морфологический	2. Это было началом морфологического этапа микробиологии, развитие которого продолжается и в настоящее время (открытие ранее неизвестных возбудителей инфекций).
В. Физиологический	3.Этап развития микробиологии, связанный с изучением Биологических свойств микроорганизмов (обмена веществ, дыхания, роста и размножения, культивирования на питательных средах и т. д.), разработкой их номенклатуры и классификации
Г. Иммунологический	4.Связан с получением первых вакцин: противооспенной (Дженнер Э.), сибиреязвенной и против бешенства (Пастер Л.). И.И. Мечников (1845–1916)
Д. Молекулярно-генетический	5.Основан на открытиях в области молекулярной биологии

Ответ: А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

9. Вставьте пропущенный термин в текст:

_____ включает прокариоты, являющиеся настоящими бактериями.

Ответ: домен Bacteria

10. Вставьте пропущенные слова в текст:

Различают следующие таксономические категории микроорганизмов:

1) _____
2) _____
3) _____

Ответ: домен, царство, отдел

11. Установите соответствие:

А. домен Bacteria	1. Включает прокариоты, являющиеся настоящими бактериями
Б. домен Archaea	2. Включает прокариоты, являющиеся археями, или архебактериями
В.домен Eukarya	3. Включает царства Protozoa (простейших), Eumycota (настоящих грибов) и Chromista (хромовиков) — новое царство, образованное в результате реклассификации некоторых простейших и грибов из более раннего устаревшего таксона — царства грибов

Ответ: А-1, Б-2, В-3

12. Вставьте пропущенный термин в текст:

Микробы представлены _____.

Ответ: доклеточными и клеточными, архебактериями, грибами и простейшими) формами жизни.

13. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ имеют тонкую клеточную стенку.

Ответ: Грамотрицательные бактерии

Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ имеют толстую клеточную стенку.

Ответ: Грамположительные бактерии

14. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — отдельно расположенные клетки.

Ответ: Микрококки

15. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - расположены парами, так как клетки после деления не расходятся.

Ответ: Диплококки

16. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - клетки округлой формы, составляющие цепочку вследствие деления клеток в одной плоскости.

Ответ: Стрептококки

17. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - расположены в виде пакетов из 8 кокков и более, так как они образуются при делении клетки в трех взаимно перпендикулярных плоскостях.

Ответ: Сарцины

18. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - кокки, расположенные в виде грозди винограда в результате деления в разных плоскостях.

Ответ: Стафилококки

19. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - научно-практическое учреждение, выполняющее бактериологические, вирусологические, иммунологические и другие микробиологические исследования.

Ответ: Микробиологическая лаборатория

20.Установите соответствие:

А. 1-я	1. возбудители особо опасных инфекций, например, чумы, натуральной оспы, желтой лихорадки
Б. 2-я	2. возбудители высококонтагиозных эпидемических заболеваний человека, например, сибирской язвы, бруцеллеза, малярии, сыпного тифа.
В. 3-я	3. возбудители инфекционных болезней, выделяемых в самостоятельные нозологические группы, например, брюшного тифа, шигеллеза, дифтерии
Г.4-я	4. условно патогенные микроорганизмы, возбудители оппортунистических инфекций, например, клебсиеллы, протей

Ответ: А-1, Б-2, В-3, Г-4

21. Вставьте пропущенное слово в текст:

Удаление лабораторных отходов имеет следующие цели: 1)_____

2) минимизацию вредного воздействия на окружающую среду.

Ответ: минимизацию опасности при обращении

22. Вставьте пропущенное слово в текст:

Основные правила работы в микробиологической лаборатории следующие:

1)работа осуществляется только в халатах

2)_____

3)_____

Ответ: Не допускаются излишние разговоры и перемещения по лаборатории; Каждый сотрудник имеет постоянное рабочее место

23. Вставьте пропущенное слово в текст:

Лаборатория должна иметь несколько отделений:

1) помещение для приготовления питательных сред

2)_____

3)_____

Ответ: моечная, стерилизационная

Тема 1.2. Экология микроорганизмов

Теоретический блок вопросов:

1. Микробиоценоз почвы, воды, воздуха.
2. Роль почвы, воды, воздуха, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных заболеваний.
3. Нормальная микрофлора различных биотопов человека: кожи, слизистых оболочек ротовой полости, верхних дыхательных путей, пищеварительного тракта, мочеполовой системы.
4. Роль нормальной микрофлоры для жизнедеятельности и здоровья человека.
5. Дисбактериоз, причины, симптомы, корреляция.

Тестовые задания

1.Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ активно участвует в процессе самоочищения от органических отходов.
Ответ: Микробиота воды

2.Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ содержат небольшое количество коринеформных бактерий и стафилококков в связи с действием лизоцима и других бактерицидных факторов слезной жидкости.
Ответ: Конъюнктивы

3. Установите соответствие:

А. пребиотики	1. вещества небактериального происхождения
Б. пробиотики	2.. препараты, содержащие живые бактерии представителей нормальной микробиоты кишечника,
В. синбиотики	3. комбинированные препараты, состоящие из пробиотиков и пребиотиков
Г. энтеросорбенты	4. препараты, удаляющие из кишечника токсичные метаболиты и условно патогенные бактерии

Ответ: А-1, Б-2, В-3, Г-4

4. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — размножаются при пониженных температурах.
Ответ: психрофилы

5. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — имеют температурный оптимум 30–40 °С.
Ответ: мезофиллы

6. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — способны расти при повышенных температурах (более 40 °С), обитают в почве, воде горячих источников и т. д.
Ответ: термофилы

7. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ вызывает повреждение нуклеиновых кислот, а также инактивирует клеточные ферменты, что делает бактериальные клетки нежизнеспособными.
Ответ: Неионизирующее излучение

8. Вставьте пропущенное слово в текст:
Физическую дезинфекцию осуществляют с помощью высокой температуры и УФ-лучей:
1) кипячением
2)_____
3)_____
Ответ: пастеризация, УФ-излучение

9. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — применение сильнодействующих химических веществ, называемых дезинфектантами.
Ответ: Химическая дезинфекция

Раздел -2 «*Бактериология*»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Форма рубежного контроля *тестирование, решение задач, опрос.*

Тема 2.1. Морфология бактерий и методы ее изучения

Теоретический блок вопросов:

1. Прокариоты и эукариоты.
2. Классификация бактерий.
3. Принципы подразделения бактерий на группы.
4. Общие принципы организации микробной клетки и других инфекционных агентов.
5. Формы бактерий: кокковидная, палочковидная, извитая, ветвящаяся.
6. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их химический состав и назначение.
7. Микроскопические методы изучения бактерий: виды микроскопов, методы окраски.
8. Дифференциация бактерий по морфологическим и тинкториальным свойствам.
9. Правила техники безопасности при проведении микроскопических исследований.

Тема 2.2. Физиология бактерий, методы ее изучения

Теоретический блок вопросов:

1. Химический состав бактериальной клетки.
2. Ферменты бактерий.
3. Питание, рост и размножение бактерий.
4. Микробиологические методы исследования.
5. Правила взятия, сроки, температурные и другие условия транспортировки материала для микробиологического исследования. Меры предосторожности.
6. Культивирование бактерий, изучение культуральных свойств. Питательные среды, их назначение и применение. Условия культивирования бактерий.
7. Термостат, правила эксплуатации.
8. Выделение чистой культуры бактерий.
9. Культуральные и биохимические свойства бактерий, их значение для дифференциации бактерий.
10. Особенности культивирования хламидий и риккетсий.
11. Культивирование анаэробов

Тестовые задания. **Выберите один правильный ответ**

1. Через почву передается:

а) столбняк

б) туберкулез

в) сифилис

г) сыпной тиф

2. К наиболее опасным для заражения ВИЧ –инфекцией биологическим жидкостям можно отнести:

а) сперма

б) кал
в) кровь
г) пот
3. Грамотрицательные бактерии окрашиваются:
а) метиленовым синим
б) генцианвиолетом
в) фуксином
г) раствором люголя
4. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:
а) получения антител через плаценту от матери
б) введения бактериофага
в) введения сыворотки
г) перенесенного заболевания
5. Питательные среды, применяемые для первичного посева на дифтерию:
а) кровяной агар
б) шоколадный агар
в) кровяно-теллуритовый агар
г) среда Эндо
6. Морфологическими свойствами бактерий называются:
а) характер их роста на питательных средах
б) их форма и взаимное расположение
в) способность окрашиваться различными красителями
г) способность расщеплять или синтезировать различные вещества
7. Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются:
а) строгие анаэробы
б) факультативные анаэробы
в) строгие аэробы
г) капнофилы
8. В виде цепочки располагаются:
а) стафилококки
б) стрептококки
в) тетракокки
г) менингококки
9. Палочковидную форму имеют:
а) спириллы
б) сарцины
в) бактерии
г) спирохеты
10. Капсула необходима бактериям для:
а) сопротивления защитным силам организма
б) размножения
в) синтеза белка
г) получения энергии
11.Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется:
а) антропозооноз
б) зооноз
в) антропоноз
г) сапроноз
12. После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом. Клещ в данном случае явился:
а) переносчиком инфекции
б) механизмом передачи
в) источником инфекции
г) входными воротами инфекции

13.Виды колоний на кровяном агаре встречающиеся у гемолитических стрептококков:
а) мукоидные
б) шероховатые
в) гладкие
г) все вышеперечисленные
14. Пути передачи ВИЧ-инфекции:
а) половой
б) парентеральный
в) вертикальный
г) все вышеперечисленнные

Раздел -3 «*Вирусология*»

Форма рубежного контроля *тестирование, опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 3.1. Классификация и структура вирусов. Методы изучения вирусов.

Теоретический блок вопросов:
1. Особенности классификации вирусов.
2. Структура вирусов.
3. Особенности физиологии вирусов как облигатных клеточных паразитов.
4. методы культивирования и индикации вирусов.
5. Устойчивость вирусов к факторам окружающей среды.
6. Репродукция вирусов: продуктивный тип репродукции и его стадии, понятие об абортивном и интегративном типах.
7. Генетика вирусов и ее значение для современной медицины.
8. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней.

Тестовые задания. **Выберите один правильный ответ**

1. Какой вирусный гепатит чаще сопровождается хронизацией патологического процесса с исходом в цирроз:
а) вирусный гепатит А
б) вирусный гепатит В
в) вирусный гепатит С
г) вирусный гепатит Е
2. Основной путь передачи при энтеровирусной инфекции:
а) фекально-оральный.
б) половой.
в) трансмиссивный.
г) вертикальный.
3. К путям передачи при СПИД относятся все, кроме:
а) половой
б) парентеральный
в) трансмиссивный
г) заражение ребенка от матери
4. ДНК содержащие вирусы:
а) ретровирусы

б) рабдовирусы
в) герпесвирусы
г) ортомиксовирусы
5. Постинфекционный активный иммунитет приобретается:
а) после перенесенного заболевания
б) после вакцинации
в) после введения иммунных сывороток
г) после введения аллергенов
6. Механизм гуморального иммунного ответа:
а) выработка специфических антител
б) наличие активных Т-лимфоцитов
в) незавершенный фагоцитоз
г) выработка лизоцима
7. Сепсис – это:
а) повторное заражение тем же микробом после выздоровления
б) циркуляция микробов и их токсинов в крови
в) длительное нахождение вируса в организме
г) циркуляция микробов и их токсинов в крови и их размножение
8.Трансмиссивный механизм – это заражение через:
а) плаценту
б) кровососущих насекомых
в) воздух
г) Предметы обихода
9.Возбудитель дифтерии относится к роду:
а) шигелл
б) микобактерий
в) бордетелл
г) коринебактерий
10. Для лабораторного подтверждения диагноза острой респираторной вирусной инфекции у пациента врач решил использовать серологический метод диагностики. Как необходимо отобрать материал для данного метода диагностики у пациента?
а) в начале заболевания, как можно раньше
б) в конце заболевания, в период угасания клинических симптомов
в) на пике заболевания, в момент проявления всех клинических симптомов
г) в начале заболевания (как можно раньше) и через 2-3 недели
11. Заболел ребенок, посещающий детский сад. На основании клинико-эпидемиологических данных врач поставил предварительный диагноз: «Полиомиелит». Какой исследуемый материал необходимо направить в лабораторию для подтверждения диагноза?
а) кровь
б) рвотные массы
в) испражнения
г) мочу
12. В аэропорту города Д. был снят с авиарейса и госпитализирован в боксованое отделение инфекционной больницы специалист, вернувшийся из длительной командировки в Африку, с диагнозом: "Натуральная оспа?". Какой материал можно использовать для выделения чистой культуры вируса у данного больного?
а) содержимое везикул.
б) мочу
в) испражнения.
г) желчь.
13. В диагностическое отделение инфекционной больницы поступил больной с подозрением на вирусный гепатит В. Для подтверждения диагноза ему назначены лабораторные методы исследования. Какой материал нужно отобрать у больного для подтверждения этого диагноза?

а) испражнения
б) кровь
в) желчь
г) слюну
14. В конце лета в одном из районов города участились случаи заболевания гепатитом, предположительно вызванные вирусом гепатита А. С чем может быть связана вспышка гепатита А?
а) с интенсивным выплодом мух в летний период
б) с расположением в данном районе городской больницы, имеющей инфекционное отделение
в) с использованием воды из водоразборной колонки (другие районы города имеют централизованное водоснабжение от другого источника).
г) высокой температурой воздуха в летний период
15. Через 4 месяца после операции у больного пожелтели склеры, слизистые оболочки и кожа. При сборе эпиданамнеза установлено, что больному переливали донорскую кровь. Какое заболевание необходимо заподозрить?
а) иерсиниоз
б) гепатит В
в) гепатит А
г) сепсис

Раздел -4 «*Учение об иммунитете*»

Форма рубежного контроля *опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 4.1. Иммунитет, его значение для человека

Теоретический блок вопросов:
1. Понятие об иммунитете, его значение для человека и общества.
2. Виды иммунитета.
3. Иммунная система человека.
4. Неспецифические и специфические факторы защиты, их взаимосвязь.
5. Основные формы иммунного реагирования.
6. Серологические исследования: реакции агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента и др., их механизмы и применение.
7. Молекулярно-биологические методы диагностики: полимеразная цепная реакция, механизм и применение.
8. Постановка простейших серологических реакций и их учет.

Тема 4.2. Патология иммунной системы

Теоретический блок вопросов:
1. Иммунопатологические процессы. Общая характеристика.
2. Типовые формы иммунопатологических процессов.
3. Иммунологическая толерантность.
4. Аллергические реакции.
5. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсибилизация.
6. Виды, стадии развития аллергических реакций.

7. Характеристика отдельных видов аллергических реакций.
8. Анафилактический шок. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
9. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
10. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.
11. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма.
12. Аллергодиагностика инфекционных заболеваний. Кожно-аллергические пробы, их учет.

Тема 4.3. Иммунотерапия и иммунопрофилактика

Теоретический блок вопросов:
1. Медицинские иммунобиологические препараты: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины.
2. Иммуномодуляторы, эубиотики, бактериофаги, диагностические препараты, их состав, свойства, назначение.

Тестовые задания. Выбрать один правильный ответ
1. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:
а) введения вакцины
б) перенесенного заболевания
г) введения анатоксина
г) введения иммуноглобулина
2. К центральным органам иммунной системы относят:
а) селезенку
б) лимфатические узлы
в) тимус (вилочковую железу)
г) кровь
3. К свойствам антигена относят:
а) чужеродность
б) вирулентность
в) патогенность
г) токсигенность
4. К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:
а) макрофаги
б) антитела
в) комплемент
г) антиген
5. Вакцинация БЦЖ проводится:
а) на 4-7 день жизни в роддоме
б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
в) в 12 месяцев
г) в 1,5 года
6. О-антиген бактерий - это:
а) жгутиковый антиген
б) соматический антиген
в) капсульный антиген
г) хромосомный антиген
7. Основная функция борьбы с микробами выпадает на долю:
а) IgM
б) IgA
в) IgG

г) IgE

Раздел -5 «*Паразитология и протозоология*»

Форма рубежного контроля *тестирование, опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 5.1. Общая характеристика простейших

Теоретический блок вопросов:
1. Общая характеристика и классификация простейших: саркодовые (дизентерийная амеба), жгутиковые (лямблия, трихомонада, трипаносома), споровиков (малярийный плазмодий, токсоплазма) и инфузорий (кишечный балантидий). Особенности их морфологии и жизнедеятельности.
2. Источники инвазий, путь заражения, жизненный цикл паразита.
3. Устойчивость простейших к факторам окружающей среды.
4. Методы микробиологической диагностики протозоозов: микроскопическое, культуральное, серологическое, аллергологическое и биологическое.

Тестовые задания:
1. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ выявляют в различных биологических материалах, взятых от больного.
Ответ: Простейших
2. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — основной метод диагностики протозойных инфекций.
Ответ: Микроскопический метод
3. Вставьте пропущенное слово в текст:
Характеристика возбудителя Токсоплазмоза:
1) Культивирование
2) _____
3) _____
Ответ: Резистентность, Эпидемиология.
4. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — антропонозная болезнь, вызванная амебой Entamoeba histolytica, сопровождаемая язвенным поражением толстой кишки, частым жидким стулом, тенезмами и дегидратацией (амебной дизентерией), а также развитием абсцессов в различных органах.
Ответ: Амебиаз
5.Установите соответствие:

А. Клиническая картина	1. Инкубационный период составляет от 2–7 дней до 2 нед.
Б. Лечение.	2. При криптоспоридиозе проводят симптоматическое лечение.
В. Профилактика.	3. Проводят общегигиенические мероприятия.

Ответ: А-1, Б-2, В-3

6. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — болезнь, вызванная протекающая в латентной или манифестной формах в виде дисфункции кишечника с явлениями энтерита.
Ответ: Лямблиоз
7. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — зоонозная болезнь, вызываемая Balantidium coli, характеризующаяся общей интоксикацией и язвенным поражением толстой кишки.
Ответ: Балантидиаз
Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ - антропонозная протозойная болезнь, вызываемая простейшими рода Plasmodium сопровождаемая приступами лихорадки, анемией, увеличением печени и селезенки.
Ответ: Малярия
8. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — протозойные болезни животных и человека, вызываемые лейшманиями и передаваемые москитами, поражающие внутренние органы
Ответ: Лейшманиозы
9. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ вызывается мочеполовой трихомонадой (Trichomonas vaginalis) и сопровождается поражениями мочеполовой системы.
Ответ: Трихомоноз
10. Вставьте пропущенное слово в текст:
Трипаносомы вызывают трансмиссивные болезни —_____.
Ответ: трипаносомозы

Тема 5.2. Медицинская гельминтология
Теоретический блок вопросов:
1. Общая характеристика и классификация гельминтов.
2. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов.
3. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами.
4. Устойчивость гельминтов к факторам окружающей среды.
5. Методы обнаружения гельминтов в биологическом материале (кал, моча), яиц и личинок в объектах окружающей среды (почва, вода) и промежуточных хозяевах.
6. Профилактика гельминтозов.
7. Методы микробиологической диагностики гельминтозов: макро- и микроскопическое исследование, серологическое исследование (реакция связывания комплемента, непрямой гемагглютинации, прямой гемагглютинации, иммунофлюоресценции, иммуноферментный анализ).
8. Аллергическое исследование (кожные пробы).

Тестовые задания:
1. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — паразитические черви, возбудители болезней человека, животных и растений.
Ответ: Гельминты
2. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ характеризуются наличием окончательного и промежуточного, а иногда и дополнительного хозяина.
Ответ: Биогельминтозы
3. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — причина возникновения тениоза.
Ответ: Свиной цепень
4. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — червь длиной 2–4 мм, вызывает трихинеллез — природно-очаговое заболевание, связанное с употреблением в пищу мяса свиней или диких животных, содержащего личинки паразита.

Ответ: Трихинелла

5.Установите соответствие:

А. Макроскопические методы	1. методы визуального осмотра,
Б. Микроскопические методы	2. Позволяют выявить в фекалиях яйца гельминтов
В. Метод нативного мазка	3. обладает низкой эффективностью

Ответ: А-1, Б-2, В-3

6. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — гельминт длиной от 12 до 150 см, причина развития дракункулеза.

Ответ: Ришта

7. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — гельминт длиной 1–2 см, вызывает анкилостомидоз.

Ответ: Анкилостома

8. Вставьте пропущенное слово в текст:

Наиболее часто при диагностике гельминтозов проводят _____ озволяющие обнаружить самых распространенных гельминтов, которые паразитируют в кишечнике или органах, с ним связанных; при этом их яйца, личинки и они сами выделяются с испражнениями.

Ответ: копрологические исследования

9. Вставьте пропущенное слово в текст:

При копроовоскопии в случаях малоинтенсивной инвазии используют _____ подкрашивание пробы фекалий для контрастирования

Ответ: методы обогащения

10. Вставьте пропущенное слово в текст:

При _____ используют насыщенные растворы солей с более высокой плотностью, чем плотность яиц паразитических червей.

Ответ: методах флотации

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным

образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.06 Фармакология

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

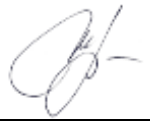
Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.06 Фармакология разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 10

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 10

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 21

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 25

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 25

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 25

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 27

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 29

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе

		практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты

		источники финансирования.	
ПК 4.2	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение	технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации.

		бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;	

		- осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом	

ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).	особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;	побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний,

		получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения	обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является зачет с оценкой, который проводится в *устной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01-ОК 03.; ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5.

БИЛЕТ № 1

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Вашу знакомую на даче укусила пчела. Через несколько минут у женщины появилось чувство жжения во всем теле, тошнота, головокружение, общая слабость. Она прошептала, что у неё аллергическая реакция на укусы пчёл и вскоре потеряла сознание. Вызвали бригаду скорой помощи. Врач констатировал анафилактический шок, коллапс. Пострадавшей ввели внутривенно раствор **Адреналина гидрохлорида,** затем госпитализировали.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Адреналина гидрохлорид (Эпинефрин).**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата. Сравните их с действием препарата **Норадреналин (Норэпинефрин).**
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат адреналин (**МНН Epinefrinum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 2

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Студентку медицинского колледжа, переходившую дорогу в неположенном месте, сбила машина, девушка упала. Прохожие помогли девушке подняться, посадили на скамейку, вызвали скорую помощь. Девушка жаловалась на сильную головную боль, руки и ноги были целы. Прибывшие к месту происшествия врачи бригады скорой помощи констатировали сотрясение головного мозга и ввели внутримышечно **Метамизол натрий (Анальгин)**. Пострадавшую госпитализировали.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Метамизол натрий (Анальгин).**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата. Сравните их с действием препарата **Морфин.**

3. **Назовите основные показания к применению Анальгина и** ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат анальгин **(Metamizolum natrium)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (25%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 3

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Ваш сосед пожаловался Вам, что после регулярного в течение месяца приема **анаприлина,** назначенного ему в связи с участившимися приступами болей в области сердца, стал испытывать затрудненное дыхание. Отмечались редкие приступы бронхоспазма.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Анаприлин.**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, где он используется в медицине? Сравните фармакологическое действие **Анаприлина** с действием препарата **Метапролол (беталок).**
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат анаприлин (**Propranololum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,25%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 4

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Главные герои рассказа Джека Лондона «Смок и Малыш» пробираются в затерянный в горах и занесенный снегом поселок золотоискателей, где царит цинга. Обитатели поселка частью мертвы, остальные обессилены настолько, что не имеют сил похоронить умерших. Смок и Малыш принимаются за спасение людей. Они лечат больных отваром хвои и сырым картофельным соком, богатыми витамином С. Больные идут на поправку.

Вопросы:

1. Как называется состояние, описанное в задаче? Назовите фармакологическую группу препарата Аскорбиновая кислота (**витамин С).**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, где он используется в медицине?
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата, какие медицинские препараты этого витамина имеются, где находит применение этот витамин в медицине?
4. Выпишите препарат аскорбиновая кислота (**Acidum ascorbinicum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (5%-1ml),** используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 5

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Тёплым сентябрьским днём 8-летний мальчик вернулся с прогулки (играл со сверстниками на пустыре, заросшем дурманом, полынью и чертополохом) очень возбуждённым, сразу попросил пить. Мама обратила внимание на красное лицо сына, необычно широкие зрачки, сухость кожи и губ; когда переодевала ребёнка, ощутила учащённое сердцебиение. На вопросы

сын отвечал бессвязно, но всё же мама поняла, что они с друзьями ели какие-то тёмные зёрнышки, семена одного из растений на пустыре.

Вопросы:

1. Какое вещество могло вызвать описанные симптомы и почему? Назовите фармакологическую группу препарата **Атропин.**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, где он используется в медицине?
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата, укажите меры первой помощи при отравлении атропином и его антагонист из группы антихолинэстеразных средств.
4. Выпишите препарат атропин **(Atropini sulfas)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 6

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

В детскую больницу с носовым кровотечением поступила 13-летняя пациентка. Дома на протяжении 5 дней у девочки была высокая температура тела и ей давали антипиретик - ацетилсалициловую кислоту. На шестой день болезни у девочки открылось носовое кровотечение, которое удалось остановить тампонадой.

Вопросы:

1. Что явилось причиной кровотечения? Назовите фармакологическую группу препарата **Ацетилсалициловая кислота.** Сравните его действие с действием препарата **Ацетаминофен (Парацетамол, Панадол)**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Ацетилсалициловая кислота**, где он используется в медицине?
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат аспирин (**Acidum acetylsalicylicum)** в рецепте в **виде таблеток (0,5г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 7

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Ваша знакомая попала в больницу с инфекцией дыхательных путей. Врач назначил препарат амоксиклав в таблетках.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Амоксиклав.** Каков состав этого препарата?
2. Назовите спектр и характер фармакологического действия данного препарата ? Сравните с препаратом **бензилпенициллина натриевая соль**. Назовите основные показания к применению препарата **Амоксиклав** и ограничения для назначения препарата.
3. Выпишите препарат амоксиклав (**Amoxyclavum) в** рецепте в **виде официнальных таблеток (0,5г)**, используя допустимые сокращения. Прочитайте рецепт без сокращений

БИЛЕТ № 8

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пожилые женщины, сидевшие в очереди на прием к участковому терапевту, разговаривали о своих заболеваниях. Одна из них, сказала, что страдает стенокардией напряжения и принимает, по назначению врача, препарат изоптин в таблетках. Вторая дама посетовала, что страдает предсердной аритмией и принимает, для профилактики приступов аритмии, верапамил. А третья женщина, медик по профессии, уточнила, что препарат верапамил имеет несколько названий – изоптин, а также финоптин и она сама его принимает по поводу гипертонической болезни.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Верапамил.**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препарата **Нифедипин (Коринфар)**.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат верапамил **(Verapamilum)** в рецепте в **виде таблеток (0,04г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 9

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больному с диагнозом травматический шок вводится внутривенно капельно препарат гидроксиэтилкрахмал (ГЭК) 10% объемом 500 мл.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Гидроксиэтилкрахмал (ГЭК).**
2. Назовите вид фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препаратов **Хлосоль и** р-р **Глюкозы 40%.**
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат глюкоза 40% **(Glucosum)** в рецепте в **виде раствора** во флаконе **(40%-200ml)**, общим объемом, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 10

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациента 53-х лет, находящегося на лечении в палате интенсивной терапии по поводу острого инфаркта миокарда, навестила его супруга. Когда она решила поменять больному нательное белье, то с ужасом обнаружила в области передней стенки живота синюшно-черные пятна в местах инъекций. Обеспокоенная женщина интересуется у врача о происхождении этих пятен.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Гепарин.**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препарата **Неодикумарин.**
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата. Назовите препарат, применяемый при передозировке Гепарина.
4. Выпишите препарат гепарин **(Heparinum)** в рецепте в **виде мази (10г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 11

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больному с диагнозом острый психоз ввели в мышцу 2 мл 2,5% раствора препарата **аминазин**.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Аминазин.**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препарата **Дроперидол.**
3. Назовите основные показания к применению препарата **Аминазин** и ограничения для назначения препарата. Порекомендуйте средство для профилактики побочного действия нейролептиков - лекарственного паркинсонизма.
4. Выпишите препарат аминазин **(Aminazinum)** в рецепте в **виде драже (0,025г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 12

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Ваша подруга, возвращаясь поздно вечером с работы домой, испугалась выбежавшей из-за угла и громко лаявшей бродячей собаки. Дома долго не могла успокоиться, пока не приняла таблетку **диазепама**. Наутро с трудом проснулась, не слышала звона будильника, на работе была вялой, сонливой и «пришла в себя» только к обеду, выпив две чашки крепкого кофе.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Диазепам.**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Диазепам**. Объясните, почему данный препарат назначается при эпилепсии. Сравните его с препаратом **Кетамин**.
3. Назовите основные показания к применению препарата **Диазепам** и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат диазепам **(Diazepanum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,5%-2ml),** используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 13

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больной, получающий **дигоксин** в таблетках, при очередной раздаче лекарств пожаловался медсестре на отсутствие аппетита, сонливость, тошноту, перебои в сердце. Частота пульса на момент обращения 64 ударов в минуту, аритмия. У мужчины возникли проблемы со зрением (ксантопсия).

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Дигоксин.**
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата. Первая помощь при передозировке сердечных гликозидов.
4. Выпишите препарат дигоксин **(Digoxinum)**в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,025%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 14

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

С Вами по соседству живут молодые супруги, в скором будущем у них родится малыш. Будущей маме врач женской консультации назначил приём препарата **ферлатум.** Молодая

женщина далека от медицины, хочет посоветоваться с Вами, обязательно ли ей принимать лекарство и что это за препарат.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **ферлатум.**
2. Назовите вид фармакологического действия препарата, с какой целью назначен будущей маме?
3. Каковы общие правила приёма препаратов железа? Укажите возможные осложнения при лечении препаратом **ферлатум**
4. Выпишите препарат **Ferlatum** в рецепте в **виде раствора для приёма внутрь (5%-15 ml)**, используя допустимые сокращения. Прочитайте рецепт без сокращений.

БИЛЕТ № 15

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Медицинская сестра процедурного кабинета в поликлинике вместо назначенных 6 ЕД инсулина ввела пациенту 6 мл препарата внутримышечно. Потерявшего сознание пациента срочно госпитализировали в реанимационное отделение больницы.

Вопросы:

1. Дайте определение понятия **инсулинозависимый сахарный диабет.**
2. Назовите фармакологическую группу препарата **Инсулин,** укажите его фармакологическое действие, назовите **виды** инсулина. Как дозируются препараты инсулина?
3. Укажите возможные осложнения при лечении инсулином. Первая помощь при гипо- и гипергликемической коме.
4. Выпишите препарат ннсулин **(Insulin)** в рецепте в **виде раствора во флаконах по 5 ml (100 ЕД -1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 16

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больному, страдающему частыми носовыми кровотечениями, участковым врачом был назначен кальция хлорид в виде раствора per os. Больной, дойдя до аптеки, не нашел рецепта врача и обратился с вопросом к фармацевту.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **кальция хлорид**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **кальция хлорид**.
3. В какой лекарственной форме мог предложить фармацевт данный препарат? Каковы особенности введения препарата **кальция хлорид**? Какие ещё препараты кальция можно порекомендовать больному?
4. Выпишите препарат кальция хлорид **(Calcii chloridum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (10%-10ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 17

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Студентка 1 курса медицинского колледжа накануне экзамена по фармакологии, чтобы не заснуть рано и успеть повторить учебный материал, выпила две чашки крепкого **кофе.** Когда работа была закончена, легла, но долго не могла заснуть, голова оставалась ясной, сохранялась

бодрость, сердце билось чаще и сильнее обычного, также девушка испытывала частые позывы к мочеиспусканию.

Вопросы:

1.Какое вещество, содержащееся в кофе, оказывает на организм описанное действие? Назовите фармакологическую группу препарата **Кофеин.**

2.Назовите виды фармакологического действия препарата **Кофеин,** формы выпуска и способы введения препарата.

3.Укажите возможные осложнения при лечении **Кофеином**.

5.Выпишите препарат кофеин **(МНН Coffeinum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (10%-2ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 18

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Бригада скорой помощи прибыла на вызов к пожилой женщине. У больной резко повысилось артериальное давление и составило 210/160 мм. рт. ст. Выяснилось, что больная длительное время принимала препарат клофелин в таблетках в связи с гипертонической болезнью. Последние два дня провела на даче, таблетки забыла дома, поэтому препарат не принимала. Пациентке был поставлен диагноз: гипертонический криз, связанный с отменой клофелина.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Клофелин.** Укажите препараты периферического действия этой группы лекарственных средств.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Клофелин**.
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Клофелином**.
4. Выпишите препарат клофелин **(МНН Clonidinum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,01%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 19

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациентке с переломом лучевой кости со смещением перед репозицией (сопоставлением) отломков и наложением гипсовой повязки произведено введение 2% раствора лидокаина (ксикаина) в количестве 5 мл в области перелома, после чего врачебные манипуляции перестали вызывать болезненные ощущения.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Лидокаин.**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Лидокаин,** через сколько часов пациентке вновь потребуется обезболивающее средство? Где применяется **Лидокаин**?
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Лидокаином** и основные противопоказания к его применению.
4. Выпишите препарат лидокаин **(МНН Lidocainum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (10%-2ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 20

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациентке с диагнозом преждевременные роды, ввели в вену препарат магния сульфат.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Магния сульфат.**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Магния сульфат.** Где и в каком виде применяется **в медицине** данный препарат?
3. Укажите возможное осложнение при **внутривенном** введении магния сульфата и основные противопоказания к его применению.
1. Выпишите препарат магния сульфат **(Magnesium sulfas)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (25%-5ml)**, используя допустимые сокращения. , пользуясь справочником лекарственных средств М.Д. Машковского.

БИЛЕТ № 21

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Медицинская сестра по назначению врача ввела пациенту, пришедшему в себя после операции и жалующемуся на тошноту, раствор **метоклопрамида** внутривенно. Через некоторое время пациент заснул.

Вопросы:

1. К какой фармакологической группе относится препарат **метоклопрамид?**
2. Укажите фармакологическое действие **метоклопрамида.**
3. Подействует ли **метоклопрамид** при рвоте, вызванной укачиванием? Порекомендуйте препараты, эффективные при рвоте, вызванной укачиванием.
4. Выпишите препарат метоклопрамид **(МНН Metoclopramidum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,5%-2ml)**, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств М.Д. Машковского.

БИЛЕТ № 22

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Медицинская сестра по назначению врача ввела пациенту, пришедшему в себя после перенесенной операции и испытывающему сильные боли, под кожу 1 мл 1% раствора морфина гидрохлорида, через 15 минут после инъекции пациент успокоился и уснул.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Морфин.**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Морфин.**
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Морфином** и основные противопоказания к его применению. Назовите специфический антидот морфина.
4. Выпишите препарат морфин (МНН **Morphinum)** в рецепте в **виде раствора в ампулах (1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 23

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

У вашей соседки по коммунальной квартире, которая работает менеджером среднего звена и одновременно учится на вечернем отделении университета, появилась раздражительность, вспыльчивость, на самые простые замечания она реагирует бурно, может заплакать. Жалуется на головную боль, расстройство сна. Девушка стала принимать настойку валерианы на ночь.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **настойка Валерианы.**

2. Назовите вид фармакологического действия данного препарата**.** Сравните действие **препаратов валерианы** с действием **диазепама**.
3. Какие препараты будут действовать аналогично **препаратам Валерианы**?
4. Выпишите препарат настойка Валерианы **(Tinctura Valerianae)** в рецепте в **виде настойки (10 ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 24

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациентке, обратившейся к участковому терапевту с приступом удушья, была назначена внутривенно инъекция **эуфиллина.** Медсестра процедурного кабинета, ловко и споро набрав в шприц препарат, быстро сделала инъекцию. Пациентка, не поднимаясь со стула, почувствовала себя плохо – потемнело в глазах, появились головокружение и тошнота, слабость в руках и ногах.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Эуфиллин.**
2. Назовите вид фармакологического действия препарата **Эуфиллин,** где применяется?
3. Какие существуют формы выпуска и способы введения препарата? Какое нарушение допустила медсестра при выполнении процедуры?
4. Выпишите препарат эуфилин **(МНН Aminophyllinum)** в рецепте в **виде раствора для инъекций в ампулах для внутривенного введения (2,4%-10ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 25

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Дедушка вашего приятеля по даче обрабатывал кусты смородины **Карбофосом.** Остаток раствора **Карбофоса** перелил **в** поллитровую стеклянную банку и оставил на столе. По ошибке оставленный раствор **Карбофоса** выпил сторож садового товарищества. С симптомами острого отравления ФОС сторож был отправлен в больницу.

Вопросы:

1.Назовите фармакологическую группу препарата **Нивалин (Галантамин)** и охарактеризуйте её**.**

2.Объясните механизм фармакологического действия антихолинэстеразных средств **.**

3.Укажите основные показания и противопоказания к применению антихолинэстеразных средств. Укажите симптомы отравления ФОС, какие препараты применяются при отравлении ядовитыми грибами (мухоморами), ФОС?

4.Выпишите препарат нивалин **(** МНН Galantaminum)в рецепте в **виде 0,25% раствора по 1 мл в ампулах**, используя допустимые сокращения. Прочитайте рецепт без сокращений.

БИЛЕТ № 26

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Выходя утром из дома, Вы обратили внимание на навязчивый сухой кашель у дежурной по подъезду. В ответ на вопрос о самочувствии, дежурная сказала, что кашель появился у нее через 10 дней регулярного приема эналаприла, назначенного участковым терапевтом.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Эналаприл (Энап).**
2. Назовите вид фармакологического действия препарата **Эналаприлат (Энап).** Чем отличается «Энап Н» от эналаприла?

3. Укажите возможные осложнения при лечении **Энапом,** основные противопоказания к его применению.
4. Выпишите препарат эналаприл (энап**) (МНН Enalaprilum)** в рецепте в **виде таблеток (0,01г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 27

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Вашей пожилой родственнице по поводу ишемической болезни сердца участковым терапевтом назначен нитросорбид (изокет) по 1 таблетке 3 раза в сутки. Она поделилась с Вами, что после начатого лечения этим препаратом отпала необходимость в приеме нитроглицерина**,** который она обычно принимала до 5-6 раз за сутки.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Нитроглицерин.**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Нитроглицерин,** чем отличается действие **нитросорбида** от действия нитроглицерина?
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Нитроглицерином** и основные противопоказания к его применению.
4. Выпишите препарат нитроглицерин **(Nitroglycerinum)** в рецепте **в виде спиртового раствора (1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 28

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Во время учебной практики по акушерству студентам демонстрируется применение окситоцина для стимуляции родов, препарат вводится внутривенно капельно. Преподаватель, насчитав 60 капель за одну минуту, извинившись, покинула группу и быстро пошла за процедурной медсестрой.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Окситоцин.**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Окситоцин,** что могло встревожить преподавателя?
3. Какие осложнения могут возникнуть при нарушении правил внутривенного введения окситоцина? Укажите основные противопоказания к применению **Окситоцина**.
4. Выпишите препарат окситоцин (**Oxytocinum)** рецепте в **виде раствора в ампулах (1ml-5ЕД)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 29

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Мама 12-и летней девочки, страдающей бронхиальной астмой с частыми приступами, самостоятельно, без консультации с врачом, давала ей **преднизолон** в таблетках. Когда за короткое время у девочки дважды случился перелом костей, при рентгенологическом обследовании был выявлен остеопороз.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Преднизолон.**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Преднизолон**.
3. Укажите основные побочные эффекты **Преднизолона,** могло ли лечение преднизолоном осложниться остеопорозом? Противопоказания к применению **Преднизолона.**

4. Выпишите препарат в рецепте преднизолон (**Prednisolonum)** в **виде порошка для инъекций в ампулах (0,025г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 30

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Вечером Вам позвонила подруга, студентка строительного техникума, которая сегодня днем вызывала врача по поводу боли в горле, сыпи на теле и высокой температуры. Был поставлен диагноз «скарлатина» и назначен **азитромицин (сумамед).** Подруга из-за высокой температуры и головной боли рекомендации врача не запомнила. Она просит объяснить ей, как принимать таблетки (в упаковке 3 таблетки по 0,5).

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Азитромицин (сумамед).**
2. Каков спектр и характер действия препарата?
3. Объясните, какие следует дать рекомендации по приему: кратность назначения, связь с приемом пищи, длительность лечения Каковы возможные побочные эффекты препаратов данной группы?
4. Выпишите в рецепте препарат азитромицин (сумамед) (МНН **Azithromycinum)** в **виде таблеток (0,5г № 3)**, используя допустимые сокращения.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Форма рубежного контроля зачет
Вопросы/задания рубежного контроля согласно предоставленному перечню
Код контролируемой компетенции ОК 01- ОК 03.; ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5.
Теоретический блок вопросов:

1. Лекарственные средства, обладающие вяжущим, обволакивающим и адсорбирующим действием. Мягчительные средства. Механизм действия, применение данных групп препаратовв стоматологической практике
2. Дезодорирующие средства, механизм действия отдельных препаратов.
3. Кератопластические средства, особенности применения, механизм действия отдельных препаратов.
4. Вещества, улучшающие регенерацию тканей, показания к применению.
5. Вещества, влияющие на процессы саливации, особенности применения
6. Пульпит, некротизация пульпы зуба. Биологический метод лечения пульпита.
7. Дегидрационные, прижигающие и склеротизирующие вещества.
8. Вещества, влияющие на пульпу зуба: средства для некротизации пульпы зуба. Препараты для сохранения пульпы при биологическом методе лечения пульпита.
9. Лечебно-профилактические зубные пасты.
10. Препараты, уменьшающие воспалительную реакцию тканей (ферменты, противовоспалительные).
11. Понятия антисептика, дезинфекция.
12. Вещества, влияющие на микрофлору ротовой полости. Классификация препаратов, их бактерицидное действие, сравнительная характеристика и применение.
13. Фармакодинамика этилового спирта, использование его в медицине, отравление этиловым спиртом.
14. Антибиотики и сульфаниламидные препараты, классификация по химической структуре. Пенициллины, спектр действия, осложнения.
15. Сульфаниламидные препараты, классификация, показания к применению. Производные нитрофурана, нитроимидазола, хинолина. Фармакологические эффекты, побочноедействие.
16. Понятие фунгицидное действия. Противогрибковые вещества, механизм действия отдельных препаратов, особенности применения.
17. Содержание фармакологии и ее задачи. Положение среди других медицинских дисциплин. Этапы развития фармакологии.
18. Фармакокинетика лекарственных средств. Основные показатели фармакокинетики лекарственных препаратов. Биологические барьеры. Депонирование. Пути выведения лекарственных средств из организма.
19. Фармакодинамика лекарственных средств: виды действия лекарственных средств на организм. Локализация и механизм действия. Определение рецептора и его типы. Дозирование лекарственных средств. Понятие о терапевтической широте действия. Повторное применение лекарственных средств.
20. Комбинированное применение лекарственных препаратов. Виды и механизмы взаимодействия лекарственных средств. Основные виды лекарственной терапии.
21. Основное и побочное действие лекарственных средств. Понятие о лекарственной несовместимости. Общие принципы лечения острых отравлений лекарственными средствами.

22. Вещества, оказывающие защитное и стимулирующее действие на нервные окончания. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты.

23. Местноанестезирующие вещества. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

24. Фармакология холинергической передачи. Классификация, распре- деление холинорецепторов и эффекты при их активации. Классификация холинергических веществ.

25. Холиномиметические средства и антихолинэстеразные вещества. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

26. Холиноблокирующие средства (М- и Н-холиноблокаторы). Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

27. Фармакология адренергической передачи. Классификация, распре- деление адренорецепторов и эффекты, возникающие при их активации. Классификация адренергических средств.

28. Средства, возбуждающие и блокирующие адренорецепторы. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

29. Этиловый спирт. Местное и резорбтивное действие. Показания к применению. Острое отравление этиловым спиртом и его лечение. Социально-медицинские аспекты алкоголизма.

30. Снотворные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

31. Наркотические анальгетики. Механизм анальгезирующего действия. Показания к применению. Фармакологическая характеристика наркотических анальгетиков. Особенности применения.

32. Ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм анальгезирующего и жаропонижающего действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты.

33. Нейролептики. Классификация. Механизм действия. Фармакологи- ческая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

34. Психостимуляторы, общетонизирующие, ноотропные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

35. Транквилизаторы. Отличие от нейролептиков. Классификация. Ме- ханизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

36. Антикоагулянтные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Фармакологические антагонисты антикоагулянтов.

37. Кровоостанавливающие средства местного и системного действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению.Побочные эффекты.

38. Препараты коры надпочечников. Классификация. Влияние на обмен веществ. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

39. Нестероидные противовоспалительные средства. Классификация. Механизм противовоспалительного действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

40. Лекарственные средства, используемые при аллергических реакциях немедленного

типа. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты.

41. Иммунотропные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

42. Витаминные препараты. Классификация. Превращения в организме. Коферментные средства. Принципы и особенности витаминотерапии у детей. Поливитаминные препараты. Антивитамины.

43. Препараты водорастворимых витаминов. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению.

44. Препараты жирорастворимых витаминов. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению.

45. Ферментные и антиферментные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

46. Естественные факторы регуляции обмена кальция и фосфора в организме. Классификация. Механизмы действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

47. Лекарственные препараты, содержащие кальций, фосфор, магний. Механизмы действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

48. Антисептические и дезинфицирующие средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Отравление препаратами тяжелых металлов и его лечение.

49. Антибиотики. Классификация. Принципы антибиотикотерапии. Побочные эффекты антибиотиков. Применение в стоматологии.

50. Биосинтетические и полусинтетические пенициллины. Классификация. Механизм действия и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению.

51. Антибиотики - цефалоспорины, монобактамы, карбапенемы. Классификация. Механизм и спектр противомикробного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению.

52. Антибиотики группы тетрациклина, левомицетина и макролидов. Механизм и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

53. Антибиотики группы аминогликозидов и циклических полипептидов. Механизм и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

54. Противогрибковые средства. Классификация. Механизм и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

55. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Средства, оказывающие защитное действие на слизистую оболочку полости рта. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

56. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Средства для местного действия в ротовой полости (дезодорирующие, кератопластические). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

57. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Средства для некротизации пульпы, лечебные пасты. Классификация. Механизм действия. Показания к

применению. Побочные эффекты.

58. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Вещества, уменьшающие воспалительную реакцию (ферменты, противовоспалительные). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

59. Средства для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке. Механизм действия. Побочные эффекты.

60. Средства для оказания неотложной помощи при приступе стенокардии. Механизм действия. Побочные эффекты.

Дать определение следующим терминам, понятиям, показателям

1. Рецепт
2. Лекарственная форма
3. Лекарственное средство
4. Фармакология
5. Энтеральные пути введения
6. Парентеральные пути введения
7. Резорбтивное действие
8. Трансплацентарное действие
9. Агонист
10. Антагонист
11. Рецептор
12. Медиатор
13. Доза
14. Кумуляция
15. Толерантность
16. Физическая лекарственная зависимость
17. Психическая лекарственная зависимость
18. Фармакокинетика
19. Фармакодинамика
20. Адсорбент
21. Адаптоген
22. Ганглиоблокатор
23. Миорелаксант
24. Нейролептик
25. Транквилизатор
26. Синдром абстиненции
27. Ноцицептивная система
28. Антиноцицептивная система
29. Опиоиды
30. Обстипация
31. Антиагрегантный эффект
32. Феноловый коэффициент
33. Антибиотик
34. Перекрестная устойчивость
35. Бактерицидный эффект
36. Бактериостатический эффект
37. β-лактамазы
38. Дисбактериоз
39. Кератопластическое действие

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине .

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

 актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;

 содержательность – 2 балла;
 структура и оформление доклада – 1 балл;
 четкость и выразительность выступления – 1 балл;
 умение пользоваться конспектом – 1 балл;
 точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с

накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий

1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: ОПЦ.07 ГИГИЕНА И ЭКОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.07 Гигиена и экология человека, разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 гг. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.
Протокол №9 от «02» апреля 2025 года

Председатель ПЦК _____ Н.В.Шишигина
(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 8

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 8

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 17

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 24

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 24

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 25

2.3 Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 27

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 1

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.

		профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты.
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением	правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения;

		принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона	принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней	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, обусловленных образом жизни человека.
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса,	принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья;

		потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ	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.
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	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;	санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания

		проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.	

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *контрольная работа***,** которая проводится в *письменной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *письменный/устный опрос, решение задач тестирование, защита реферата* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ПК 1.2.; ОК 07.; ОК 08.; ПК 1.3.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.1.; ПК 4.3.

Тестовые задания: Выберите один правильный ответ

1. Основоположниками гигиены являются:
   а) Геккель
   б) Доброславин
   в) Эрисман
   г) Петтенкофер
2. Первую кафедру гигиены в России организовал:
   а) Доброславин
   б) Эрисман
   в) Сидоренко
   г) Кротков
3. К глобальным экологическим проблемам относятся:
   а) кислотные дожди
   б) озоновые дыры
   в) потепление климата
   г) все перечисленное верно
4. Влияние образа жизни человека на здоровье составляет (%)
   а) 10
   б) 20
   в) 50
   г) 100
5. Какова оптимальная жесткость воды:
   а) 3,0 моль/л
   б) 7,0 моль/л
   в) 10 моль/л
   г) 14 моль/л
6. Элементами здорового образа жизни является:
   а) рациональное питание
   б) отсутствие вредных привычек
   в) 3.занятия физической культурой, рациональный режим труда и отдыха

г) все перечисленное верно

7. Назвать имя ученого, который впервые предложил термин "экология":
   а) Гумбольд
   б) Дарвин
   в) Геккель
   г) Энглер
8. Какая часть солнечного спектра оказывает противорахитическое и бактерицидное действие?
   а) видимый свет
   б) инфракрасные лучи
   в) ультрафиолетовые лучи
   г) все перечисленное верно
9. К основным принципам закаливания относятся:
   а) учет состояния здоровья и степени закаливания
   б) постепенность
   в) доступность
   г) все перечисленное верно
10. Микроклимат помещений не характеризуется следующим показателем:
   а) влажность воздуха
   б) температура воздуха
   в) скорость движения воздуха
   г) химический состав воздуха
11. На долю конвекции приходится процент теплоотдачи:
   а) 10% теплоотдачи
   б) 25% теплоотдачи
   в) 30% теплоотдачи
   г) 45% теплоотдачи
12. На долю испарения пота приходится процент теплоотдачи:
   а) 10% теплоотдачи
   б) 2.25% теплоотдачи
   в) 3.30% теплоотдачи
   г) 4. 45% теплоотдачи
13. На долю излучения приходится процент теплоотдачи:
   а) 10% теплоотдачи
   б) 25% теплоотдачи
   в) 3.30% теплоотдачи
   г) 45% теплоотдачи
14. Отметьте наиболее комфортное сочетание физических параметров воздушной среды:
   а) темп.18°С, отн. влажность 65%, скорость движения воздуха 1 м/сек
   б) темп.20°С, отн. влажность 90%, скорость движения воздуха 1,5 м/сек
   в) темп.20°С, отн. влажность 60%, скорость движения воздуха 0,4 м/сек
   г) темп.18°С, отн. влажность 30%, скорость движения воздуха 0,1 м/сек
15. Подберите цифровые обозначения, характеризующие нормальные физические параметры относ.влажность воздушной среды в жилище:
   а) 60-80%
   б) 20-60%
   в) 40-60%
   г) 10-30%
16. Подберите цифровые обозначения, характеризующие нормальные физические параметры температуры воздушной среды в жилище:
   а) 16 °С
   б) 18 °С
   в) 22 °С
   г) 24 °С

17. Подберите цифровые обозначения, характеризующие нормальные физические параметры скорости движения воздуха в жилище:

а) 1,2-1,5 м/сек
б) 0,2-0,4 м/сек
в) 1,0-1,5 м/сек
г) 0,4-0,6 м/сек

18. Подберите цифровые показатели концентрации кислорода, входящего в состав атмосферного воздуха:

а) 78%
б) 21%
в) 79%
г) 0,04%

19. Подберите цифровые показатели концентрации углекислого газа, входящего в состав атмосферного воздуха:

а) 78%
б) 21%
в) 79%
г) 0,04%

20. Подберите цифровые показатели концентрации азота, входящего в состав атмосферного воздуха:

а) 78%
б) 21%
в) 79%
г) 0,04%

21. Подберите соответствующие цифровые показатели концентраций кислорода в барокамере:

а) 16%
б) 21%
в) 40-60%
г) 12%

22. Подберите соответствующие цифровые показатели концентраций кислорода в во вдыхаемом воздухе:

а) 16%
б) 21%
в) 40-60%
г) 12%

23. Подберите соответствующие цифровые показатели концентраций кислорода в выдыхаемом воздухе:

а) 16%
б) 21%
в) 40-60%
г) 12%

24. Подберите соответствующие цифровые показатели концентраций кислорода приводящих к физиологическим сдвигам:

а) 40-60%
б) 16%
в) 8%
г) 4%

25. Подберите соответствующие цифровые показатели концентраций кислорода приводящих к смертельному исходу:

а) 40-60%
б) 2%
в) 8%
г) 4%

26. Отметьте механизм акклиматизации при подъеме в горы:
    а) постоянное число эритроцитов
    б) снижение числа эритроцитов
    в) повышение числа эритроцитов
    г) все перечисленное верно
27. Отметьте черты погодных условий, способствующих образованию смога:
    а) безветрие
    б) высокая влажность воздуха
    в) сравнительно низкая температура воздуха
    г) все перечисленное верно
28. Отметьте инфекционные заболевания, фактором передачи которых является воздух:
    а) ОРВИ
    б) дифтерия
    в) чума
    г) все перечисленное верно
29. Относительную влажность в помещении можно измерить с помощью прибора:
    а) психрометра
    б) термографа
    в) барометра
    г) анемометра
30. Источники загрязнения воздуха:
    а) природные явления
    б) промышленные предприятия
    в) автотранспорт
    г) все перечисленное верно
31. Зеленые насаждения населенного пункта:
    а) улучшают микроклимат
    б) снижают силу ветра
    в) ослабляют солнечную радиацию
    г) все перечисленное верно
32. Фактором передачи каких инфекционных заболеваний является почва:
    а) брюшной тиф
    б) дизентерия
    в) сибирская язва
    г) все перечисленное верно
33. Микроорганизмы-возбудители, образующие в почве споры:
    а) сибирской язвы
    б) газовой гангрены
    в) столбняка
    г) все перечисленное верно
34. Какой из гельминтозов не связан в своем цикле развития с почвой:
    а) анкилостомоз
    б) аскаридоз
    в) энтеробиоз
    г) дифиллобриоз
35. Повышенное содержание нитратов в почве при низком количестве хлоридов свидетельствует:
    а) о давнем загрязнении почвы
    б) о недавнем загрязнении почвы
    в) о постоянном загрязнении почвы
    г) все перечисленное верно
36. Фитопланктон поглощает:
    а) CO_2
    б) O_2

в) CO
г) все перечисленное верно

37. Фитопланктон выделяет:
а) CO_2
б) O_2
в) CO
г) все перечисленное верно

38. Солнечный свет фитопланктону:
а) необходим
б) не нужен
в) безразличен
г) все перечисленное верно

39. Основным источником йода для человека является:
а) пища
б) вода
в) воздух
г) все перечисленное верно

40. Основным источником фтора для человека является:
а) пища
б) вода
в) воздух
г) все перечисленное верно

41.Основным источником марганца для человека является:
а) пища
б) вода
в) воздух
г) все перечисленное верно

42. Повышенное содержание фтора в питьевой воде и пище приводит:
а) к кариесу
б) к флюорозу
в) к эндемическому зобу
г) к метгемоглобинемии

43. Пониженное содержание йода в питьевой воде и пище приводит:
а) к кариесу
б) к флюорозу
в) к эндемическому зобу
г) к метгемоглобинемии

44. Повышенное содержание нитратов в питьевой воде и пище приводит:
а) к кариесу
б) к флюорозу
в) к эндемическому зобу
г) к метгемоглобинемии

45. Жесткая вода имеет следующие свойства:
а) может привести к обезвоживанию
б) снижает аппетит
в) замедляет приготовление пищи
г) все перечисленное верно

46. Отметьте правильное утверждение:
а) ботулизм может возникнуть при употреблении овощного салата
б) ботулизм может возникнуть при употреблении жареных свежих грибов
в) ботулизм может возникнуть при употреблении консервированных грибов
г) ботулизм может возникнуть при употреблении квашенной капусты

47. Отметьте правильное утверждение:

а) стафилококковое отравление часто имеет короткий инкубационный период
б) стафилококковое отравление часто протекает с субфебрильной Т
в) стафилококковое отравление часто имеет длинный инкубационный период
г) все перечисленное верно

48. Прибор самописец для определения t в жилых помещениях:
а) гигрограф
б) термограф
в) психрометр
г) барометр

49. Отметьте верное утверждение:
а) источником фтора для человека является вода
б) источником фтора для человека являются овощи
в) источником фтора для человека является мясо
г) источником фтора для человека являются яйца

50. В первую очередь процессы утомления возникают:
а) в мышцах
б) в ЦНС
в) в ВНС
г) в других органах и системах

51. При каких производственных процессах шум будет выступать основным вредным производственным фактором:
а) клепка
б) ткацкие станки
в) испытание авиамоторов
г) все перечисленное верно

52. Производственный шум преимущественно воздействует:
а) на слуховой аппарат
б) на зрительный аппарат
в) на сердечно-сосудистую систему
г) на желудочно-кишечный тракт

53. Доза остаточного хлора в питьевой воде должна составлять:
а) 1.0,3-0,5 мг/л
б) 2.0,1-0,2 мг/л
в) 3.1,0-2,0 мг/л
г) 4.2,0-2,5 мг/л

54. При поражении дыхательной системы производственной пылью (взвесью вредного вещества в воздухе рабочей зоны) имеют значение:
а) размер пылевых частиц
б) растворимость пылевых частиц
в) химическая структура
г) все перечисленное верно

55. Пути поступления ядов в организм:
а) дыхательные пути
б) пищеварительный тракт
в) кожа
г) все перечисленное верно

56. Пути выведения ядов из организма:
а) дыхательные пути
б) пищеварительный тракт
в) почки
г) все перечисленное верно

57. При планировке населенного пункта выделяют:
а) селитебную (жилую) зону

б) зону отдыха
в) промышленную
г) все перечисленное верно

58. В крупных населенных пунктах не рекомендуется высаживать:
а) хвойные деревья
б) лиственные деревья
в) кустарниковые растения
г) все перечисленное верно

59. Элементы биосферы, на которые распространяются радиоактивные вещества в случае аварии на АЭС:
а) почва
б) вода
в) человек
г) все перечисленное верно

60. Микроклиматические условия, близкие к оптимальным в жилых помещениях создаются при:
а) t воздуха 23° С, относительная влажность 65%
б) t° воздуха 23° С, относительная влажность 25%
в) t° воздуха 21° С, относительная влажность 45%
г) t° воздуха 21° С, относительная влажность 25%

61. Оптимальная ориентация окон для жилых помещений:
а) юго-запад
б) юго-восток
в) северо-запад
г) северо-восток

62. Оптимальная ориентация окон классов:
а) север
б) юг
в) восток
г) запад

63. Оптимальная ориентация окон в операционных:
а) север
б) юг
в) восток
г) запад

64. Недостаточное проветривание классов, жилых помещений способствует распространению инфекционных заболеваний:
а) ОРВИ
б) дифтерии
в) гриппа
г) все перечисленное верно

65. Наибольшее значение в загрязнении воздушной среды:
а) транспорт
б) отопительные приборы и сооружения
в) промышленные предприятия
г) пожары

66. Найдите верные определения термина ориентация:
а) освещенность прямыми солнечным лучами здания, территории
б) расположение окон здания по сторонам света
в) расположение жилых домов вдали от проезжей части улиц
г) все перечисленное верно

67. Найдите верные определения термина инсоляция:
а) освещенность прямыми солнечным лучами здания, территории
б) расположение окон здания по сторонам света

в) расположение жилых домов вдали от проезжей части улиц
г) все перечисленное верно

68. Факторы, влияющие на условия естественного освещения в помещении:
а) ориентация
б) величина и форма окон,
в) площадь остекления
г) все перечисленное верно

69. Факторы самоочищения гидросферы:
а) наличие бактерий и фитопланктона
б) температура
в) ультрафиолет
г) все перечисленное верно

70. Назовите источники водоснабжения:
а) грунтовые
б) межпластовые
в) поверхностные пресные
г) все перечисленное верно

71. Наличие каких ионов обуславливает жесткость воды?
а) железо, хлор
б) натрий, кальций
в) медь, магний
г) кальций, магний

72. Продукты - источники витамина С:
а) яйцо
б) шиповник
в) мясо
г) рыба

73. Продукты - источники витамина Д:
а) рыбий жир
б) печень рыб и млекопитающих
в) яйца
г) все перечисленное

74. Продукты - источники витамина А:
а) рыбий жир
б) животное масло
в) сыры
г) все перечисленное верно

75. Продукты – источники растительного белка:
а) соя
б) бобы
в) горох
г) все перечисленное верно

76. Стафилококковые отравления возможны при употреблении следующих продуктов и блюд:
а) капуста свежая
б) ветчина консервированная
в) салат "оливье"
г) орехи

77. Заражение ботулизмом возможно при употреблении следующих продуктов и блюд:
а) капуста свежая
б) ветчина консервированная
в) салат "оливье"
г) орехи

78. Количество и качество питания зависит:

а) от возраста
б) пола
в) энергозатрат
г) все перечисленное верно

79. Особенностью сельскохозяйственного труда является:
а) сезонность
б) наличие метеорологического фактора
в) физическая нагрузка
г) все перечисленное верно

80. Микроклимат это:
а) сочетание метеоусловий под одеждой
б) сочетание метеоусловий в помещении
в) последовательность метеопроцессов в данной местности
г) последовательность метеопроцессов в данной области

81. Условия, способствующие увеличению теплоотдачи путем испарения:
а) высокая температура и низкая влажность
б) высокая скорость движения воздуха
в) низкая температура и высокая влажность
г) высокая температура и высокая влажность

82. Перегреванию организма способствуют:
а) понижение скорости движения воздуха
б) повышение температуры воздуха
в) повышение влажности воздуха
г) все перечисленное верно

83. Содержание фтора в питьевой воде, при котором возможно развитие флюороза:
а) 0,5-0,7
б) 1,0-1,5
в) 2,0-3,0
г) 3,0-4,0

84. Признаки, характеризующие водные эпидемии:
а) быстрый подъем кривой заболеваемости
б) непродолжительное стояние кривой на высоком уровне и быстрый спад
в) связь заболеваний с использованием воды определенного источника
г) все перечисленное верно

85. Процесс теплообмена состоит из:
а) конвекции
б) излучения
в) испарения
г) все перечисленное верно

86. Относительную влажность воздуха в помещении можно измерить с помощью:
а) ртутного термометра
б) крыльчатого анемометра
в) барографа
г) станционного психрометра

87. Скорость движения воздуха до 1 м/с можно измерить с помощью:
а) аспирационного психрометра
б) станционного психрометра
в) кататермометра
г) гигрографа

88. При подъеме на высоту парциальное давление кислорода:
а) падает
б) не изменяется
в) растет

г) нет верного ответа

89. Условия, способствующие увеличению теплоотдачи путем излучения:
а) высокая температура окружающих поверхностей
б) низкая температура окружающих поверхностей
в) оптимальная температура окружающих поверхностей
г) нет верного ответа

90. Показатели качества воздуха жилых и общественных зданий:
а) углекислота
б) аммиак
в) окисляемость
г) все перечисленное верно

91. В оптической части солнечного спектра выделяют излучения:
а) ультрафиолетовое
б) инфракрасное
в) видимое
г) все перечисленное верно

92. Абиотическое действие присуще лучам:
а) видимым
б) инфракрасным
в) ультрафиолетовым
г) все перечисленное верно

93. Биологическое действие ультрафиолетовых лучей:
а) повышение обмена веществ
б) стимуляция кроветворения
в) синтез витамина Д
г) все перечисленное верно

94. Изменения в организме при уф-недостаточности:
а) понижение сопротивляемости организма
б) снижение жизненного тонуса
в) рахит
г) все перечисленное верно

95. Возможные изменения в организме при воздействии солнечной радиации:
а) солнечный удар
б) перегрев
в) сенсибилизация
г) все перечисленное верно

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Темы рефератов, эссе, докладов

1. Предмет гигиены и экологии человека.
2. Роль гигиены и экологии в системе наук.
3. Задачи гигиены и экологии.
4. Методы гигиенических исследований, гигиеническое нормирование.
5. Вода и здоровье человека.
6. Значение воды в жизни человека.
7. Круговорот воды в природе.
8. Патогенные бактерии в воде.
9. Проблемы накопления и утилизации отходов.

10. Мероприятия по санитарной охране почвы.
11. Санитарная оценка почвы.
12. Роль почвенных организмов и почвенного воздуха.
13. Роль здорового питания.
14. Витамины, биологическая ценность.
15. Жиры: их значение в питании.
16. Белки: их значение для жизни, роста и развития организма.
17. Углеводы: их значение в питании.
18. Пищевые отравления микробной этиологии.
19. Пищевые токсикоинфекции и токсикозы.
20. Бактериотоксикозы, микотоксикозы.
21. Пищевые отравления немикробной этиологии.
22. Общие понятия о профессиональных болезнях.
23. Медицинские осмотры работников.
24. Производственный травматизм и меры борьбы с ним.

Раздел -1 «*Введение в гигиену и экологию человека. Основы общей экологии»*
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тема 1.1. Предмет гигиены и экологии человека. Основы общей экологии

Теоретический блок вопросов:
1. Гигиена как отрасль профилактической медицины.
2. Понятия «экология», «медицинская экология», «экологическая безопасность».
3. Здоровье населения как интегральный критерий качества среды обитания.
4. Обеспечение экологической безопасности населения.
5. Гигиеническое нормирование факторов окружающей среды.
6. Антропогенное загрязнение окружающей среды.
7. Глобальные экологические проблемы, пути их решения.
8. Экологически обусловленные нарушения в здоровье детей.
9. Значение минеральных элементов для здоровья человека.
10. Мероприятия по предупреждению избыточного или недостаточного поступления микроэлементов в организм.

Раздел -2 «*Гигиена окружающей среды»*
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тема 2.1. Атмосферный воздух его физические и химические свойства, гигиеническое и экологическое значение

Теоретический блок вопросов:
1. Значение воздушной среды для человека.
2. Строение земной атмосферы.
3. Гигиеническое значение физических свойств воздуха.
4. Комплексное воздействие воздушной среды на организм человека.

5. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения и гигиенические условия жизни в городах.
6. Гигиеническая характеристика воздушной среды закрытых помещений.

Тема 2.2. Вода, ее физические и химические свойства, гигиеническое и экологическое значение

Теоретический блок вопросов:
1. Физиологическое и гигиеническое значение
2. воды для человека.
3. Значение минерального состава воды.
4. Гигиенические требования и нормативы к органолептическим свойствам и химическому составу питьевой воды.
5. Бактериологические показатели питьевой воды.
6. Роль водного фактора в распространении
7. Инфекционных заболеваний.
8. Гигиенические требования к нецентрализованному (местному) водоснабжению.
9. Методы улучшения качества питьевой воды.

Задачи:

Задача 1.

Для медицинского обслуживания рабочего поселка, расположенного во II климатической зоне, с общим числом жителей 25 тыс, человек проектируется строительство больницы.

Больничные здания предполагается оборудовать системой хозяйственно-питьевого водоснабжения от существующего городского водопровода. Источник водоснабжения - река. Перед подачей в распределительную водопроводную сеть вода подвергается основным методам водоподготовки.

При исследованиях качества воды, отобранной из распределительной водопроводной сети, установлено:
- запах и привкус воды - 3 балла;
- мутность - 1,5 мг/л;
- цветность - 30°;
- общая минерализация (сухой остаток) - 580 мт/л;
- общая жесткость - 5,5 мг экв/л;
- железо - 0,5 мг/л;
- фториды - 0,4 мг/л;
- нитраты - 3 мг/л;
- хлориды - 168 мг/л;
- окисляемость - 3 мг/л;
- остаточный хлор - 0,35 мг/л;
- общее микробное число - 30;
- термотолерантныеколиформные бактерии - нет;
- общие колиформные бактерии - нет.

Задания.
1. Дайте заключение о качестве водопроводной воды по органолептическим, химическим и эпидемиологическим показателям.
2. Дайте предложения по улучшению качества питьевой воды.

Задача 2

Для медицинского обслуживания 10 тыс. жителей в поселке Березовка, расположенном во II климатическом поясе, имеется больница на 100 коек. Централизованное водоснабжение жилой, производственной зон поселка и больницы осуществляется из артезианской скважины глубиной 80 м без предварительной очистки.

Лабораторный анализ качества водопроводной показал:

- наличие запаха - 1 балл;
- привкус слетка солоноватый - 3 балла;
- мутность - 2,8 мг/л;
- цветность - 22
- сухой остаток - 1100 мг/л;
- хлориды - 450 мг/л;
- сульфаты - 420 мг/л;
- общая жесткость - 10 мг-экв/л;
- аммиак, нитриты, нитраты отсутствуют;
- фтор - 1,5 мг/л;
- железо - 0,8 мг/л;
- общее микробное число - 100 в 1 мл;
- термотолерантныеколиформные бактерии - 2 в 100 мл; • общие колиформные бактерии - 10 в 100 мл.

Задания.

1. Дайте заключение о возможности использования артезианской воды для централизованного питьевого водоснабжения поселка.
2. Дайте предложения по улучшению качества артезианской воды.

Задача 3

На территории поселка размешена больница на 150 коек, водоснабжение которой обеспечивается грунтовыми водами с помощью мелкотрубчатых колодцев.

Анализ воды, проводимый в разные сезоны года, показывает, что качество се непостоянно, при этом в теплый период года характеризуется следующими показателями;

- запах и привкус - 2 балла;
- мутность - 1,8 мг/л;
- цветность - 30";
- сухой остаток - 850 мг/л;
- общая жесткость - 5,5 мг-экв/л;
- азот амиака - 2,2 мг/л;
- азот нитритов - 4,5 мг/л;
- нитраты - 60 мг/л;
- хлориды - 320 мг/л;
- окисляемость - 6 мг/л;
- фтор - 0,75 мг/л;
- железо - 1,2 мг/л;
- общее микробное число - 100 в 1 мл;
- термотолерантныеколиформные бактерии - 5 в 100 мл;
- общие колиформные бактерии - 10 в 100 мл.

Задание.

1. Дайте заключение о качестве грунтовых вод и возможности их использования для питьевого водоснабжения населения поселка.

Задача 4

Вода, взятая для анализа из разводящей сети водопровода города N, расположенного во II климатическом поясе, имеет запах и привкус на уровне двух баллов, мутность - 1,9, общее микробное число - 150, остаточный свободный хлор не обнаружен, перманганатная окисляемость - 6 мг/л, фтор - 0,9 мг/л, общая альфа-радиоактивность 0,1 Бк/л.

Водоснабжение города осуществляется из поверхностного источника и подвергается перед подачей населению основным методам очистки.

Задания.

1. Дайте гигиеническую оценку качества питьевой воды по приве денным органолептическим, эпидемиологическим, химическим и радиологическим показателям.
2. Предложите мероприятия по улучшению качества воды.

Задача 5

Вода из колодца имеет запах и привкус на уровне 2 баллов, мутность - 1,3 мг/л, общее микробное число - 46, окисляемость - 2 мг/л, содержание фтора - 1,5 мг/л, альфа-радиоактивность - 0,2 Бк/л. Задание.

1. Дайте гигиеническую оценку качества питьевой воды по приведенным органолептическим, эпидемиологическим, химическим и радиологическим показателям.

Тема 2.3. Почва, ее физические и химические свойства, гигиеническое и экологическое значение

Теоретический блок вопросов:

1. Значение воздушной среды для человека.
2. Строение земной атмосферы.
3. Гигиеническое значение физических свойств воздуха.
4. Комплексное воздействие воздушной среды на организм человека.
5. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения и гигиенические условия жизни в городах.
6. Гигиеническая характеристика воздушной среды закрытых помещений.

Решение задач

Задача 1.

Жидкие отходы населенного пункта С обезвреживают на полях орошения.

Дайте ответ на вопрос: какие виды сельскохозяйственной продукции допускается выращивать на этих полях?

Задача 2.

В хирургическом отделении стационара произведен сбор медицинских отходов (систем переливания крови, одноразовых шприцов, игл, перевязочного материала, катетеров и др.) в полиэтиленовые одноразовые пакеты.

Дайте ответ на вопросы: правильно ли собраны медицинские отходы? К какому классу опасности их следует?

Раздел -3 «*Гигиенические основы планировки и благоустройства населенных мест. Гигиена жилых и общественных зданий»*

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тема 3.1. Гигиенические основы планировки и благоустройства населенных мест. Гигиена жилых и общественных зданий

Теоретический блок вопросов:

1. Характеристика больничных режимов.

2. Гигиенические требования к зданиям и помещениям лечебных организаций, к внутренней отделке и оборудованию помещений.
3. Воздействие жилищных условий (физические, химические, биологические факторы) и степени их благоустройства на жизнедеятельность и здоровье человека.
4. Экологическая характеристика современных строительных и отделочных материалов, бытовой техники.
5. Гигиенические требования к планировке, естественному и искусственному освещению, отоплению, вентиляции помещений различных назначений: жилых помещений, помещений учреждений здравоохранения.
6. Нормирование.

Раздел -4 «*Гигиена питания»*
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тема 4.1. Гигиенические основы физиологии и биохимии питания. Пищевая и биологическая ценность продуктов питания

Теоретический блок вопросов:
1. Физиологические нормы питания.
2. Пищевая и биологическая ценность продуктов.
3. Витамины, биологическая ценность.
4. Жиры: их значение в питании.
5. Белки: их значение для жизни, роста и развития организма.
6. Углеводы: их значение в питании.
7. Пищевые добавки. Их виды, значение.
8. Рекомендуемые величины физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения.
9. Пищевые отравления микробной этиологии.
10. Пищевые токсикоинфекции и токсикозы.
11. Бактериотоксикозы, микотоксикозы.
12. Пищевые отравления немикробной этиологии.

Тема 4.2. Основные принципы рационального питания. Лечебное, лечебно – профилактическое питание

Теоретический блок вопросов:
1. Рациональное питание.
2. Режим питания.
3. Профилактика нарушений состояния питания.
4. Недостаточность статуса питания.
5. Избыточное питание.
6. Эколого-гигиеническая безопасность продуктов питания.
7. Классификация продуктов питания по происхождению, устойчивости к хранению.
8. Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов.
9. Пищевая и биологическая ценность основных продуктов питания.
10. Режим питания, часы и продолжительность приема пищи, кратность и интервалы между приемами, очередность приема блюд, распределение рациона по приемам пищи.

11. Условия для приема пищи: интерьер столовой комнаты, сервировка стола, комфортность, микроклимат и пр.
12. Лечебное питание.
13. Характеристика основных лечебных диет.
14. Механическое, химическое и термическое щажение в питании.
15. Особенности кулинарной обработки при приготовлении диетических блюд.

Раздел -5 «*Гигиена труда»*
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тема 5.1. Гигиена труда

Теоретический блок вопросов:
1. Трудовая деятельность и физиологические функции организма.
2. Утомление и его причины.
3. Переутомление. Профилактика.
4. Классификация, краткая характеристика вредных производственных факторов: физических, химических, биологических, нервно – психических, механических.
5. Общие понятия о профессиональных болезнях – заболеваниях, возникающих в результате воздействия на организм вредных производственных факторов.
6. Основные направления профилактических оздоровительных мероприятий.
7. Производственный травматизм и меры борьбы с ним.
8. Здание и основные помещения, воздушно -тепловой и световой режим, мебель, режим дня.

Раздел -6 «*Гигиена детей и подростков»*
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тема 6.1. Гигиенические основы физиологии и биохимии питания. Пищевая и биологическая ценность продуктов питания

Теоретический блок вопросов:
1. Здоровье детского населения.
2. Группы здоровья.
3. Физическое развитие детей и подростков как критерий здоровья.
4. Методы исследования и оценки физического развития детей и подростков.
5. Явление акселерации и децелерации.
6. Гигиенические принципы построения режима дня для различных возрастных групп.
7. Основные гигиенические требования к организации учебно – воспитательного процесса.
8. Гигиена физического воспитания детей и подростков.
9. Гигиенические требования к оборудованию детских и подростковых учреждений, предметам детского обихода.
10. Мебель дошкольных образовательных учреждений.
11. Школьная мебель.
12. Гигиенические требования к учебным пособиям, детским игрушкам.

13. Содержание детских и подростковых учреждений. Воздушно – тепловой режим. Показатели микроклимата: температура, влажность, скорость движения воздуха. Отопление. Вентиляция. Естественное и искусственное освещение.
14. Санитарное содержание участка и помещений.
15. Планировка детских и подростковых учреждений.
16. Требования к участкам, зданиям общеобразовательных школ, дошкольных образовательных учреждений.
17. Гигиенические требования к оборудованию детских и подростковых учреждений, предметам детского обихода.

Раздел -7 «*Гигиеническое обучение и воспитание населения»*
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тема 7.1. Компоненты здорового образа жизни и пути их формирования

Теоретический блок вопросов:
1. Факторы, влияющие на здоровье человека: образ жизни, окружающая среда, генетический фактор, медицинское обслуживание.
2. Образ жизни и его влияние на здоровье человека.
3. Основные составляющие здорового образа жизни: режим труда и отдыха, правильное питание, физическая активность, психологический комфорт, отсутствие вредных привычек, личная гигиена, экологическая грамотность.
4. Цели, задачи, основные принципы гигиенического обучения и воспитания населения.
5. Методы гигиенического обучения и воспитания населения: устный, печатный, изобразительный (наглядный), комбинированный.
6. Особенности методов.
7. Основные средства санитарного просвещения: лекции, беседы, агитационно-информационные сообщения, викторины, санитарные бюллетени, листовки, памятки, лозунги, брошюры, буклеты, слайды, плакаты, схемы и др.
8. Методические требования, предъявляемые к ним.
9. Формы гигиенического воспитания: индивидуальные, групповые, массовые.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).

5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3 Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.08 Медицинская психология

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

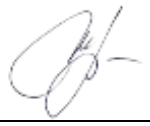
Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.08 Медицинская психология разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 8

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 8

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 10

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 23

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 23

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 24

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 26

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 28

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.

		обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней	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, обусловленных образом жизни человека.
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней;	основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития

		проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.	пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;	особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или

		осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям	полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход,	методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;

		по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача	физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является другая форма контроля (итоговая контрольная работа)**,** которая проводится в *устной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Вопросы /задания*:*

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

1. Задачи медицинской психологии.
2. Структура медицинской психологии.
3. Профессионально важные качества медицинских работников среднего звена.
4. Модель профессионально значимых черт медицинского персонала.
5. Личностные качества, обеспечивающие успешность в профессии медицинской сестры.
6. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) в медицине.
7. Основные методы исследования в медицинской психологии.
8. Профессионально важные качества медицинских работников среднего звена.
9. Психограмма медицинского работника среднего звена.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

10. Психические особенности, невротические и психоматические расстройства младенческого возраста и раннего детского возраста.
11. Психические особенности, невротические и психоматические расстройства в дошкольном возрасте.
12. Процесс старения. Какими болезнями характерен этот период жизни человека.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

13. Компоненты здоровья.
14. Здоровый образ жизни и что входит в создание здорового образа жизни.
15. Четыре вида здоровья человека их краткая характеристика.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

16. Психогигиена и ее разновидности.
17. Профилактика неврозов.
18. Задачи и виды психотерапии.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

19. Психологический профиль пациентов клиники акушерства и гинекологии, с инфекционными заболеваниями.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4..

20. Психологический профиль пациентов по отношению к вакцинопрофилактике.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

21. Основные методы исследования в медицинской психологии.
22. Гипердинамический синдром у детей. Основные проявления.
23. Внутренняя картина болезни: определение понятия. Структура внутренней картины болезни.
24. Психологический профиль пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
25. Психологический профиль пациентов с заболеванием желудочно-кишечного тракта.
26. Психологический профиль онкологических больных. Особенности внутренней картины болезни пациентов с онкологической патологией.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

27. Ятрогения. Классификация ятрогенных заболеваний.
28. Психологическая подготовка пациента к обследованию.
29. Особенности психологического взаимодействия с пациентами, имеющими различную внутреннюю картину болезни.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

30. Социопсихоматика здоровья и причины психосоматических проблем.
31. Классификация типов отношения к болезни.
32. Три специфических уровня психического здоровья.
33. Терапия психосоматических заболеваний.
34. Классификация ятрогенных заболеваний.
35. Психопатологические симптомы и синдромы дошкольного и младшего школьного возраста.
36. Понятие о внутренней картине болезни. Факторы, формирующие отношение к болезни. Типы реагирования на болезнь.
37. Особенности формирования внутренней картины болезни в зрелом и преклонном возрасте.
38. Особенности формирования внутренней картины болезни в подростковом и юношеском возрасте.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

39. Обучение формированию здорового образа жизни.
40. Психотерапия при неврозах.
41. Психологическая подготовка пациента к обследованию, проведению лечебных мероприятий. Способы снижения тревоги.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

42. Психосоматика: определение понятия.
43. Психотерапия в деятельности медработников среднего звена.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

44. Психопрофилактика: определение понятия и ее виды.
45. Психопрофилактическая работа.
46. Четыре модели психотерапии.
47. Психокоррекция в деятельности медработников среднего звена.
48. Задачи, стратегия и способы психокоррекции.
49. Виды психопрофилактики. Психопрофилактические меры.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

50. Девиантное поведение.
51. Восприятие и его основные свойства.
52. Память. Виды памяти.
53. Эйдетическая память. Феноменальная память.
54. Виды нарушения памяти.
55. Внимание. Виды внимания.
56. Нарушение внимания. Виды нарушения внимания.
57. Нарушение восприятия – дереализация.
58. Три основные гипотезы объясняющих агрессию в поведении людей.
59. Агрессия как инстинкт.
60. Суицидальное поведение.
61. Социопатия.
62. Основные формы мышления.
63. Нарушение процессов ощущения и восприятия.
64. Три взаимосвязанных стороны общения.
65. Невроз: симптомы и признаки.
66. Общая симптоматика неврозов соматического характера.
67. Неврастения. Чем она характеризуется и ее причины.
68. Особые формы неврозов и их клинические признаки.
69. Реактивный психоз.
70. Невротические синдромы.

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

71. Суицид.
72. Психология утраты и смерти.
73. Особые формы неврозов и их клинические признаки.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

Темы рефератов, эссе, докладов

1. Предмет изучения медицинской психологии, ее задачи, основные разделы.
2. Понятия о психическом здоровье, психической норме и патологии. Критерии и уровни психического здоровья и психических расстройств.
3. Модели психической патологии в биологическом, психоаналитическом, поведенческом, когнитивном, экзистенциальном, социально-культуральном подходах.
4. Принципы и нормативная база, структура и формы организации медико-психологической службы, их характеристика и задачи. Этические принципы общения с пациентом.
5. Понятия, характеристика и направления психогигиены, используемые принципы и методы.
6. Виды и методы психопрофилактики психических расстройств.
7. Психотерапия: положения, теории и принципы.

8. Классификация и методы психотерапии.
9. Виды и принципы реабилитации психических и соматических больных.
10. Общие положения и принципы проведения психологической экспертизы.
11. Медико-социальная (трудовая) психологическая экспертиза – понятия и характеристика.
12. Особенности военной и медико-педагогической психологической экспертизы: задачи и понятия.
13. Судебно-психологическая (психиатрическая) экспертиза – задачи, организация и проведение освидетельствования и экспертизы, виды экспертиз.
14. Методы, используемые в патопсихологической диагностике.
15. Способы и средства общения с пациентом (вербальная и невербальная коммуникации), их характеристика, критерии эффективности, виды, условия.
16. Особенности психического состояния больного, внешняя и внутренняя картина болезни, их уровни. Типы адекватного и неадекватного отношения пациента к болезни.
17. Патопсихология – решаемые задачи, патопсихологические регистрсиндромы.
18. Патопсихологический эксперимент, этапы, виды, принципы. Психологическое тестирование.
19. Основные методологические понятия и дефиниции – диагноз, диагностика (этапы), феномен и нозологическая форма болезни, характеристика симптомов и синдромов (синдромокинез, синдромотаксис).
20. Семиологические понятия рода, вида и типа заболевания. Психотический и непсихотический уровень психопатологических расстройств (характеристика и синдромы).
21. Варианты и классификация патологии ощущения (изменения порогов чувствительности и сенестопатии), восприятия (виды психосенсорных расстройств и иллюзий), представлений (истинные и ложные галлюцинации, их классификация и характеристика).
22. Основные типы патологического эмоционального реагирования. Патология чувственного тона (эмоциональные гиперестезия и гипестезия).
23. Симптомы нарушения эмоциональных состояний (гипо-, гипер-, паратимии, нарушения динамики).
24. Негативные эмоциональные расстройства по экстенсивности и интенсивности.
25. Симптомы и синдромы патологии воли: мотивационной компоненты (угнетение, усиление, извращение), интеллектуальной компоненты, реализации волевого усилия.
26. Расстройства внимания: виды невнимательности, симптомы повышенной истощаемости и уменьшения объема внимания.
27. Симптомы и синдромы патологии мышления – расстройства содержания идеи: навязчивые, сверхценные, бредовые, смешанные.
28. Расстройства формы ассоциативного умственного процесса (нарушения темпа, подвижности, целенаправленности, строя речи и т.д.), их характеристики и особенности.
29. Дисмнезии (гипер-, гипомнезии и амнезии), их виды по отношению к периоду болезни, нарушенной функции, по динамике и объекту.
30. Парамнезии – псевдореминисценции, криптомнезии, конфабуляции, их характерные особенности. Клиническая классификация амнестических синдромов.
31. Общие признаки и классификация расстройств сознания, обобщенная характеристика синдромальных групп (непароксизмальные и пароксизмальные помрачения и выключения)
32. Особенности и отличия вариантов непароксизмальных помрачений (онейроид, делирий, аменция) и выключений (оглушенность, сопор, кома) сознания.
33. Характеристика синдромов пароксизмального помрачения (сумеречные, классические и с автоматизмом) и выключения (большие и малые судорожные припадки) сознания.
34. Особенности клинических синдромов нарушения мышления, личности, эмоций, критичности, диагностические критерии шизофрении «первого и второго ранга».

Тема 1. Медицинская психология: предмет, задачи, методы. Структура медицинской психологии. Составляющие здоровья.

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

Теоретический блок вопросов:
1. Предмет и задачи медицинской психологии.
2. Методы исследования в медицинской психологии
3. Основные этапы становления медицинской психологии.
4. Взгляды на проблематику психологии в здравоохранении.
5. Понятие здоровья. Виды и критерии здоровья.
6. Понятие «психология здоровья».
7. Факторы, влияющие на психологическое здоровье.

Тестовые задания:
Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Объектом мед.психологии являются:
а) пациент;
б) медицинский коллектив;
в) лечебная среда: пациент и мед.работник;
г) общение в системе «медработник-пациент».
2. Задачами мед.психологии являются:
а) изучение качества труда медработников и заболеваемости населения;
б) изучение условий труда медработников и психологических факторов лечебного процесса;
в) изучение психики пациента и анализ психической деятельности медработника;
г) все утверждения верны.
3. Медико-психологическими задачами деятельности мед.работника являются:
а) психогигена, психокоррекция, психологическая экспертиза;
б) психотерапия, психопрофилактика, психокоррекция;
в) психопрофилактика, психогигиена, реабилитация;
г) среди ответов нет верного.
4. Психодиагностика – область психологической науки, создающая:
а) методы психологической помощи пациенту;
б) методы диагностики отклонений в психологическом развитии;
в) методы выявления индивидуально-психологических особенностей человека;
г) методы оценки психологических особенностей и психопатологических состояний.
5. Основным методом диагностики и психологической помощи пациенту считается:
а) наблюдение;
б) клиническое интервью;
в) тестирование;
г) все предложенные варианты верны.

Тема 2. Психосоматические расстройства
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

Теоретический блок вопросов:
1. Психосоматическая проблематика.
2. Классификация психосоматических расстройств.
3. Ятрогения.
4. Виды мотивов человека в ситуации болезни.

5. Смысл болезни.

Тестовые задания:
Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов
1. Основной целью психосоматики является:
а) разработка методов психотерапии психосоматических больных;
б) выявление связи между психологическими факторами и течением;
в) соматического заболевания;
г) изучение особенностей личности соматических больных.
2. Вопрос о выборе органа в психосоматике – это:
а) вопрос о том, почему патологический процесс возник именно в том или ином органе;
б) вопрос об индивидуальной реактивности;
в) вопрос о ведущих защитных механизмах личности;
3. Вопрос о том, почему один и тот же сверхсильный раздражитель у одного человека вызывает ярко выраженную эмоциональную реакцию с комплексом специфических вегето-висцеральных сдвигов, а у других они отсутствуют, является:
а) решается клиническим психологом;
б) основным вопросом психосоматики;
в) может не рассматриваться при психотерапии;
4. Концепцию «конверсии на орган» разработал:
а) Фрейд;
б) Данбар;
в) Александер;
г) Сифнесс;
5. Правильная последовательность симптомов тревожного ряда по нарастанию интенсивности:
1: Ощущение внутренней напряженности;
2: Собственно тревога;
3: Страх;
4: Паника.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов

1. Расстройство функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию психотравмирующих факторов принято называть ... заболеваниями.
а) психотическими;
б) психопатическими;
в) психосоматическими;
г) соматопсихическими;
2. Риск соматического заболевания после действия стресса увеличивает такая индивидуально-личностная особенность человека как ...
а) чувство беспомощности;
б) активность;
в) энергичность;
г) предприимчивость;
3. К основным психосоматическим заболеваниям не относится:
а) гипертоническая болезнь;
б) язвенная болезнь желудка;
в) ревматоидный артрит;
г) порок клапанов сердца;
4. Термин «психосоматика» введен в:
а) 1818 году;
б) 1900 году;
в) 1918 году;

5. Какое из заболеваний НЕ входит в “святую семерку” психосоматических заболеваний:
а) бронхиальная астма;
в) псевдопаралич;
г) язвенный колит;
д) ревматоидный артрит;
е) язвенная болезнь 12 перстной кишки.

Тема 3. Внутренняя картина болезни

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:

1. Систематика болезней.
2. Влияние хронических соматических заболеваний на психику и личность человека.
3. Внутренняя и внешняя картина здоровья.
4. Типы отношения к болезни.
5. Характеристика тревожного типа.
6. Отношение к болезни у пациента с сенситивным типом.
7. Особенности ипохондрического типа.
8. Сопротивление терапевтическому процессу: методы работы.
9. Виды мотивов человека в ситуации болезни.
10. Смысл болезни.

Верны или неверны следующие утверждения:

1. Болезнь может служить средством сохранения семейной целостности.
2. Психологический смысл болезни всегда осознаваем.
3. Патологическая реакция па болезнь подвержена психологической коррекции.
4. Фобическая реакция всегда включает в себя появление у больного навязчивых страхов.
5. На сенсологическом этапе формируется внутренняя картина болезни.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. На формирование отношения к болезни влияют (выберите один или несколько правильных ответов):
а) семейная ситуация;
б) специфика заболевания;
в) возраст больного;
г) особенности личности больного человека.
2.Факторами формирования ВКБ являются:
а) образование, возраст, темперамент, профессия;
б) пол, социальный статус, возраст, характер;
в) профессия, пол, возраст, темперамент, особенности личности;
г) среди предложенных ответов нет верного;
3. Тип реагирования на заболевание – это:
а) совокупность эмоциональных и поведенческих реакций на болезнь;
б) поведение человека, вызванное болезнью;
в) реакция напряжения, вызванная действием раздражителя, угрожающего здоровью;
г) внутренняя картина болезни;
4. Адекватное отношение к болезни, стремление содействовать врачу характерно для:
а) эргопатического типа;
б) эгоцентрического типа;
в) гармоничного типа;

г) анозогнозического типа;
5. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:
а) тревожного типа;
б) ипохондрического типа;
в) неврастенического типа;
г) параноидального типа.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Гиперсоматонозогнозии чаще всего возникают:
а) у тревожных людей;
б) у сильных, уравновешенных людей;
в) у людей, обладающих такой личностной особенностью, как ригидность;
г) в случае заболеваний, опасных для жизни.
2. Гиперсоматонозогнозия - …
а) отрицание наличия заболевания и симптомов;
б) недооценка тяжести и серьезности болезни в целом;
в) переоценка значимости заболевания.
3. Установите соответствие:
1.Тревожно-депрессивный синдром - это...
2. Фобическая реакция – это… утрированность жалоб;
3. Истерическая реакция - это...заболевания, которого на самом деле у него нет
4. Ипохондрическая реакция - это… тенденции

А. Наличие навязчивых страхов;
Б. Демонстративность, театральность,
В. Приписывание себе опасного,
Г. Тоска, грусть, суицидальные.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Согласно представлениям Александера, такие психосоматические заболевания как колиты, язвенная болезнь, вызываются:
а) подавлением страха;
б) подавлением инфантильной зависимости;
в) подавлением тревоги;
г) подавлением агрессии.
2. Психосоматическая семья по Минухину характеризуется тем, что:
а) все члены семьи общаются между собой и умеют слушать друг друга;
б) в семье учат уважать других людей, их различия во вкусах;
в) имеется симбиотическая связь ребенка с одним из родителей.
3. Психосоматическая семья по Минухину характеризуется тем, что:
а) в семье имеется общая система ценностей;
б) все члены семьи знают свои права;
в) все члены семьи избегают выражения несогласия и открытого обсуждение конфликта.
4. Стремление к оказанию помощи, сверхобязательность, сверхсовестливость и потребность в физическом труде, характерно для:
а) коронарной личности;
б) личности, склонной к повреждениям;
в) ревматической личности.
5. Проведение большого количества времени на работе, в ущерб общению с друзьями, семьей или
увлечениям, характерно для:
а) коронарной личности;
б) личности, склонной к повреждению;

в) ревматической личности.

Тема 4. Профессиональные качества медицинского работника
Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.
Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:
1. Профессионализация.
2. Профессиональная адаптация.
3. Профессиональное становление.
4. Профессионально важные качества.
5. Этапы профессионального становления.
6. Организационная культура. Типы организаций.
7. Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала.
11. Проблема профессиональной деформации.
12. Профессионально-значимые качества медицинского персонала.
13. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И.Харди).
14. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Тестовые задания:
Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Основоположники отечественной психологии труда:
а) Б.Ф. Ломов;
б) Е.А. Климов;
в) А.К. Гастев;
г) Б.М.Теплов.
2. Главная задача психологии труда:
а) исследование способности и возможностей действовать в стрессовых условиях соревнований;
б) изучение фактов и закономерностей психической регуляции деятельности человека;
в) исследование художественного творчества;
г) анализ психологических условий и особенностей управленческой деятельности.
3. Что не относится к специальностям:
а) окулист;
б) ортодонт;
в) врач;
г) педиатр.
4. Профессия — это вид деятельности, который (убрать лишнее):
а) является общественно-полезным;
б) обусловлен половой принадлежностью;
в) требует специальной подготовки и переподготовки;
г) выполняется за определенное вознаграждение;
д) дает человеку определенный социальный, общественный статус и признание.
5. Профессиональное самоопределение является основным новообразованием:
а) дошкольного возраста;
б) зрелого возраста;
в) периода ранней юности;
г) подростничества.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1 Стадия оптации:
а) 6-8 лет;
б) 11-12 лет;
в) 12-18 лет;
г) 18-25 лет.
2 Стадия адепта:
а) 6-8 лет;
б) 11-12 лет;
в) 12-18 лет;
г) 18-23 лет.
3 Стадия авторитета это:
а) оптант;
б) адепт;
в) интернал;
г) мастер;
4 Наиболее устойчивыми профессионально значимыми свойствами являются:
а) мыслительные;
б) аттенционные;
в) индивидуально-типологические;
г) мнемические.
5 Индивидуальны й стиль в работе нужен для:
в) роста карьеры;
а) предотвращения утомления;
б) освоения профессии;
г) компенсации слабых сторон и использования природных преимуществ.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Явление действия неблагоприятных факторов больничной среды называется:
а) психическая депривация;
б) ятрогения;
в) госпитализм;
г) психогения;
2. Ятрогении:
а) вызывают психическую депривацию пациента;
б) вызывают проф. деформацию медработника;
в) обостряют течение болезни;
г) среди утверждений нет верного;
3. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:
а) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми;
б) способность управлять поведением членов медколлектива;
в) способность оказывать психологическое воздействие на пациента;
г) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента;
4. Профессиональное общение – это:
а) система отношений между членами медколлектива;
б) правила отношений между пациентами, медработниками и родственниками№
в) система взаимодействия медработника и пациента;
г) все ответы верны;
5. Какой метод письменного опроса наиболее часто используется при уточнении данных о пациенте и характеристики деятельности медработников.
а) анализ продуктов деятельности;
б) анкетирование;
в) тестирование;
г) анализ документации.

Тест № 4. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Наиболее рекомендуемым стилем межличностного общения в медицинском коллективе и с пациентом является:
а) демократический;
б) либеральный;
в) авторитарный;
г) партнерство;
2.Управление общением в системе «медработник-пациент» осуществляется посредством:
а) обратной связи и механизмов убеждения, внушения, заражения;
б) преодоление барьеров в общении;
в) механизмов убеждения, внушения, заражения;
г) методов активного слушания;
3. Психологическую атмосферу медколлектива определяет:
а) социальная цель деятельности, взаимозависимость, ответственность;
б) сходство социального положения, близость и частота контактов;
в) субординация, общая цель деятельности;
г) все ответы верны;
4. Стресс – это:
а) реакция напряжения в ответ на действие раздражителя;
б) нервное напряжение и приспособительная реакция организации;
в) состояние тревоги;
г) ответная реакция на психотравму;
5. Фазы стресса:
а) эустресс и дистресс;
б) тревога, сопротивление, дистресс;
в) сверхсильные стрессоры, длительно действующие стрессоры, часто повторяющиеся стрессоры;
г) тревога, сопротивление, истощение.

Тема 5. Психология кризисных состояний
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

Теоретический блок вопросов:
1. Болезнь как кризисная ситуация.
2. Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический.
3. Особенности взаимодействия с пациентами.
4. Кризисные состояния, депрессия.
5. Профилактика суицида.
6. Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции.
7. Принципы профилактики и реабилитации.
8. Работа с семьей.

Тестовые задания:
Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Психологический кризис характеризуется:
а) опасностью;
б) потенциалом развития;
в) обязательным разрушением личности;
2. Кризисные состояния проявляются через:

а) эмоциональное напряжение;
б) невозможность реализации жизненных необходимостей;
в) дефицит смысла в дальнейшей жизни;
г) расслабленность и уделение большого внимания хобби и т. п.
3. Степень кризисности ситуации определяется:
а) адаптивными возможностями самого человека;
б) потенциальными возможностями личностного развития;
в) оценкой ее окружающими;
г) правильные ответы не представлены;
4. Ситуация для человека становится кризисной в силу:
а) субъективного переживания самим человеком ее как таковой;
б) мнений и взглядов других людей, считающих ее таковой;
в) ее негативных последствий;
5 Неуспешное (длительное либо патологическое) преодоление кризисной ситуации происходит в
случае:
а) ее отрицания;
б) смирения с ней;
в) сопротивления ей;
г) ее переживания.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Наиболее опасными для психического и психологического здоровья человека в большинстве случаев являются ситуации, связанные с:
а) невозможностью достижения намеченного;
б) осмыслением собственной смертности;
в) перестройкой системы ценностей;
г) потерей работы;
2. Конструктивный выход из кризиса означает:
а) полную дезорганизацию личности;
б) неполную дезорганизацию личности;
в) личностную деградацию;
г) личностный рост, связанный с получением нового опыта;
д) личностные расстройства;
3. Деструктивный выход из кризиса характеризуется:
а) разрушительными последствиями и личностной дезорганизацией;
б) социальной дезадаптацией;
в) личностным ростом;
г) позитивной интеграцией опыта
4. Кризисные состояния на социально-психологическом уровне могут проявляться в:
а) нарушениях коммуникативных функций;
б) нарушениях мыслительных операций;
в) нарушениях памяти;
г) нарушениях сна;
5. Кризис у человека может проявиться через:
а) нарушение внимания;
б) сонливость;
в) нарушение памяти;
г) хаотическую активность.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Под понятие «девиантное поведение» подпадает:
а) наркомания;

б) убийство;
в) кража;
г) слабоумие;
2. Делинквентное поведение это:
а) отклоняющееся поведение;
б) преступные действия;
в) заболевание;
г) аддикция;
3. Конформность это:
а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
в) отрицание цели и средств
г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.
4. Инновация это:
а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
в) отрицание цели и средств;
г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.
5. Ритуализм это:
а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
в) отрицание цели и средств;
г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.

Тема 6. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.

Теоретический блок вопросов:

1. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.
2. Реакции и психологическая помощь: плач, истерика, нервная дрожь, страх, двигательное возбуждение, агрессия, ступор, апатия, насилие и др.

Ситуационные задания:

Задание 1.

1. Разработка плана занятий группы поддержки (для семей пациентов, пациентов, имеющих какую-либо психопатологию – по выбору обучающихся).

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Вид психологической помощи, направленный на решение задач оказания помощи клиенту в продуктивном изменении его личности в случае серьезных психологических затруднений, это:
а) психокоррекция;
б) консультирование;
в) психотерапия;
г) психопрофилактика.
2. К социально-психологическим последствиям заболевания, влияющим на показания к психотерапии, относят:
а) изменение социального статуса, изменения в семейной и профессиональной сферах, сужение круга контактов и интересов;

б) реакцию личности на болезнь;
в) возможную вторичную невротизацию;
г) формирование неадекватных поведенческих стереотипов, снижение уровня самооценки, снижение работоспособности.
3. Наибольший вклад в результаты психотерапии вносят:
а) личностные параметры психотерапевта (жизненная идеология);
б) личностные качества пациента (мотивация к изменению);
в) использование определенных психотерапевтических методов;
г) все ответы верны.
4. К общим поведенческим факторам психотерапии относят:
а) накопление положительного опыта;
б) облегчение выхода эмоций;
в) обращение к сфере эмоциональных отношений;
г) самопонимание.
5 К общим когнитивным факторам психотерапии принято относить:
а) предоставление и получение информации;
б) укрепление веры больного в выздоровление;
в) накопление положительного опыта;
г) самопонимание.

Тема 7. Психология оказания медицинской помощи
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.
Теоретический блок вопросов:
1. Психологические аспекты работы с терапевтическими пациентами.
2. Психологические аспекты работы с хирургическими пациентами.
3. Психологические аспекты работы с пациентками в акушерстве и гинекологии.
4. Психологические аспекты работы с пациентами психиатра.
5. Варианты поведения в процессе психических заболеваний.
6. Патологические свойства личности.
7. Психология работы с пациентами детского возраста.
8. Психология работы с гериатрическими пациентами.
9. Психоонкология.
10. «Трудные» пациенты: тактика работы.
11. Психология выполнения медицинских манипуляций.
12. Работа с болью и страхом.
13. Понятие «комфорт пациента»

Тестовые задания:
Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Состояние благополучия, при котором человек может реализовывать свой потенциал, справляться с жизненными трудностями, продуктивно работать – это:
а) психологическое здоровье;
б) психическое здоровье;
в) эмоциональное здоровье;
г) физическое здоровье.
2. Одним из ведущих показателей функционального состояния психики является:
а) умственная работоспособность;
б) физическая работоспособность;
в) эмоциональная уравновешенность;
г) нет правильного ответа.

3. Основными условиями нормального психосоциального развития ребенка являются:
а) здоровая нервная система;
б) спокойная и доброжелательная обстановка;
в) материальная обеспеченность;
г) все ответы верны.
4. Традиции психологической помощи берут свои истоки в:
а) текстах греческих философов;
б) библейских текстах;
в) средневековой философии;
г) философии постмодернизма.
5. Выделяют следующие предпосылки в возникновении профессий, относящихся к психологической помощи:
а) создание первой психологической лаборатории В. Вундта в Лейпциге;
б) формирование гуманного и научного подхода к людям, страдающим психическими заболеваниями;
в) развитие психологического тестирования и движения за умственную гигиену;
г) возникновение “недирективной психотерапии” К. Роджерса;
д) формирование института религиозного попечительства и социальных работников.
е) все ответы верны.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Сколько выделяют компонентов тревоги
а)1;
б) 2;
в) 3;
г) 4;
2. При общении и выполнении сестринских манипуляций медсестра обязана:
а) соблюдать этические принципы поведения;
б) создавать общий доброжелательный настрой;
в) проявлять выдержку, терпимость, готовность помочь пациентам;
г) создавать обстановку доверия между мед.персоналом и пациентом;
д) все ответы верны.
3. Общечеловеческие морально-нравственные законы
а) этика;
б) деонтология;
в) эстетика.
4. Подготовка пациента к различным медицинским манипуляциям зависит от:
а) установок пациента;
б) культурного уровня, знаний;
в) пола;
г) возраста.
5. Страх ребенка, который панически боится чужих людей
а) сепарация;
б) агарофобия;
в) социофобия.

Тема 8. Психологические аспекты паллиативного ухода
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ПК 3.1.; ПК 4.1.; ПК 4.4.
Теоретический блок вопросов:
1. Паллиативная помощь это - …..

2. Основные принципы паллиативной помощи.
3. Психологические аспекты паллиативного ухода.
4. Психология умирания.
5. Основные характеристики понятий «переживание», «утрата», «горе».
6. Психологические особенности горюющего человека.
7. Элизабет Кюблер Росс психологические этапы умирания.
8. Помощь горюющему человеку.
9. Приемы работы с собственными переживаниями, как способы сохранения психического здоровья и профессиональной продуктивности.

Ситуационные задания:
Задание 1.
Дать рекомендации медработнику по общению с пациентом и/ или его родственниками в конкретной ситуации.

Тестовые задания:
Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:
1. Всеобщая активная забота о пациентах их семьях, обеспеченная группой профессионалов в то
время, когда болезнь пациента более не поддается лечению
а) экстренная психологическая помощь;
б) паллиативная помощь;
в) психотерапия;
2. «Команда» паллиативной помощи
а) пациент;
б) близкие родственники и друзья;
в) врачи и медсестры;
г) все вышеуказанные;
3. Психологические проблемы
а) эмоциональный шок;
б) эмоциональное оцепенение;
в) отрицание или принятие;
г) злость;
д) чувство вины;
е) все вышеуказанное;
4. Паллиативная помощь
а) отвечает физическим, психологическим, социальным и духовным потребностям.
б) утверждает смерть и воспринимает умирание как ненормальный процесс,
в) ускоряет и оттягивает смерть,
г) воспринимает пациента и его семью как единое целое,
д) освобождает пациента от тяжелых симптомов
5. Активное слушание – это …..

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине

(модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.09 Правовое обеспечение профессиональной деятельности

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.09 Правовое обеспечение профессиональной деятельности разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК _____ И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины....4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 5

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 6

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 7

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 21

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 21

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 21

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 23

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ....25

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты

		выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.	
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации.	методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.
ПК 2.3.	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для	информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;

		здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней	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, обусловленных образом жизни человека.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *другая форма контроля (итоговая контрольная работа),* которая проводится в *письменной форме в виде тестового контроля*.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.

Теоретический блок вопросов:
1. Толкование права: понятие и виды.
2. Трудовой договор: понятие, участники, условия заключения, разновидности.
3. Трудовые правоотношения: участники, права и обязанности.
4. Право и мораль: сходство и отличие.
5. Трудовая дисциплина: понятие, внутренний трудовой распорядок, поощрения, взыскания, виды ответственности работника.
6. Расторжение трудового договора.
7. Рабочее время: понятие, виды, режим и учет рабочего времени.
8. Административное правонарушение (понятие, признаки, виды) и ответственность.
9. Время отдыха: понятие, виды; отпуск и его виды, порядок его предоставления.
10. Охрана труда: понятие, права и обязанности работника, система норм, органы надзора и контроля, ответственность.
11. Конституционные права и свободы граждан как основа для профессиональной деятельности граждан.
12. Понятие материальной ответственности, виды, порядок его возмещения.
13. Понятие и признаки правонарушения.
14. Системность права.
15. Понятие и виды юридической ответственности.
16. Дисциплина труда: поощрения за труд, виды взысканий.
17. Понятие и источники трудового права.

18.Понятие и структура правоотношения.
19.Структура нормы права.
20.Способ изложения правовых норм в статьях нормативно-правовых актов.
21.Понятие и признаки нормы права.
22.Формы (источники) права.
23.Основные права и обязанности медицинских работников.
24.Правовой статус пациента.
25.Основные права и обязанности медицинских работников.
26.Уголовно-правовая ответственность медицинских работников.
27.Гражданско-правовая ответственность медицинских работников.
28.Правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим, в том числе пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.
29.Оказание первой психологической помощи пострадавшим. Медицинское вмешательство без согласия гражданина.
30.Понятие «риска» в медицине. Основные области риска в современной медицине.
31.Вред здоровью: понятие, определение тяжести.
32.Права семьи в сфере охраны здоровья.
33.Права граждан РФ в системе медицинского страхования.
34.Социальная защита медицинских работников.
35.Общие правовые требования для занятия медицинской деятельностью.
36.Действующие федеральные законы, регулирующие медицинскую деятельность в России.
37.Юридическая ответственность медицинских работников за совершение профессиональных и должностных преступлений.
38.Право на занятие медицинской деятельностью.
39.Права и обязанности пациента.
40.Правовой статус граждан и отдельных групп населения при оказании им медицинской помощи.
41.Права несовершеннолетних по охране здоровья в РФ.
42.Врачебная тайна.
43.Предпринимательская деятельность в медицинской сфере.
44.Виды преступлений, связанных с деятельностью медицинских работников.
45.Административная ответственность за профессиональные правонарушения в сфере медицинской деятельности.
46.Права отдельных категорий граждан в области здравоохранения.
47.Система ДМС в РФ.
48.Система ОМС в РФ.
49.Административная ответственность медицинских работников: субъекты ответственности, виды правонарушений.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел 1. Введение
Тема 1.1 Краткая история законодательства, регулирующего медицинскую деятельность медицинских работников
Вопросы/задания текущего контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.
Тестовое задание:
1. Система здравоохранения в России является
а) государственно-страховой;
б) смешанной (обязательное и добровольное страхование);
в) бюджетно-страховой;

г) частно-государственной
д) государственной

2. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки
а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

3. Общественное здоровье и здравоохранение - это
а) гигиеническая наука
б) клиническая наука
в) интегративная наука
г) общественная наука

4. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы
а) исторический
б) статистический
в) экспериментальный
г) экономический
д) социологический
е) все выше перечисленные.

5. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является
а) статистический анализ состояния здоровья населения
б) изучение общественного мнения
в) решение кадровых вопросов
г) системный управленческий подход
д) решение финансовых вопросов

6. Система здравоохранения в России является
а) государственной
б) смешанной
в) страховой
г) частной

7. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне
а) лечебно-профилактического учреждения
б) региональном
в) федеральном

8. Критериями оценки состояния здоровья населения являются все, кроме
а) общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
б) показатели физического развития
в) показатели смертности, в том числе предотвратимой
г) самооценка здоровья пациентами

9. Здоровье населения рассматривается как
а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
г) оценка показателей естественного движения населения
д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

10. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются
а) генетические
б) природно-климатические
в) уровень и образ жизни населения
г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
д) все вышеперечисленное

11. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме
а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

12. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица
а) мигранты
б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
в) БОМЖ
г) дети, пожилые, беременные

13. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это
а) все население, за исключением неработающих граждан
б) дети и подростки
в) беременные женщины
г) работающие граждане

14. Целью эпидемиологических исследований является
а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности
в) планирование профилактических мероприятий
г) оценка распространенности естественного течения заболеваний

15. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают
а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания
б) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления
в) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

16. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении
а) развитие ПМСП

б) развитие сети диспансеров
в) повышение роли стационаров
г) повышение роли санатарно-курортной помощи

17. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким
а) стационарная
б) амбулаторно-поликлиническая
в) скорая медицинская помощь
г) санаторно-курортная

18. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении
а) сокращение средней продолжительности лечения
б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
в) сокращение коечного фонда
г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

19. Укажите наиболее точное определение понятия "Политика здравоохранения"
а) совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
б) совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
в) совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

20. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо
а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходами финансовых средств
б) совершенствовать систему учета средств
в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
г) все вышеперечисленное верно

21. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении
а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
б) согласительно - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития
в) селективная поддержка депрессивных региональных систем
г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
д) федеральная и региональная интервенция
е) формирование соответствующей правовой базы
ж) формирование региональных систем ЗО

22. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении
а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом
б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом
в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами
г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

23. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий
а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях

в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
г) все вышеперечисленное

24. Знание врачом законов формирования личности позволяет
а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства
б) изучать характер и личность больного
в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
г) все вышеперечисленное

25. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относится
а) анкетирование
б) тестирование
в) наблюдение
г) эксперимент

26. Ятрогенные заболевания являются
а) частным случаем психогений
б) нежелательными изменениями психики, порожденными врачом
в) расстройствами психики в результате воздействия “слова” врача
г) все вышеперечисленное верно

27. При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право
а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
в) на отказ от медицинского вмешательства
г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
ж) все вышеперечисленное

28. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования
а) право на ОМС и ДМС
б) выбор страховой медицинской организации
в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
д) все вышеперечисленное

29. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав
а) к руководителю ЛПУ
б) к другому должностному лицу ЛПУ
в) в орган управления ЗО
г) в страховую медицинскую организацию
д) в профессиональную медицинскую ассоциацию
е) в лицензионно - аккредитационную комиссию
ж) в общество по защите прав потребителей
з) в суд

и) в любую из названных выше инстанций

30. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации
а) при согласии на медицинское вмешательство
б) при отказе от медицинского вмешательства

31. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья
а) в вышестоящих государственных органах
б) вышестоящим должностным лицам
в) в суде
г) все вышеперечисленное

32. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если
а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

33. Медицинская этика
а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
г) верно все перечисленное
д) нет правильного варианта

34. Медицинская деонтология - это
а) самостоятельная наука о долге медицинских работников
б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

35. Понятие " медицинская этика" включает в себя
а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

36. Понятие " медицинская этика" включает в себя
а) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

37. Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональная с позиции интересов пациентов
а) "инженерно-техническая модель" - врач как специалист
б) "патерналистская модель" - врач как "духовный отец"
в) "кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента
г) "договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг"

38. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии

а) взаимоотношения врача и пациента
б) взаимоотношения врача и родственников пациента
в) взаимоотношения в медицинском коллективе
г) взаимоотношения медицинских работников и общества
д) все названное

Раздел 2. Основы законодательства об охране здоровья граждан
Тема 2.1. Нормативно-правовое обеспечение медицинской деятельности в РФ.
Вопросы/задания текущего контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.
Тестовое задание:
1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» был принят в

а) 1992 г.
б) 2012 г.
в) 2011 г.
г) 2014 г.
2. Врачебная тайна –
а) сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении
б) только сведения о состоянии здоровья гражданина
в) только сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи
г) сведения о лечащем враче
3. Пациент –
а) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
б) физическое лицо, которое обратилось за оказанием медицинской помощи при наличии у него заболевания
в) физическое лицо, находящееся на лечении в стационаре
г) физическое лицо, которое заключило с медицинской организацией договор на оказание платных медицинских услуг
4. Лечащий врач –
а) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность
б) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь
в) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
г) физическое лицо, которое имеет медицинское образование
5. Лечение –
а) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни
б) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

в) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
г) комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

6. Среди принципов охраны здоровья отсутствует принцип

а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
в) приоритет охраны здоровья детей
г) приоритет охраны здоровья женщин

7. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент имеет право на:

а) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
б) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
в) допуск к нему священнослужителя
г) все вышеперечисленное

8. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства:

а) требует обязательного нотариального удостоверения
б) устно сообщается пациентом, одним из родителей или иным законным представителем главному врачу медицинского учреждения
в) оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента
г) возможно как в письменной, так и в устной форме

9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

а) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами
б) в отношении лиц, страдающих алкоголизмом
в) в отношении лиц, совершивших административные правонарушения
г) верны все варианты

10. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

а) лечащим врачом или специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении
б) главным врачом медицинского учреждения
в) специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении
г) лечащим врачом

11. Законы - это нормативные правовые акты, принятые в особом порядке органами _____ власти, регулирующие важнейшие общественные отношения и обладающие высшей юридической силой (Заполните пропуск).

а) местной
б) судебной
в) исполнительной
г) законодательной

12. Проступки (по предмету регулирования) подразделяются на:

а) вменяемые и невменяемые
б) вредные и незначительные
в) административные, дисциплинарные, гражданско-правовые
г) общественно опасные и не представляющие угрозы

13. Противодействие коррупции в Российской Федерации основывается на принципах:

а) признание, обеспечение и защита основных прав и свобод человека и гражданина;
б) законность;
в) публичность и открытость деятельности государственных органов и органов местного самоуправления;
г) верны все варианты

14. В случае возникновения конфликта интересов медицинский работник обязан:

а) проинформировать об этом в устной форме руководителя медицинской организации, в которой он работает;
б) проинформировать об этом в письменной форме руководителя медицинской организации, в которой он работает;
в) проинформировать об этом пациента;
г) проинформировать об этом в устной или письменной форме руководителя медицинской организации, в которой он работает.

15. Ситуация, при которой у медицинского работника или фармацевтического работника при осуществлении ими профессиональной деятельности либо у члена медицинской профессиональной некоммерческой организации, участвующего в разработке клинических рекомендаций, или члена научно-практического совета возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя компании материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей, а также иных обязанностей, в том числе связанных с разработкой и рассмотрением клинических рекомендаций, вследствие противоречия между личной заинтересованностью указанных лиц и интересами пациентов называется:

а) конфликт интересов
б) ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей
в) конфликтная ситуация
г) неоказание помощи

16. Административная ответственность за невыполнение обязанностей о представлении информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности предусмотрена КоАП РФ в ст.

а) 6.28
б) 6.27
в) 6.26
г) 6.29

17. За незаконное разглашение врачебной тайны медицинский работник может быть привлечен к:

а) дисциплинарной ответственности;
б) административной ответственности и гражданско-правовой ответственности;
в) дисциплинарной, административной, гражданско-правовой и уголовной ответственности;
г) уголовной ответственности

18. Разглашение информации, доступ к которой ограничен федеральным законом, лицом, получившим доступ к такой информации в связи с исполнением служебных или профессиональных обязанностей в соответствии с КоАП наказывается

а) штрафом;
б) обязательными работами;
в) увольнением;
г) выговором.

19. Федеральный закон N 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» был принят в
а) 2006 г.
б) 2002 г.
в) 2000 г.
г) 2007 г.

Тема 2.2. Права, обязанности и ответственность лечебных учреждений, медицинских работников и граждан при оказании медицинской помощи
Вопросы/задания текущего контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.
Тестовое задание:
1. Медицинскому персоналу осуществлять эвтаназию:
А. разрешается по просьбе больного
Б. допускается в исключительных случаях
В. запрещается законом
Г. разрешается по просьбе родственников

2. Лицо, выполняющее работу по трудовому договору, является:
А. работодателем
Б. работником
В. трудящимся
Г. служащим

3. Основной документ о трудовой деятельности работника – это:
А. трудовая книжка
Б. диплом
В. сертификат
Г. пенсионное удостоверение

4. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины больному, нуждающемуся в ней, - это:
А. преступление
Б. должностной подлог
В. взяточничество
Г. злоупотребление служебным положением

5. Один из основных показателей эффективности работы медицинской организации:
А. рентабельность
Б. наличие лицензии
В. уровень квалификации медперсонала
Г. количество выписанных больных

6. Сестринское дело является составной частью:
А. врачебной практики
Б. частной медицины
В. религиозных обществ
Г. системы здравоохранения

7. Особенностью функций медицинских сестер специализированных кабинетов поликлиники является:
А. выполнение инъекций
Б. санитарно-просветительная работа

В. подготовка кабинета врача к приему больных
Г. проведение специальных лечебных и диагностических процедур

8. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медсестра руководствуется:
А. возрастом и полом
Б. личным отношением
В. социальным статусом
Г. медицинскими показаниями

9. На медсестру обязанность хранить профессиональную тайну:
А. распространяется всегда
Б. распространяется при оказании стационарной помощи
В. распространяется при оказании поликлинической помощи
Г. не распространяется

10.Медсестра вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте только:
А. с согласия пациента
Б. по своим убеждениям
В. по просьбе родственников
Г. по разрешению лечащего врача

11. Обеспечение здоровых и безопасных условий труда в учреждении возлагается на:
А. вышестоящего в порядке подчиненности органа
Б. администрацию
В. каждого работника
Г. общественные организации

12. Планирование численности медицинского персонала учреждения осуществляется на основании:
А. штатных нормативов
Б. наличия специалистов
В. образования сотрудников
Г. квалификации медицинских работников

13. Метод изучения затрат времени медицинского персонала на разные виды труда в медицинской организации:
А хронометраж
Б график работы
В анализ должностных инструкций
Г расписание

14. Запись в трудовой книжке о присвоении квалификационной категории:
А обязательна
Б не делается
В необязательна
Г делается по просьбе работника

15. У медперсонала, работающего с чумой, необходимо проводить:
А исследование крови
Б исследование мочи
В исследование смыва из носоглотки
Г измерение температуры тела 2 раза в день

16. Мероприятия по профилактике ИСМП, направленные на обезвреживание источника инфекции:
А вакцинация
Б дезинфекция
В выявление и изоляция инфекционных больных и носителей
Г сбор и утилизация медицинских отходов

17. Мероприятия по профилактике ИСМП, направленные на повышение невосприимчивости пациентов и персонала:
А вакцинация
Б дезинфекция
В выявление и изоляция инфекционных больных и носителей
Г использование спецодежды, масок, перчаток

18. Основной целью проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в медицинской организации является профилактика:
А любых ИСМП
Б гепатита
В заболеваний, передающихся через кровь

19. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при аварийной ситуации у медицинского персонала зависит:
А от типа инструмента, которым произошло ранение, степени контаминации его заразным материалом, своевременности и последовательности обработки раневой поверхности и времени начала постконтактной химиопрофилактики
Б исключительно от стадии заболевания пациента и получения им противоретровирусной терапии
В от эпидемиологической значимости биологической жидкости
Г исключительно от времени начала постконтактной химиопрофилактики

20. Заключительную дезинфекцию должны проводить специалисты
А медицинской организации
Б дезинфекционной службы
В карантинной службы
Г инфекционной больницы

21. Вид медицинской сортировки при ЧС:
А транзитная
Б эвакуационная
В прогностическая
Г эвакотранспортная

22. В основе медицинской сортировки пораженных лежит определение:
А тяжести ранения (заболевания)
Б диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
В срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
Г состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации

23. Основной целью ухода медсестры за пациентом с бинтовой повязкой на конечности является предупреждение:
А. нарушений двигательной функции
Б. дефицита самоухода
В. нарушений кровообращения дистальнее повязки

Г. нарушения терморегуляции

24. Основные модели взаимоотношения медиков и пациентов все, кроме:
А. патерналистская
Б. инженерная
В. коллегиальная
Г. профессиональная

25. Одна из моделей взаимоотношения медиков и пациентов:
А. контрактная
Б. медицинская
В. социальная

Раздел 3. Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности.

Тема 3.1. Правовое обеспечение проведения трансплантации органов и тканей человека. Правовое регулирование репродуктивной деятельности.

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.

Вопросы/задания текущего контроля

Тестовое задание:

1. Пересадка органов или тканей может быть применена
А) только в том случае, когда другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни либо восстановления здоровья больного (реципиента);
Б) по обоюдному решению донора и реципиента;
В) по обоюдному решению донора, реципиента и медицинского работника.

2. Медицинское заключение о необходимости трансплантации дается
А) консилиумом врачей соответствующего учреждения здравоохранения в составе: лечащего врача, хирурга, анестезиолога, а при необходимости - врачей других специальностей;
Б) лечащим врачом реципиента.

3. Запрет на совершение коммерческих сделок распространяется на
А) органы и ткани человека, а также на препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты;
Б) органы и ткани человека;
В) препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты.

4. Донор, изъявивший согласие на пересадку своих органов и тканей, вправе
А) получать меры социальной поддержки от государства;
Б) получать бесплатное лечение, в том числе медикаментозное, в учреждении здравоохранения в связи с проведенной операцией;
В) получать денежную компенсацию в связи с утраченным органом или тканью.

5. Для изъятия костного мозга необходимо
А) подтверждение, что донор не страдает болезнью, представляющей опасность для жизни и здоровья реципиента;
Б) наличие дееспособности донора и достижение им возраста 18 лет;
В) наличие генетической связи с реципиентом.

6. Изъятие органа или ткани после смерти человека допустимо при условии, что

А) учреждение здравоохранения на момент изъятия не поставлено в известность о несогласии на изъятие потенциального донора при жизни или его близких родственников после его смерти;
Б) на это получено письменное согласие близких родственников умершего;
В) на это имеется письменное согласие потенциального донора и его близких родственников.

7. Изъятие почки у живого донора допускается
А) только в случае, если он дееспособен и достиг возраста 18 лет;
Б) если он не достиг возраста 18 лет либо признан в установленном порядке недееспособным - с письменного согласия его законного представителя;
В) если он не достиг возраста 18 лет либо признан в установленном порядке недееспособным - с письменного согласия его законного представителя, а в исключительных случаях, когда промедление в проведении соответствующей операции угрожает жизни реципиента, а получить такое согласие невозможно - без согласия донора и его законного представителя.

8. Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:
а) отсутствие моральных и законодательных ограничений
б) условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора
в) условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа
г) условие согласия родственников
д) беспрепятственность в интересах науки и общества

9. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в Российской Федерации:
1) беспрепятственно в интересах науки и общества
2) согласно принципу “презумпция несогласия”
3) согласно принципу “презумпция согласия”
4) в соответствии с морально-религиозными ценностями
5) не регламентировано законодательством

10. В России трансплантация может проводится без согласия донора, если донор:
1) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
2) гражданин иностранного государства
3) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией
4) психически неполноценный
5) донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

11. Пересадка клеток, тканей и органов называется
а) регенерация
б) имплантация
в) трансплантация
г) плацентация

12.Компоненты, необходимые для трансплантации
а) донор, реципиент, трансплантат
б) трансплантат
в) банк органов и тканей
г) донор, реципиент, искусственная среда

Ситуационная задача № 1
Условие задачи
Поздно вечером в городскую клиническую больницу поступил мужчина 35 лет с тяжелой черепно-мозговой травмой, полученной в результате дорожно-транспортного происшествия.

После безуспешного проведения реанимационных мероприятий врач-реаниматолог вызвал бригаду трансплантологов, с которыми им была констатирована смерть головного мозга. После этого врачи-трансплантологи, не дождавшись судебно-медицинского эксперта, изъяли сердце, почки и печень. На следующий день, узнав о случившемся, жена и родители потерпевшего обратились с жалобой на то, что больницей не было получено их согласие на изъятие органов у их родственника, к главному врачу больницы.

Вопросы к задаче

1. Какие положения Закона о трансплантации органов и тканей человека были нарушены?
2. Что является основанием для изъятия органов и тканей у человека?
3. В каком составе должна была быть проведена констатация смерти потенциального донора?
4. Кого должен был уведомить врач-реаниматолог о возможности изъятия органов?
5. Какова роль судебно-медицинского эксперта в процессе изъятия органа или ткани для трансплантации?
6. К каким видам ответственности можно привлечь врача-реаниматолога?

Раздел 4. Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения

Тема 4.1. Основные законы и правовые акты по организации социальной защиты населения. Неприятие коррупционного поведения и противодействие коррупционным проявлениям в сфере профессиональной деятельности

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.

Вопросы/задания текущего контроля

Тестовое задание:

1. Социальное обслуживание представляет собой:

а) деятельность по оказанию социальных услуг и материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации за счет средств Фонда социального страхования РФ;

б) деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации;

в) систему государственных органов, созданных с целью оказания услуг, материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации;

г) систему организаций, независимо от форм собственности, предоставляющих социальные услуги, а также граждан, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица.

2. Основными принципами социального обеспечения в Российской Федерации являются:

а) всеобщность социального обеспечения, гарантированность и многообразие видов, оказание социального обеспечения за счёт средств государства;

б) индивидуальный подход и дифференцирование видов;

в) доступность и гуманность:

г) адресность.

3. Социальное обслуживание в Российской Федерации с 01 января 2015 регулируется:

а) ФЗ 442 -ФЗ «Об основах социального обслуживании граждан в РФ»;

б) ФЗ 195 -ФЗ «Об основах социального обслуживании граждан в РФ»;

в) Конституцией РФ;

г) Гражданским кодексом РФ.

4. Кто является субъектом правоотношений в сфере социального обеспечения?

а) гражданин;

б) орган местного самоуправления;

в) благотворительные фонды;

г) страховые агенты.

5. В чем заключается государственная социальная поддержка малоимущих семей и граждан?
а) в организации различных мероприятий для объединения таких категорий граждан по всей стране и за рубежом;
б) в организации отдыха за границей;
в) в денежной форме;
г) в осуществлении предпринимательской деятельности.
6. К видам социального обслуживания относятся
а) социальное обслуживание лиц среднего достатка;
б) социальное обслуживание на дому;
в) социальная реабилитация граждан, попавших под сокращение на предприятиях или уволенных по собственному желанию;
г) предоставление мест для длительного проживания любой категории граждан.
7. Система социального обслуживания включает:
а) государственные органы, осуществляющие управление в области социального обслуживания в пределах своей компетенции;
б) центры социального обслуживания семей и различных категории населения, нуждающихся в социальном обслуживании (детей, молодежи, граждан пожилого возраста инвалидов и других категорий граждан);
в) социальные приюты;
г) органы опеки и попечительства.
8. Укажите категорию граждан, имеющих право на страховую пенсию в Российской Федерации:
а) только граждане РФ;
б) иностранцы, постоянно проживающие и обязательно работающие на территории РФ;
в) лица без гражданства, постоянно проживающие и обязательно работающие на территории РФ;
г) граждане РФ, иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории РФ.
9. К условиям для назначения страховой пенсии по старости относятся:
а) возраст и трудовой стаж;
б) возраст и страховой стаж;
в) возраст и непрерывный трудовой стаж;
г) возраст, страховой стаж и индивидуальный пенсионный коэффициент.
10. При получении социальных услуг граждане пожилого вокраста и инвалиды имеют право на:
а) пособие по временной нетрудоспособности;
б) отказ от социального обслуживания;
в) пособие на погребение;
г) пособие по безработице.
11. Под социальной защитой в широком смысле понимается:
а) защищенность граждан органами власти;
б) создание государством условий для жизнедеятельности и духовного развития и забота граждан о себе;
в) забота членов семьи друг о друге;
г) забота граждан о себе.
12. Набор социальных услуг включает в себя следующие услуги:
а) социальное обслуживание на дому;
б) предоставление путевки на санаторно-курортное лечение;
в) срочное социальное обслуживание;
г) стационарное социальное обслуживание.
13. Право на получение набора социальных услуг имеют:
а) пенсионеры по старости;
б) инвалиды;

в) лица, пострадавшие в результате несчастного случая на производстве;
Г) осужденные по решению суда к наказанию в виде лишения свободы.

14. Интересы инвалидов в Российской Федерации представляет и защищает:

а) Правительство РФ;
б) Всероссийское общество инвалидов;
в) Президент РФ;
г) органы опеки и попечительства.

15. Социальное обслуживание осуществляется на основании:

а) жалобы;
б) обращения;
в) требования;
г) наличия паспорта.

16. Какая категория граждан имеет право на льготное получение лекарственных средств:

а) имеющих доход ниже прожиточного минимума;
б) женщин, находящихся в отпуске за ребенком до 1,5 лет;
в) инвалиды;
г) все выше перечисленные категории граждан.

17. Основным документом, провозглашающим социальное обеспечение на территории Российской Федерации является:

а) Всеобщая декларация прав и свобод человека;
б) Ф3-166 «О государственном пенсионном обеспечении»;
в) Конституция РФ;
г) Ф3 195 -Ф3 «Об основах социального обслуживании граждан в РФ».

18. Социальная защита - это:

а) система экономических, правовых и организационных мер государства в отношении как нетрудоспособных, так и трудоспособных граждан, нуждающихся в поддержке, в соответствии с установленными социальными стандартами, отвечающему уровню достойной жизни человека;
б) система организационных мер государства в отношении как нетрудоспособных, так и трудоспособных граждан, нуждающихся в поддержке, в соответствии с установленными социальными стандартами, отвечающему уровню достойной жизни человека;
в) система экономических, правовых и организационных мер государства в отношении как нетрудоспособных, так и трудоспособных граждан.

19. Государственная социальная помощь - это:

а) предоставление малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, а также иным категориям граждан, социальных доплат к пенсии, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров;
б) предоставление малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, а также иным категориям граждан, указанным в ФЗ, социальных пособий, социальных доплат к пенсии, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров; предоставление малоимушим семьям субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров.
в) предоставление малоимущим семьям субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров

20. Перечислите виды медицинской помощи

а) первичная медико-санитарная помощь;
б) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
в) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
г) все вышеперечисленные.

Тема 4.2. Социальная защита интересов медицинских работников.

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.

Теоретический блок вопросов:
1. Права и меры социальной защиты медицинских работников в соответствии с трудовым договором законодательством.
2. Права и обязанности лечащего врача в соответствии с юридическими («Закон о медицинском страховании», «Основы законодательства об охране здоровья граждан РФ») законами и этическим кодексом.
3. Право врача на защиту чести и достоинства от пациентов и коллег.
4. Врач общей практики и частнопрактикующий врач, его права и обязанности.
5. Компенсационные выплаты и надбавки.
6. Социальная защита лиц, подвергшихся риску заражения вирусом иммунодефицита человека, при исполнении служебных обязанностей.
7. Социальная защита медицинского работника в связи с вредными и опасными условиями труда.

Раздел 5. Подготовка средних медицинских работников
Тема 5.1. Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников
Вопросы/задания текущего контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.
Теоретический блок вопросов:
1. В чем сущность системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников?
2. Назовите виды последипломного образования.
3. Какова процедура сертификация специалистов?

Раздел 6. Законодательные основы предпринимательской деятельности в здравоохранении
Тема 6.1. Предпринимательство в здравоохранении и его законодательное обеспечение
Вопросы/задания текущего контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.
Теоретический блок вопросов:
1. Раскрыть понятие предпринимательская деятельность в здравоохранении
2. Что такое договор на оказание платных медицинских услуг?
3. Назвать нормативно-правовые акты, регулирующие юридические основы предпринимательской деятельности
4. Каковы организационные форма предпринимательской деятельности в здравоохранении?
5. Как защитить права и интересы предпринимателей?

Раздел 7. Ответственность медицинских работников учреждений и пациентов
Тема 7.1. Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов
Вопросы/задания текущего контроля
Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 03.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.
Теоретический блок вопросов:
1. Перечислите квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью.
2. Каковы виды и содержание ответственности медицинских работников?
3. Субъект и объект преступлений
4. Обоснованный риск медицинских работников
5. Профессиональные ошибки медицинских работников

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;

- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с

накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий

13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.10 Информационные технологии в профессиональной деятельности

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.10 Информационные технологии в профессиональной деятельности разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств по дисциплине обсужден и утвержден на заседании ПЦК.
Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК _____ И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине 4

1.1. Результаты освоения дисциплины 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине 5

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине .6

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине 18

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 26

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине 26

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 28

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 28

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 30

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том	заполнять медицинскую документацию, в том числе в	правила и порядок оформления медицинской

	числе в форме электронного документа	форме электронного документа	документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».	использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является другая форма контроля (итоговая контрольная работа), которая проводится в *письменной форме в виде тестового контроля*.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Вопросы /задания:

1. Дайте определение информации.
2. Чем отличаются данные от информации?
3. Назовите основные свойства информации.
4. Как представлена информация в цифровых и аналоговых вычислительных машинах?
5. Перечислите основные этапы преобразования аналоговой информации в цифровую.
6. Как представлена текстовая информация в ЦВМ?
7. Объясните принципы кодирования изображений и звука в ЦВМ.
8. В каких единицах измеряется количество информации?
9. Укажите предмет и назовите задачи информатики.
10. Приведите определение информационной технологии.
11. В чем заключается концепция новой информационной технологии?
12. Укажите основные виды информационных технологий.
13. Сформулируйте основные направления применения информатики в медицине и здравоохранении.
14. Приведите основные положения Концепции создания ЕГИС в сфере здравоохранения.
15. Укажите основные направления медицинской организационной управленческой информатики.
16. Укажите информационные технологии в профессиональной клинической деятельности.
17. Назовите перспективы развития телемедицины.
18. Каковы перспективы развития информационных технологий в медицине и

здравоохранении?
19. Перечислите устройства вывода информации.
20. Укажите основные функции модема.
21. Какие существуют виды угроз информации? Дайте понятие угрозы.
22. Охарактеризуйте способы защиты информации.
23. Раскройте особенности стратегии защиты информации с использованием системного подхода, комплексных решений и принципа интеграции
в информационных технологиях.
24. Дайте определение программы.
25. Как классифицируются программы?
26. Выделите функции системных программ.
27. Что такое прикладные программы?
28. Что включают системы программирования?
29. Дайте определение транслятора.
30. Дайте определение компилятора.
31. Что относят к базовому программному обеспечению?
32. Что такое операционная система?
33. Перечислите виды операционных систем.
34. Расскажите о программах-оболочках.
35. Выделите функции и преимущества операционной системы Windows.
36. Что объединяет сервисное программное обеспечение?
37. Объясните принцип сжатия данных при архивации.
38. Какие программы архивации вы знаете?
39. Как осуществляется обработка информации средствами Microsoft Word?
40. Как выполняется настройка пользовательского интерфейса?
41. Как происходит создание и редактирование текстового документа?
42. Расскажите о настройке интервалов и абзацных отступов.
43. Как выполняется работа со списками?
44. Как осуществляется создание и форматирование таблиц?
45. Расскажите о стилях в документе и об использовании гиперссылок.
46. Как выполняется создание титульного листа?
47. Что такое объекты SmartArt и WordArt?
48. Как выполняется оформление страниц?
49. Расскажите о печати документа.
50. Назначение и интерфейс электронных таблиц.
51. Как осуществляется ввод данных в ячейки, выделение областей в таблице?
52. Расскажите о создании и редактировании табличного документа.
53. Как выполняются операции перемещения, копирования и заполнения ячеек? Что такое автозаполнение?
54. Назовите способы создания диаграмм на основе введенных в таблицу данных. Как выполняется редактирование и форматирование диаграмм? Какие бывают типы
диаграмм и оформления?
55. Ссылки. Встроенные функции. Статистические функции.
56. Как выполняются математические расчеты?
57. Фильтрация (выборка) данных из списка. Логические функции. Функции даты и времени.
58. Как выполняется сортировка данных в MS Excel?
59. Расскажите о назначении и интерфейсе MS Access. Как выполняется создание базы данных?
60. Как создать таблицы?
61. Как создать связи между таблицами?
62. Расскажите о редактировании данных таблицы.
63. Как осуществляется редактирование структуры таблицы?

64. Создание запросов.
65. Как выполняется создание форм?
66. Как составить отчет?
67. Как вы понимаете термин «презентация»?
68. Что такое дизайн и шаблон презентации?
69. Чем отличается шаблон презентации от макета слайда?
70. Назовите основные режимы программы MS PowerPoint и их назначение.
71. Как вставить новый слайд в определенное место презентации?
72. Что такое цветовая схема слайда? Как ее изменить?
73. Какие эффекты можно создать на слайде?
74. Как изменить макет разметки слайда?
75. Опишите последовательность действий при настройке смены слайдов презентации.
76. Дайте определение компьютерной графики.
77. Назовите классы компьютерной графики по областям применения.
78. Назовите категории графики по способам задания изображений.
79. Дайте понятие растровой, векторной и фрактальной графики.
80. Назовите преимущество трехмерной графики.
81. Что такое машинный перевод?
82. Назовите системы машинного перевода.
83. Что такое онлайн- и офлайн-переводчики?
84. Перечислите обязательные компоненты компьютерной сети.
85. Дайте определение протокола.
86. Перечислите виды каналов в сети.
87. Перечислите основные ЭВМ в компьютерной сети и выделите их функции.
88. Что относят к вспомогательным ЭВМ в компьютерной сети?
89. Расскажите о функциях сетевого программного обеспечения.
90. Дайте классификацию сервисам Интернета.
91. Перечислите типы адресов, используемых в Интернете.
92. Дайте характеристику основным составляющим, необходимым для подключения компьютера к Интернету.
93. Перечислите информационные ресурсы Интернета.
94. Расскажите об основных принципах работы с поисковыми системами.
95. Для чего необходим протокол HTTP?
96. Что такое HTML?
97. Дайте определение основным понятиям HTML.
98. Что такое информационная система?
99. Что такое медицинская автоматизированная информационная система?
100. Приведите классификацию МИС.
101. Сформулируйте принципы создания МИС.
102. Перечислите требования, условия и этапность при построении
103. МИС.
104. Опишите структуру МИС.
105. Что такое автоматизированное рабочее место медицинского персонала?
106. АРМ «Старшая медсестра».
107. АРМ «Регистратура».
108. АРМ «Процедурный кабинет».
109. АРМ «Патронажной сестры».
110. АРМ «Больничные листы».
111. АРМ «Медсестра диагностического кабинета».
112. Назовите принципы построения МПКС.
113. Приведите классификацию МПКС.
114. Перечислите основные задачи, решаемые КСФД.
115. Какие разновидности мониторных систем применяются в медицине?

116. Какие задачи решают системы обработки изображений?
117. Укажите особенности лечебных систем с биологической обратной связью.
118. Опишите назначение лабораторных информационных систем.
119. В чем особенности биоуправляемых протезов?
120. Что такое телемедицина?
121. Назовите цель и перечислите направления телемедицины.
122. Перечислите направления работы телемедицинских центров.
123. Что такое видеоконференция?
124. Назовите этапы развития телемедицины.
125. Дайте характеристику разделам телемедицины.

Тестовые задания:

1. Закончите предложение:
Кодирование информации – это _____

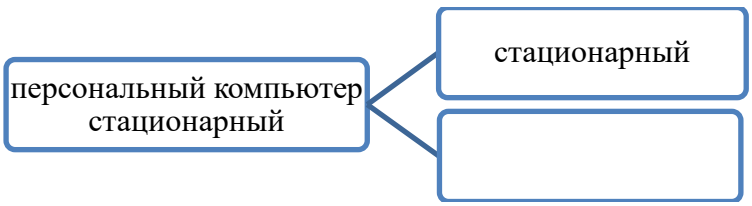
2. Приведите примеры единиц измерения информации (не менее трех).
1._____
2._____
3._____

3. Закончите предложение:
Декодирование информации – это_____

4. Дополните предложение:
В 1 байте _____ бит.

5. Дополните предложение:
В 10 битах _____ байт.

6. Дополните схему недостающими элементами:



7. Установите соответствие:
А) Устройство ввода информации
Б) Устройство вывода информации
1) Компьютерная мышь
2) Сканер
3) Монитор
4) Принтер
5) Акустические колонки
6) Видеопроектор
7) Микрофон

8. Приведите примеры внешних устройств компьютера (не менее двух).
1._____
2._____
3._____

9. Приведите примеры устройств внешней памяти компьютера (не менее двух).

1._____
2._____
3._____

10. Дополните предложение.

Программы, предотвращающие заражение компьютера вирусом и ликвидирующие последствия заражения, называются _____

11. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____- прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов.

12. Дополните предложение:

_____ - это фрагмент текста от одного нажатия клавиши Enter до следующего.

13. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Ctrl + V?

Ответ:_____

14. Закончите предложение.

Отступ – это _____

15. Дополните предложение:

Расстояние между строчками документа можно изменять, задавая различные значения _____ _____.

16. Назовите основное назначение электронных таблиц.

Ответ:_____

17. Перечислите типы данных, используемых в Microsoft Office Excel.

Ответ: _____

18. Закончите предложение.

Активная ячейка – это _____

19. Приведите примеры программ, входящих в офисный пакет приложений Microsoft Office.

Ответ: _____

20. Дополните предложение.

Хранящаяся во внешней памяти ЭВМ совокупность взаимосвязанных данных, организованных по определенным правилам, предусматривающим общие принципы их описания, хранения и обработки – это _____.

21. Приведите примеры расширений, которые могут иметь файлы баз данных.

Ответ: _____

22. Дополните предложение.
_____ - это документ или комплект документов, предназначенный для представления чего-либо (организации, проекта, продукта и т. п.).

23. Какую клавишу/комбинацию клавиш необходимо нажать на клавиатуре для запуска демонстрации слайдов?
Ответ: _____

24. Закончите предложение.
Шаблон оформления в Microcoft PowerPoint – это _____

25. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - раздел информатики, который изучает средства и способы создания и обработки графических изображений при помощи компьютерной техники

26. Установите соответствие:

1. Разрешение экрана	А. свойство самого изображения. Измеряется также в точках на дюйм (dpi) и задается при создании изображения в графическом редакторе или с помощью сканера.
2. Разрешение принтера	Б. свойство принтера, выражающее количество отдельных точек, которые могут быть напечатаны на участке единичной длины. Измеряется в единицах dpi (dots per inch, точек на дюйм) и определяет размер изображения при заданном качестве или, наоборот, качество изображения при заданном размере.
3. Разрешение изображения	В. свойство компьютерной системы (зависит от монитора и видеокарты) и операционной системы (зависит от настроек операционной системы). Измеряется в пикселах и определяет размер изображения, которое может поместиться на экране целиком.

Ответ:

1	2	3

27. Двухмерная графика разделяется на:
Ответ: _____

28. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - вычислительный комплекс, включающий территориально распределенную систему компьютеров и их терминалов, объединенных в единую систему.

29. Заполните пропуски в тексте:

Серверы предназначены для обслуживания локальных и _____ компьютерных сетей. Серверы имеют один или несколько процессоров, накопители с большим объемом _____ и подключены к каналам связи.

30. Установите соответствие.

1. Кольцевая топология	А. Топология сети, при которой все компьютеры параллельно подключаются к одной линии связи и информация от каждого компьютера одновременно передается всем остальным компьютерам.
2. Шинная топология	Б. Топология сети, при которой к одному центральному компьютеру присоединяются остальные периферийные компьютеры, причем каждый из них использует свою отдельную линию связи.
3. Звездообразная топология	В. Топология сети, при которой каждый компьютер передает информацию всегда только одному компьютеру, следующему в цепочке, а получает информацию только от предыдущего в цепочке компьютера, и эта цепочка замкнута в кольцо.

Ответ:

1	2	3

31. Назовите виды каналов в сети:
Ответ: _____

32.К основным функциям сетевых операционных систем относят:
Ответ: _____

33. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - это комплекс методологических, программных, технических, информационных, правовых и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации.

34. Установите соответствие.

Медицинские информационные системы

1. Информационно-справочные системы	А. предназначенные для диагностики патологических состояний (включая прогноз и выработку рекомендаций по способам лечения) при заболеваниях различного профиля и для разных категорий больных.
2. Консультативно-диагностические системы	Б. предназначенные для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя.
3. Приборно-компьютерные системы	В. компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технологического процесса врача

4. АРМ специалистов	соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических (лечебных, организационных и др.) врачебных решений. Г. предназначенные для информационной поддержки и/или автоматизации диагностического и лечебного процесса, осуществляемых при непосредственном контакте с организмом больного (например, при проведении регистрации физиологических параметров).

Ответ:

1	2	3	4

35. Какие этапы включает в себя построение современной медицинской информационной системы ЛПУ представляет собой многоплановую задачу?
Ответ: _____

36. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - комплекс средств вычислительной техники и программного обеспечения и, при необходимости, медицинского оборудования, располагающийся непосредственно на рабочем месте сотрудника и предназначенный для автоматизации его работы в рамках специальности.

37. Что включает в себя АРМ «Старшей медсестры»?
Ответ: _____

38. На какие группы по назначению МПКС могут быть разделены?
Ответ: _____

39. Для чего предназначен компьютерный мониторинг больных?
Ответ: _____

40. Для чего предназначены системы управления лечебным процессом?
Ответ: _____

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел 1. Автоматизированная обработка информации

Вопросы/задания текущего контроля

Тема 1.1. Информация и ее свойства. Кодирование информации.
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:
1. Дайте определение информации.
2. Чем отличаются данные от информации?
3. Назовите основные свойства информации.
4. Как представлена информация в цифровых и аналоговых вычислительных машинах?
5. Перечислите основные этапы преобразования аналоговой информации в цифровую.
6. Как представлена текстовая информация в ЦВМ?
7. Объясните принципы кодирования изображений и звука в ЦВМ.
8. В каких единицах измеряется количество информации?

Тема 1.2. Информационные технологии и их применение в медицине и здравоохранении и медицине
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:
1. Укажите предмет и назовите задачи информатики.
2. Приведите определение информационной технологии.
3. В чем заключается концепция новой информационной технологии?
4. Укажите основные виды информационных технологий.
5. Сформулируйте основные направления применения информатики в медицине и здравоохранении.
6. Приведите основные положения Концепции создания ЕГИС в сфере здравоохранения.
7. Укажите основные направления медицинской организационной управленческой информатики.
8. Укажите информационные технологии в профессиональной клинической деятельности.
9. Назовите перспективы развития телемедицины.
10. Каковы перспективы развития информационных технологий в медицине и здравоохранении?

Тестовые задания к разделу:
1. **Закончите предложение**:
Кодирование информации – это_____

2. **Вставьте пропущенные в тексте слова**:
Под информационной компьютерной технологией понимается система методов и способов сбора, _____, накопления, _____ и защиты информации на основе применения средств вычислительной техники и связи, развитого программного обеспечения, а также способов, с помощью которых информация предлагается клиентам.
3. Приведите примеры единиц измерения информации (не менее трех).
Ответ: _____

4. Закончите предложение:
Алгоритм – это _____

5. Закончите предложение:
Декодирование информации – это_____

6. Закончите предложение:
Информация – это _____

7. Дополните предложение:
В 1 байте _____ бит.

8. Установите соответствие единиц измерения.
1 байт 1024 Мбайт 1 Гбайт 8 бит 1 Мбайт 1024 Кбайт 1 Кбайт 1024 байт

9. Дополните предложение:
В 10 битах _____ байт

10. Дополните предложение:
_____ - это минимальный участок изображения, которому независимым образом можно задать цвет.

Раздел 2. Техническая и программная база информатики
Тема 2.1. Аппаратное обеспечение персональных компьютеров
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:
1. Дайте определение электронной вычислительной машины.
2. Перечислите основные характеристики ЭВМ.
3. Приведите классификацию ЭВМ.
4. Отразите структуру персонального компьютера.
5. Перечислите устройства базовой конфигурации персонального компьютера.
6. Назовите функции материнской платы.
7. Назовите функции процессора.
8. Перечислите основные типы ПЗУ.

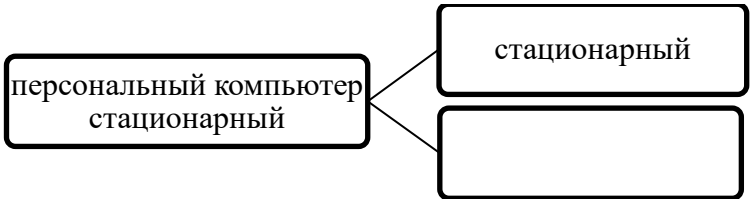
Тема 2.2. Программное обеспечение персональных компьютеров
Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:
1. Перечислите функции ОЗУ.
2. Что такое интерфейс?
3. Назовите виды периферийных устройств.
4. Перечислите внешние запоминающие устройства.
5. Перечислите устройства ввода информации.

Тестовые задания к разделу:

1. Дополните схему недостающими элементами:



2. Дополните предложение:
Память компьютера делится на внутреннюю - _____ и внешнюю - _____.

3. Установите соответствие.

А) Устройство ввода информации

Б) Устройство вывода информации

1) Компьютерная мышь
2) Сканер
3) Монитор
4) Принтер
5) Акустические колонки

4. Закончите предложение:

BIOS – это _____

5. Приведите примеры внешних устройств компьютера (не менее двух).

1._____
2._____
3._____

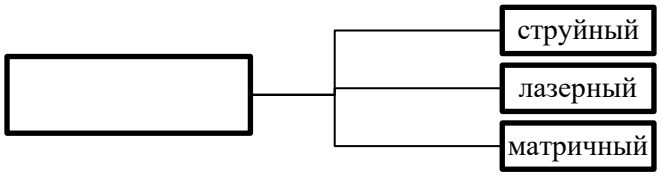
6. Дополните предложение.

_____ - это устройство ввода графической и текстовой информации в компьютер с бумаги.

7. Приведите примеры устройств внешней памяти компьютера (не менее двух)

1._____
2._____
3._____

8. Заполните пропуски в таблице:



9. Дополните предложение.

Программы, предотвращающие заражение компьютера вирусом и ликвидирующие последствия заражения, называются _____.

10. Приведите примеры операционной системы компьютера (не менее двух).

1._____
2._____
3._____

Раздел 3. Организация профессиональной деятельности с помощью средств Microsoft Office

Тема 3.1. Обработка информации средствами Microsoft Word

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:

1.Что такое автозамена в тексте?

2. Как настроить автоматическую расстановку переносов?

3. Как вставить разрыв страницы?

4. Как вставить номера страниц?
5. Как отключить номер страницы на титульном листе?
6. Опишите последовательность создания автоматического оглавления.
7. Опишите последовательность создания таблиц.
8. Опишите, как форматируют границы и заливают ячейки таблиц.
9. Что такое сноска, и как ее добавить в документ?
10. Как вывести документ на печать?

Тестовые задания
1. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____- прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов.

2. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Alt + Shift?
Ответ:_____
_____

3. Закончите предложение.
Текстовый редактор – это _____

4. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Ctrl + C?
Ответ:_____

5. Назовите основные функции текстового редактора Microsoft Office Word (не менее четырех).
Ответ:_____

5. Назовите программу для работы с текстами, созданную корпорацией Microsoft.
Ответ:_____

6. Дополните предложение:
_____ - это фрагмент текста от одного нажатия клавиши Enter до следующего.

7. Дополните предложение:
_____ - это процесс оформления, проводимый с целью сделать для читателя текст более привлекательным, представляет собой форматирование текста документа.
8. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Ctrl + V?
Ответ:_____
_____
9. Закончите предложение.
Отступ – это _____

10. Дополните предложение:
Расстояние между строчками документа можно изменять, задавая различные значения _____.

Тема 3.2. Обработка информации средствами Microsoft Excel
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.
Теоретический блок вопросов:
1. Что такое электронная таблица и каково ее назначение?
2. Как изменить ширину столбца (высоту строки)?
3. С какими типами данных работает Microsoft Excel?
4. Какое расширение имеет файл книги электронной таблицы?
5. Как ввести данные в ячейку? Как отредактировать данные в ячейке?

6. Что отображается в ячейке после введения в нее формулы? Как увидеть формулу?
7. Как отобразить числа с символом денежной единицы, процента?
8. Как выполняется копирование формулы, распространение на соседние ячейки (автозаполнение) формулы?
9. Как задать цвет ячейкам и цвет текста?
10. Как добавить в таблицу строки (столбцы)?
11. Как удалить ненужные строки (столбцы)?
12. Какие категории стандартных функций вы знаете?
13. Каково назначение кнопки Автосумма?
14. Что такое фильтрация данных?
15. Какие типы диаграмм вы знаете?

Тестовые задания
1. Назовите основное назначение электронных таблиц.
Ответ:_____

2. Что является основным элементом электронной таблицы?
Ответ:_____

3. Перечислите типы данных, используемых в Microsoft Office Excel.
Ответ:_____

4. Какое расширение имеют файлы, созданные в Microsoft Excel?
Ответ:_____

5. Закончите предложение.
Активная ячейка – это _____

Тема 3.3. Обработка информации средствами Microsoft Access
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.
Теоретический блок вопросов:
1. Какие основные компоненты таблицы базы данных?
2. Что такое таблица базы данных? Способы создания таблиц.
3. Что такое поле таблицы?
4. Что такое тип данных поля? Какие существуют типы данных?
5. Что такое свойства поля таблицы и какие свойства поля таблицы существуют?
6. Что такое запись таблицы?
7. Что такое ячейка таблицы?
8. Что такое значение поля записи?
9. Что такое область выделения записей в таблице?
10. Как осуществляется сортировка и фильтрация записей?
11. Как определить поле, необязательное для заполнения?
12. Как ввести изображение в таблицу?
13. Какова последовательность проектирования формы для таблицы?
14. Как определяются компоненты запросов?

Тестовые задания
1. Приведите примеры программ, входящих в офисный пакет приложений Microsoft Office.
Ответ:_____

2. Установите соответствие.

А. Microsoft Office Excel	1. База данных
Б. Microsoft Office OneNote	2. Электронная таблица
В. Microsoft Office PowerPoint	3. Текстовый документ
Г. Microsoft Office Word	4. Заметка
Д. Microsoft Office Access	5. Презентация

Ответ:

1	2	3	4

3. Дополните предложение.
Хранящаяся во внешней памяти ЭВМ совокупность взаимосвязанных данных, организованных по определенным правилам, предусматривающим общие принципы их описания, хранения и обработки – это _____.

4. Дополните предложение:
_____ - это накопление информации с целью обеспечения достаточной полноты для принятия решений.

5.Приведите примеры расширений, которые могут иметь файлы баз данных.
Ответ:_____

Тема 3.4. Создание презентаций средствами Microsoft Powerpoint
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.
Теоретический блок вопросов:
1. Назовите основные возможности программы создания презентаций.
2. Назовите основные элементы окна Power Point.
3. Каково назначение заполнителей?
4. Назначение области просмотра слайдов.
5. Назовите основные режимы работы с презентацией и их назначение.
6. Опишите последовательность создания презентации.
7. Как добавить надпись в презентацию?
8. Как сохранить презентацию?
9. Как организовать переходы от слайда к слайду?
10. Как добавить звуковой файл к презентации? Как настроить звук?
11. Как вставить видео в презентацию?
12. Как вставить гиперссылку в презентацию?
13. Каково назначение триггеров, последовательность создания триггера.
14. Как осуществить настройку параметров показа презентации?
15. Какие требования предъявляются к дизайну качественной презентации?

Тестовые задания
1. Дополните предложение.
_____ - это документ или комплект документов, предназначенный для представления чего-либо (организации, проекта, продукта и т. п.).

2. Дополните предложение.
Программа подготовки презентаций и просмотра презентаций, являющаяся частью Microsoft Office называется _____.

3. Какую клавишу/комбинацию клавиш необходимо нажать на клавиатуре для запуска демонстрации слайдов? _____

4. Закончите предложение.
Функция предварительного просмотра – это _____

5. Закончите предложение.
Шаблон оформления в Microcoft PowerPoint – это _____

Тема 3.5. Компьютерная графика
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.
Теоретический блок вопросов:
1. Как осуществляется обработка информации средствами MicrosoftWord?
2. Как выполняется настройка пользовательского интерфейса?
3. Как выполняется работа со списками?
4. Как выполняется создание титульного листа?
5. Что такое объекты SmartArt и WordArt?
6. Назовите способы создания диаграмм на основе введенных в таблицу данных. Как выполняется редактирование и форматирование диаграмм? Какие бывают типы диаграмм и оформления?
7. Ссылки. Встроенные функции. Статистические функции.
8. Как выполняются математические расчеты?
9. Фильтрация (выборка) данных из списка.
10. Как выполняется сортировка данных в MS Excel?
11. Назовите категории графики по способам задания изображений.

Тестовые задания
1. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - раздел информатики, который изучает средства и способы создания и обработки графических изображений при помощи компьютерной техники

2. Какие три типа задач позволяют решать средства компьютерной графики?
Ответ:_____

3. Установите соответствие:

1. Разрешение экрана	А. свойство самого изображения. Измеряется также в точках на дюйм (dpi) и задается при создании изображения в графическом редакторе или с помощью сканера.
2. Разрешение принтера	Б. свойство принтера, выражающее количество отдельных точек, которые могут быть напечатаны на участке единичной длины. Измеряется в единицах dpi (dots per inch, точек на дюйм) и определяет размер изображения при заданном качестве или, наоборот, качество изображения при заданном размере.
3. Разрешение изображения	В. свойство компьютерной системы (зависит от монитора и видеокарты) и операционной системы (зависит от настроек операционной системы). Измеряется в пикселах и определяет размер изображения, которое может поместиться на экране целиком.

Ответ:

1	2	3

4. По способам задания изображений графику можно разделить на какие категории?
Ответ:_____

5. Двухмерная графика разделяется на:
Ответ:_____

Раздел 4. Компьютерные технологии в медицине
Вопросы/задания текущего контроля

Тема 4.1. Локальные и глобальные компьютерные сети
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:
1. Дайте определение компьютерной сети.
2. Перечислите основные характеристики компьютерных сетей.
3. Приведите классификации компьютерных сетей.
4. Перечислите обязательные компоненты компьютерной сети.
5. Дайте определение протокола.
6. Перечислите виды каналов в сети.
7. Перечислите основные ЭВМ в компьютерной сети и выделите их функции.
8. Что относят к вспомогательным ЭВМ в компьютерной сети?
9. Расскажите о функциях сетевого программного обеспечения.
10. Дайте классификацию сервисам Интернета.
11. Перечислите типы адресов, используемых в Интернете.
12. Дайте характеристику основным составляющим, необходимым для подключения компьютера к Интернету.
13. Перечислите информационные ресурсы Интернета.
14. Расскажите об основных принципах работы с поисковыми системами.
15. Для чего необходим протокол HTTP?
16. Что такое HTML?.
17. Дайте определение основным понятиям HTML.

Тестовые задания
1. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - вычислительный комплекс, включающий территориально распределенную систему компьютеров и их терминалов, объединенных в единую систему.

2. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - это абонент сети, который только использует сетевые ресурсы, но сам свои ресурсы в сеть не отдает, то есть сеть его обслуживает.

3. Заполните пропуски в тексте:
Серверы предназначены для обслуживания локальных и _____ компьютерных сетей.
Серверы имеют один или несколько процессоров, накопители с большим объемом _____ и подключены к каналам связи.

4.Установите соответствие.

А. Низкоскоростные сети	1. до 100 Мбит/с
Б. Высокоскоростные сети	2. до 10 Мбит/с

В. Среднескоростные сети 3. свыше 100 Мбит/с

Ответ:

1	2	3

5. Установите соответствие.

1. Кольцевая топология	А. Топология сети, при которой все компьютеры параллельно подключаются к одной линии связи и информация от каждого компьютера одновременно передается всем остальным компьютерам.
2. Шинная топология	Б. Топология сети, при которой к одному центральному компьютеру присоединяются остальные периферийные компьютеры, причем каждый из них использует свою отдельную линию связи.
3. Звездообразная топология	В. Топология сети, при которой каждый компьютер передает информацию всегда только одному компьютеру, следующему в цепочке, а получает информацию только от предыдущего в цепочке компьютера, и эта цепочка замкнута в кольцо.

Ответ:

1	2	3

6. Дополните предложение.

_____ - это главная область экрана, которая появляется после включения компьютера и загрузки операционной системы.

7. Назовите виды каналов в сети:

Ответ:_____

8.Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - это совокупность ЭВМ, программного обеспечения, внешних устройств, терминалов, средств передачи информации и самих пользователей (абонентов), выполняющих прикладные процессы.

9.К основным функциям сетевых операционных систем относят:

Ответ:_____

10. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - ядро сети, представляющее совокупность физической среды передачи данных (кабелей, проводов и т.д.), аппаратных и программных средств, обеспечивающих взаимодействие абонентских систем.

Тема 4.2. Медицинские информационные системы

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:

1. Что такое информационная система?

2. Что такое медицинская автоматизированная информационная система?
3. Приведите классификацию МИС.
4. Сформулируйте принципы создания МИС.
5. Перечислите требования, условия и этапность при построении МИС.
6. Опишите структуру МИС.
7. Что такое автоматизированное рабочее место медицинского персонала?
8. АРМ «Старшая медсестра».
9. АРМ «Регистратура».
10. АРМ «Процедурный кабинет».
11. АРМ «Патронажной сестры».
12. АРМ «Больничные листы».
13. АРМ «Медсестра диагностического кабинета».

Тестовые задания

1. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - это комплекс методологических, программных, технических, информационных, правовых и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информа-тизируемой организации.

2. Вставьте пропущенное определение в текст: Медицинская автоматизированная информационная система - _____

3. Установите соответствие:

Медицинские информационные системы

1. Информационно-справочные системы	А. предназначенные для диагностики патологических состояний (включая прогноз и выработку рекомендаций по способам лечения) при заболеваниях различного профиля и для разных категорий больных.
2. Консультативно-диагностические системы	Б. предназначенные для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя.
3. Приборно-компьютерные системы	В. компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технологического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических (лечебных, организационных и др.) врачебных решений.
4. АРМ специалистов	Г. предназначенные для информационной поддержки и/или автоматизации диагностического и лечебного процесса, осуществляемых при непосредственном контакте с организмом больного (например, при проведении регистрации физиологических параметров).

Ответ:

1	2	3	4

4.Установите соответствие:

Медицинские информационные системы уровня ЛПУ.

1. Банки информации медицинских служб	А. предназначенные для проведения доврачебного профилактического осмотра населения, а также для выявления групп риска и больных, нуждающихся в помощи специалиста
2. Персонифицированные регистры	Б. основанные на объединении всех информационных потоков в единую систему и обеспечивающие автоматизацию различных видов деятельности учреждения
3. Скрининговые системы	В. содержащие информацию о прикрепленном или наблюдаемом контингенте на основе формализованной истории болезни или амбулаторной карты
4. Информационные системы ЛПУ	Г. содержащие сводные данные о качественном и количественном составе работников учреждения, прикрепленного населения, основные статистические сведения, характеристики районов обслуживания и другие необходимые сведения

Ответ:

1	2	3	4

5. Какие этапы включает в себя построение современной медицинской информационной системы ЛПУ представляет собой многоплановую задачу?
Ответ:_____

6. Структура МИС включает в себя:
Ответ:__

7. Вставьте пропущенное понятие в текст:
_____ - комплекс средств вычислительной техники и программного обеспечения и, при необходимости, медицинского оборудования, располагающийся непосредственно на рабочем месте сотрудника и предназначенный для автоматизации его работы в рамках специальности.

8. Четыре общих принципа создания АРМ:
Ответ:_____

9. Что включает в себя АРМ «Старшей медсестры»?
Ответ:_____

10. Какие виды документов включает в себя наполнение электронной истории болезни?
Ответ:_____

Тема 4.3. Медицинские приборно-компьютерные системы
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:
1. Назовите принципы построения МПКС.
2. Приведите классификацию МПКС.
3. Перечислите основные задачи, решаемые КСФД.
4. Какие разновидности мониторных систем применяются в медицине?
5. Какие задачи решают системы обработки изображений?

6. Укажите особенности лечебных систем с биологической обратной связью.
7. Опишите назначение лабораторных информационных систем.
8. В чем особенности биоуправляемых протезов?

Тестовые задания

1. На какие группы по назначению МПКС могут быть разделены?
Ответ:_____

2. Состав кардиоанализатора:
Ответ:_____

3. Для чего предназначен компьютерный мониторинг больных?
Ответ:_____

4. Установите соответствие:

1. Операционный мониторинг. 2. Кардиомониторирование в период оказания экстренной медицинской помощи 3. Мониторинг больных отделений интенсивной терапии 4. Индивидуальный мониторинг жизненно важных параметров (аутотрансляция по телефону)	А. находится в оснащении бригад скорой медицинской помощи и служит для оптимизации ранней диагностики острых коронарных синдромов, нестабильной стенокардии, острой коронарной недостаточности, острого инфаркта миокарда и внезапной остановки кровообращения на догоспитальном этапе. Б. предназначен для автоматического наблюдения за состоянием больного во время операции, ведения наркозной карты с автоматическим занесением в нее значений физиологических параметров (частоты сердечных сокращений, систолического и диастолического артериального давления, содержания кислорода в гемоглобине артериальной крови) при проведении операции, автоматического ведения протокола наркозной карты с привязкой ко времени, ведения протокола анестезии, автоматического формирования на внешнем носителе результатов (заполненного протокола анестезии, наркозной карты с трендами, протокола заполнения наркозной карты) для передачи в ПК заведующего отделением. В. Для эффективного предупреждения первичного и повторного инфарктов миокарда и внезапной коронарной смерти у больных группы риска возможно применение аутотрансля-ции ЭКГ. Г. необходим для одновременного наблюдения за состоянием тяжелобольных пациентов. В состав таких систем входят прикроватные мониторы для каждого пациента и центральная станция для сбора и представления информации о каждом пациенте.

Ответ:

1	2	3	4

5. Назовите прибор который показан на изображение:



Ответ:_____

6.Для чего предназначены системы обработки изображений?
Ответ:_____

7.Для чего предназначены системы управления лечебным процессом?
Ответ:_____

Тема 4.4. Телекоммуникационные технологии в медицине
Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ПК 2.1., ПК 2.2.

Теоретический блок вопросов:
1. Что такое телемедицина?
2. Назовите цель и перечислите направления телемедицины.
3. Перечислите направления работы телемедицинских центров.
4. Что такое видеоконференция?
5. Назовите этапы развития телемедицины.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МОДУЛЮ
ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

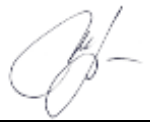
Образовательная база приема: среднее общее образование

Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств модуля ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств модуля обсужден и утвержден на заседании ПЦК.
Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по модулю 4

1.1. Результаты освоения модуля 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю 9

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю 9

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю 19

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ 22

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) 22

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 22

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 24

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 26

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по модулю

1.1. Результаты освоения модуля

В рамках программы профессионального модуля обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
Общие компетенции		
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	**Знать:** актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности **Уметь:** распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	**Знания:** номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств. **Умения:** определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	**Знания:** содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты. **Умения:** определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	**Знания:** психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности**.** **Умения:** организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
ОК 09.	Пользоваться профессиональной	**Знания:**

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
	документацией на государственном и иностранном языках.	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности. **Умения:** понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.
Профессиональные компетенции		
ПК 1.1.	Организовывать рабочее место	**Знания:** санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. **Умения:** организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты **Практический опыт:** организации рабочего места.
ПК 1.2.	Обеспечивать безопасную окружающую среду	**Знания:** подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. **Умения:** соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). **Практический опыт:** обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации.
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	**Знания:** методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами. **Умения:** проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации. **Практический опыт:** обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю

Формой промежуточной аттестации по модулю является *экзамен по модулю***,** который проводится в *письменной и устной* форме.

Формой промежуточной аттестации по *МДК.01.01*. «Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации» 3 семестр – другая форма контроля (итоговая контрольная работа), 4 семестр – зачет с оценкой, проводится в устной форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 1.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Понятие «ИСМП», определение «ИСМП», факторы передачи возбудителей ИСМП в МО
2. Механизмы и пути передачи возбудителей ИСМП
3. Определение «Инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса
4. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции
5. Факторы, влияющие на распространение возбудителей ИСМП в МО
6. Профилактика профессионального заражения в процедурном кабинете
7. Универсальные меры предосторожности
8. Правила использования защитной одежды
9. Классификация медицинских отходов
10. Правила обращения с отходами класса Б
11. Определение «Дезинфекция», виды дезинфекции
12. Методы дезинфекции
13. Цель предстерилизационной очистки, этапы ПСО
14. Растворы, используемые для ПСО
15. Контроль качества ПСО (азопирамовая проба, фенолфталеиновая проба)
16. Определение «Стерилизация», методы стерилизации
17. Воздушный метод стерилизации, режимы, преимущества и недостатки
18. Паровой метод стерилизации, режимы, преимущества и недостатки
19. Химический метод стерилизации, растворы, преимущества и недостатки
20. Методы стерилизации, контроль стерилизации
21. Устройство, функции и задачи ЦСО
22. Понятие «Лечебно-охранительный режим», его элементы; виды положения пациента в постели
23. Виды режимов двигательной активности
24. Факторы риска для пациента в МО
25. Цель санитарной обработки, виды санитарной обработки, кто назначает и от чего зависит вид санитарной обработки
26. Понятия «Биомеханика» и «Эргономика», профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой
27. Факторы риска для персонала в МО
28. Роль среднего медперсонала в сохранении и укреплении здоровья населения
29. Бельевой режим стационара

Практические манипуляции для выполнения
ОБРАБОТКА РУК НА ГИГИЕНИЧЕСКОМ УРОВНЕ

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
	I вариант		
	Подготовка к процедуре		
1.	Осмотреть руки. При наличии воспалительных явлений или повреждений на коже поставить в известность старшую медицинскую сестру. Снять украшения, наручные часы. При наличии локальных воспалений после антисептической обработки заклеить поврежденные участки кожи пластырем и надеть напальчник.	1	
2.	Открыть кран, отрегулировать температуру воды (35-40^0).	1	
	Выполнение процедуры		
3.	Смочить руки под струей воды.	1	
4.	Нанести жидкое мыло на ладонь. Вспенить мыло и обмыть водопроводный кран (локтевой кран не обмывается).	1	
5.	Нанести повторно жидкое мыло на ладонь, вспенить. Далее производить следующие движения: тереть ладонью о ладонь, включая запястья. **Примечание:** *начиная с 6-го, каждое движение повторяется 5 раз.*	1	
6.	Правая ладонь на левую тыльную сторону кисти и левая ладонь на правую тыльную сторону кисти.	1	
7.	Тереть ладони со скрещенными растопыренными пальцами не менее 1 мин. **Примечание:** *уделять внимание межпальцевым пространствам.*	1	
8.	Тыльной стороной согнутых пальцев по ладони другой руки.	1	
9.	Поочередно круговыми движениями тереть большие пальцы рук.	1	
10.	Поочередно разнонаправленными круговыми движениями тереть ладони кончиками пальцев противоположной руки.	1	
	Окончание процедуры		
11.	Смыть мыло с рук.	1	
12.	Закрыть локтем кран. **Примечание:** *если кран винтовой, закрыть кран с помощью бумажной салфетки.*	1	
13.	Просушить руки с помощью одноразовой салфетки.	1	

14.	Нанести на ладони 3-5 мл антисептического средства и тщательно втереть в кожу, с помощью вышеописанной техники, до полного высыхания. **Примечание:** *антисептическое средство втирают в кожу в течение 30 сек.* *Обработку антисептиком проводят в том же порядке, что и при мытье рук с мылом.*	1	
II вариант			
Выполнение процедуры			
15.	Нанести на ладони 3-5 мл антисептического средства и тщательно втереть в кожу, с помощью вышеописанной техники, до полного высыхания. **Примечание:** *антисептическое средство втирают в кожу в течение 30 сек.* *Обработку антисептиком проводят в том же порядке, что и при мытье рук с мылом.*	1	
16.	Надеть перчатки.	1	
Итог		**16**	

Критерии оценки: 100% - 60% (10 - 16 баллов) **вид деятельности освоен**
59% и менее (9 баллов и менее) **вид деятельности не освоен**

Отметка	«2»	«3»	«4»	«5»
Баллы	0 - 9	10 - 13	14 - 15	16

АЛГОРИТМ НАДЕВАНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
1.	Вымыть руки на гигиеническом или хирургическом уровне.	1	
2.	Взять перчатки в стерильной упаковке, развернуть, касаясь только внутренней поверхности перчаток.	1	
3.	Взять перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки. Сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку.	1	
4.	Надеть перчатку, не нарушая ее отворота, разомкнув пальцы правой руки.	1	
5.	Взять перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки.	1	
6.	Сомкнуть пальцы левой руки и ввести их в перчатку.	1	

7.	Расправить отвороты на левой, затем правой перчатке, натянув их на рукав.	1	
Итог		**7**	

Критерии оценки: 100% - 60% (5 - 7 баллов) вид деятельности освоен
59% и менее (4 балла и менее) вид деятельности не освоен

Отметка	**«2»**	**«3»**	**«4»**	**«5»**
Баллы	**0 - 4**	**5**	**6**	**7**

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРЕДМЕТОВ УХОДА

(судна)

№ п/п	**Этапы**	**Исходный балл**	**Полученный балл**
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду.	1	
2.	Подготовить оснащение, проверить маркировку.	1	
3.	Налить в емкость для приготовления дезинфицирующего раствора 6790мл воды. **Примечание:** *раствор готовится из расчета на 1 литр.*	1	
4.	В мерную посуду отлить 210 грамм дезинфицирующего средства « Хлорамин» и добавить в емкость с водой.	1	
5.	Перемешать раствор деревянной лопаткой.	1	
6.	Закрыть крышкой.	1	
7.	Проверить маркировку емкости и бирки.	1	
8.	Поставить дату приготовления раствора и подпись медсестры, приготовившей раствор. **Примечание:** *срок годности приготовленного раствора 10 суток, при хранении в закрытых ёмкостях (использовать раствор однократно).*	1	
9.	Снять спецодежду, вымыть руки, вытереть насухо.	1	
Выполнение процедуры			
10	Надеть спецодежду: халат, фартук,перчатки.	1	
11.	Забрать у пациента судно с физиологическими отправлениями	1	
12 .	Содержимое судна слить в канализацию (унитаз)	1	

13.	Судно погрузить в емкость с дезинфицирующим раствором сразу после очистки, способ – погружение, так, чтобы раствор находился над поверхностью судна 5 – 10см	1	
14.	Выдержать в соответствии с методическими указаниями. По истечении экспозиции, судно промыть под проточной водой.	1	
15	Просушить на специальном промаркированном стеллаже. Хранить в сухом виде, в санитарной комнате.	1	
Окончание процедуры			
16.	Снять спецодежду. Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
17.	Вымыть руки.	1	
18.	Сделать отметку в медицинской документации.	1	
ИТОГ		**18**	

Критерии оценки: 100 – 60% (12– 18 баллов) вид деятельности освоен
59% и менее (11 баллов и менее) вид деятельности не освоен

Отметка	«2»	«3»	«4»	«5»
Баллы	0 - 11	12- 14	15 - 16	17 - 18

Тестовые задания

1. Искусственный путь передачи ВБИ:
а) воздушно-капельный
б) контактно-бытовой
в) артифициальный
г) воздушно-пылевой

2. Растворы для обработки слизистой рта медперсонала при попадании крови инфицированного пациента:
а) раствор перманганата калия 0,1%,
б) раствор сульфацила натрия 20%
в) раствор протаргола
г) раствор этилового спирта 70%

3. Химический метод дезинфекции медицинского инструментария – применение:
а) пара
б) воздуха
в) УФ-лучей
г) растворов

4. Установить соответствие:
Вид обработки: Назначение вида обработки:
1. Дезинфекция а) уничтожение насекомых

2. Дезинсекция б) уничтожение грызунов
3. Дератизация в) уничтожение патогенных микроорганизмов
4. Стерилизация г) уничтожение патогенных и непатогенных Микроорганизмов

Выбрать правильный ответ:
а) 1а; 2б; 3в; 4г.
б) 1в; 2а; 3б; 4г.
в) 1г; 2в; 3б; 4а.
г) 1в; 2а; 3г; 4б.

5. После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию:
а) текущую
б) профилактическую
в) предварительную
г) заключительную

6. Резиновые грелки, пузыри для льда после использования обрабатывают:
а) двукратно протирают дезинфицирующим раствором
б) протирают перекисью водорода
в) промывают под проточной водой
г) погружают на 1 час в 3% раствор хлорамина

7. Генеральную уборку палат проводят:
а) 1 раз в 3 дня
б) 1 раз в 7 дней
в) 1 раз в 10 дней
г) 1 раз в месяц

8. Бактерицидные (кварцевые) лампы излучают:
а) ультрафиолетовые лучи
б) инфракрасные лучи
в) видимые лучи
г) ионизирующие лучи

9. Установите соответствие:

Классы дезинфицирующих средств:	Наименования:
1. Хлорсодержащие	а) Лизоформин 3000
2. Кислородсодержащие	б) Жавель-солид
3. Альдегидсодержащие	в) Перекись водорода
	г) Гибитан

Выбрать правильный ответ:
а) 1в; 2г; 3бг; 4в
б) 1б; 2в; 3а
в) 1г; 2б; 3вг
г) 1а; 2б; 3в;

10. Установите соответствие:

Способ передачи инфекции:	Заболевания:
1. Контактный прямой	а) сальмоннелез
2. Контактный косвенный	б) малярия
3. Воздушно-капельный	в) половые инфекции
4. Трансмиссивный	г) грипп

Выбрать правильный ответ:
а) 1а; 2б; 3в; 4г
б) 1г; 2в; 3б; 4а
в) 1в; 2а; 3г; 4б
г) 1б; 2а; 3г; 4в

11. Пригодность рабочего раствора азопирам проверяют нанесением 2 – 3 капель раствора на:
а) стерильный ватный шарик
б) стерильный тампон
в) стерильную салфетку
г) кровяное пятно

12. Обязательной стерилизации в ЦСО перед использованием подлежат:
а) одноразовые бритвенные станки
б) белье для палаты новорожденных
в) пузыри для льда в послеоперационных палатах
г) столовая посуда

13. Время стерилизации инструментария в сухожаровом шкафу, при температуре 180С, в мин:
а) 20
б) 30
в) 40
г) 60

14. Неисправность медицинской аппаратуры и оборудования могут быть устранены:
а) старшей медицинской сестрой отделения
б) инженером по охране труда
в) специалистом фирмы медтехники
г) специалистом отдела метрологии

15. Установите соответствие:

Стерилизуемый объект:	Режим стерилизации:
1. Текстиль	а) Т – 180С; т – 60 мин.
2. Изделия из коррозийно нестойкого материала	б) Т – 160С; т – 150 мин.
3. Изделия из латекса	в) Р – 2 атм; Т-132С; т- 20мин.
4. Изделия из силиконовой резины	г) Р – 1,1 атм; Т-120С; т-45мин.

Выбрать правильный ответ:
а) 1а; 2б; 3в; 4г.
б) 1б; 2а; 3г; 4в.

в) 1в; 2а; 3г; 4б.
г) 1г; 2в; 3б; 4а.

16. Стерилизацию металлических изделий в открытом виде проводят:
а) паром под давлением
б) горячим воздухом
в) 6% раствором перекиси водорода
г) γ –лучами
17. Укажите основной документ, регламентирующий дезинфекционную обработку медицинских изделий:
а) приказ 288
б) приказ 720
в) приказ 408
г) ГОСТ-42-21-2-85
18. Биомеханика тела сестры в положении стоя:
а) спина прямая, мышцы живота напряжены
б) плечи в одной плоскости с бедрами
в) колени выше бедер
г)слегка присесть

19. Постуральный рефлекс развивается при:
а) натуживании на высоте вдоха
б) резкой перемене положения тела
в) стойком ограничении движения
г) при глубоком вдохе

20. Психологический покой пациента достигается:
а) определенным режимом двигательной активности
б) созданием необходимого интерьера
в) соблюдением правил внутреннего распорядка дня
г) приданием удобного физиологического положения

21. Психологический стресс это:
а) реакция человека на реальное или воображаемое потрясение
б) явление возникает в результате накопления последствий стрессовых ситуаций
в) высокий уровень моральной ответственности за жизнь и здоровье.
г) уметь сохранить равновесие собственного тела и тела пациента

22. Для приготовления 10 литров 0,5% рабочего раствора хлорной извести нужно взять:
а)5л маточного раствора + 5л воды
б) 1л маточного раствора + 9л воды
в) 500 мл маточного раствора + 9,5 л воды
г) 0,5кг хлорной извести + 9,5 л воды

23. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в том числе кровью относятся к отходам класса:

а) А
б) Б
в) В
г) Г

24. Аварийные ситуации, подлежащие регистрации все, кроме:
а) укол инфицированной иглой
б) попадание крови на слизистую глаз
в) попадание крови на кожу рук
г) попадание биологического материала на кушетку

25. Фенолфталеиновая проба проводится для определения:
а) остатки масляного раствора
б) остатки крови
в) остатков моющего раствора
г) остатков лекарственных средств.

26. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения проводится исследование:
а) не менее 3 единиц однородных изделий от всей партии
б) 5 % изделий от всей партии
в) 10 % упаковок от всей партии
г) 100% изделий, подлежащих стерилизации

27. Жидкое мыло для мытья рук медперсонала должно иметь оптимальное значение РН:
а) 3,0
б) 5,5
в) 7,0
г) 8,5

28. Ртуть из разбитых термометров относится к видам отходов:
а) эпидемиологически безопасным
б) эпидемиологически опасным
в) чрезвычайно эпидемиологически опасным
г) токсикологически опасным

29. Назовите перчатки, которые максимально защищают руки от порезов режущими инструментами
а) латексные
б) кольчужные
в) нитриловые
г) виниловые

30. Санитарно-противоэпидемический режим - это
а) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний

б) уничтожение микроорганизмов в окружающей среде
в) режим, который устанавливается в отделении
г) комплекс мероприятий, направленный на выполнение дезинфекции в МО

Ответы:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Ответы (эталон):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
в	г	г	б	г	а	г	а	б	в	г	б	г	в	в
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
б	г	б	б	б	а	в	б	г	в	а	б	г	б	а

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю

Раздел 1. МДК «Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации»

Форма рубежного контроля <u>зачет с оценкой</u>

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 1.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Понятие «ИСМП», определение «ИСМП», факторы передачи возбудителей ИСМП в МО
2. Механизмы и пути передачи возбудителей ИСМП
3. Определение «Инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса
4. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции
5. Факторы, влияющие на распространение возбудителей ИСМП в МО
6. Профилактика профессионального заражения в процедурном кабинете
7. Универсальные меры предосторожности
8. Правила использования защитной одежды
9. Классификация медицинских отходов
10. Правила обращения с отходами класса Б
11. Определение «Дезинфекция», виды дезинфекции
12. Методы дезинфекции
13. Цель предстерилизационной очистки, этапы ПСО
14. Растворы, используемые для ПСО
15. Контроль качества ПСО (азопирамовая проба, фенолфталеиновая проба)
16. Определение «Стерилизация», методы стерилизации
17. Воздушный метод стерилизации, режимы, преимущества и недостатки
18. Паровой метод стерилизации, режимы, преимущества и недостатки
19. Химический метод стерилизации, растворы, преимущества и недостатки
20. Методы стерилизации, контроль стерилизации
21. Устройство, функции и задачи ЦСО
22. Понятие «Лечебно-охранительный режим», его элементы; виды положения пациента в постели
23. Виды режимов двигательной активности
24. Факторы риска для пациента в МО
25. Цель санитарной обработки, виды санитарной обработки, кто назначает и от чего зависит вид санитарной обработки
26. Понятия «Биомеханика» и «Эргономика», профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой
27. Факторы риска для персонала в МО
28. Роль среднего медперсонала в сохранении и укреплении здоровья населения
29. Бельевой режим стационара

***Тестовые задания*:**
Выберите один правильный ответ

1. Сколько классов медицинских отходов?
1) 3
2) 4
3) 5
4) 6

2. Класс пищевых отходов инфекционных отделений?
1) эпидемиологически безопасные
2) эпидемиологически опасные
3) чрезвычайно эпидемиологически опасные
4) токсикологически опасные

3. Какой класс отходов подлежит предварительной физической дезинфекции?
1) А
2) Б
3) В
4) Г

4. Какой класс отходов имеет жёлтую маркировку?
1) А
2) Б
3) В
4) Д

5. Какие отходы собирают в тару красного цвета?
1) защитные колпачки от игл
2) остатки пищи
3) кровавые марлевые салфетки
4) непригодные дезинфицирующие средства

6. В течение какого времени можно хранить отходы в отделении (час.)?
1) не более 24
2) 36
3) не более 72
4) 72 и более

7. Отходы класса А собирают?
1) в мусоропровод
2) в непрокалываемый контейнер
3) в мешок жёлтого цвета
4) в пакет красного цвета

8. Какой отход эпидемиологически опасный?
1) лекарственный препарат с истекшим сроком годности
2) кровавые ватные шарики
3) рентгеновская плёнка
4) ампула с цитостатиком

9. Объем для заполнения пакета с отходами?

1) 1/2
2) 2/3
3) 1/4
4) 3/4

10. По окончании манипуляции для поддержания безопасности медицинский отход следует
1) ополоснуть под проточной водой
2) погрузить в дезинфицирующий раствор
3) опустить в ёмкость с дистиллированной водой
4) размельчить на мелкие части

11. При нарушении правил безопасности при обращении с отходами возможно развитие
1) сепсиса
2) ОРВИ
3) СПИДа
4) гепатита В

Эталоны ответов
Правила обращения с медицинскими отходами

1. - 3
2. – 3
3. – 3
4. – 2
5. – 3
6. – 1
7. – 1
8 – 2
9. – 4
10. – 2
11. - 4

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам среднего профессионального образования, программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания

0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МОДУЛЮ:
ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

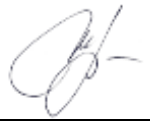
Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств модуля ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств модуля обсужден и утвержден на заседании ПЦК.
Протокол №9 от «02» апреля 2025 года

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по модулю 4

1.1. Результаты освоения модуля 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю 7

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю 7

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю 17

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ 20

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю 20

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 20

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 22

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 24

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по модулю

1.1. Результаты освоения модуля

В рамках программы профессионального модуля обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
Общие компетенции		
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	**Знать:** актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности **Уметь:** распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	**Знания:** номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств. **Умения:** определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	**Знания:** содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты. **Умения:** определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	**Знания:** психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности**.** **Умения:** организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами,

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	**Знания:** особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений. **Умения:** грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе.
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	**Знания:** правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности. **Умения:** понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.
Профессиональные компетенции		
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	**Знания:** правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. **Умения:** заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. **Практический опыт:** ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские	**Знания:**

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
	информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».	правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. **Умения:** использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. **Практический опыт:** использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
ПК 2.3.	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	**Знания:** должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. **Умения:** осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. **Практический опыт:** проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю

Формой промежуточной аттестации по является *экзамен по модулю,* который проводится в *письменной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.

Тестовые задания

1. **Ведение ЭМК пациента является обязательным с 01.01.2020 г. для реализации в медицинской информационной системы медицинской организации на основании**

1) закона № 242-ФЗ от 29.07.2017 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»

2) методических рекомендаций по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) (утв. Минздравом России 01.02.2016г.)

3) постановления Правительства РФ №555 от 05.05.2018 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»

4) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций»

2. Ведение электронной медицинской карты ЭМК (или ее части) подразумевается на уровне развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации

1) базовом и расширенном

2) минимальном и базовом

3) только базовом

4) только расширенном

3. Взаимодействие медицинской информационной системы медицинской организации и подсистемы архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) на расширенном уровне развития обеспечивает

1) интеграцию систем с обменом информации только для отдельных диагностических аппаратов

2) исключительно персонифицированный учет выполненных пациенту диагностических исследований

3) передачу из ЭМК в ПАКС/ РИС только направлений на исследования (без автоматического возвращения результата)

4) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований

4. Интеграция медицинской информационной системы медицинской организации и лабораторной информационной подсистемы (ЛИС) на расширенном уровне развития обеспечивает

1) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК

2) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только в одностороннем порядке: автоматическая передача назначений на лабораторную диагностику из ЭМК в ЛИС (без возвращения результатов исследований назад, в ЭМК)

3) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только для отдельных лабораторных анализаторов

4) исключительно персонифицированный учет в ЛИС перечня лабораторных тестов, выполненных пациенту

5. Интеграция с возможностью автоматической передачи всех лабораторных назначений из ЭМК в лабораторную информационную подсистему (ЛИС) и возвращение в ЭМК результатов выполненных диагностических исследований подразумевается на уровне развития медицинской информационной системы медицинской организации

1) базовом

2) всех уровнях

3) начальном

4) расширенном

6. Интеграция с возможностью автоматической передачи назначений инструментальных исследований из ЭМК в подсистему архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) и возвращение в ЭМК результатов выполненных диагностических исследований подразумевается на уровне развития медицинской информационной системы медицинской организации

1) базовом
2) всех уровнях
3) начальном
4) расширенном

7. Информационная поддержка задач обязательного медицинского страхования обеспечивается на уровне развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации на

1) базовом и начальном
2) всех уровнях
3) расширенном
4) расширенном и базовом

8. Источниками информации в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО) являются

1) данные других подсистем МО (ресурсы, мед. статистика, кадры) и внешних информационных системс целью оказания медицинской помощи
2) данные из информационной системы управления приемом и обработкой вызовов скорой медицинской помощи региона о принятых вызовах скорой медицинской помощи, результатах оказания медицинской помощи
3) данные мониторинга показателей здоровья населения территории, включая оценку заболеваемости, инвалидности и смертности различных половозрастных групп населения по нозологиям
4) данные, получаемые от медицинской техники
5) медицинские записи, создаваемые в процессе оказания всех видов медицинской помощи

9. К конфиденциальной медицинской информации относят

1) информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах
2) информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну
3) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения
4) персональные медицинские данные

10. Какие из перечисленных документов содержат персональные данные?

1) направление на консультацию в диагностический центр
2) результат лабораторного исследования
3) сведения о заболеваемости прикрепленного населения в разрезе классов и отдельных причин
4) сведения о причинах временной нетрудоспособности
5) эпикриз случая заболевания пациента

11. Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным?

1) анонимные данные результатов лабораторных исследований
2) данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом
3) паспортные данные пациента

4) сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений

12. Классификация медицинских информационных систем на современном уровне основана на

1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли

2) принципе деления по видам медицинских организаций (поликлиники, стационары, диспансеры и др. виды)

3) принципе деления по уровням развития МИС

4) принципе территориального деления

13. Медицинская информационная система медицинской организации решает задачи управления на уровне

1) медицинской организации

2) пациента

3) регионального здравоохранения

4) федерального здравоохранения

14. Медицинская информационная система, обеспечивающая документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением, это

1) государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации

2) информационно-аналитическая система

3) медицинская информационная система обязательного медицинского страхования

4) система ведения электронной медицинской карты

15. Медицинской информационной системой называют

1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций

2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах

3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ

4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией

16. Международный стандарт DICOM обеспечивает

1) автоматизацию технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории

2) информационную поддержку и управление деятельностью отделения инструментальной диагностики

3) независимость электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены: поставщиков, моделей и версий

4) получение, обработку, передачу и надежное хранения в электронных архивах медицинских изображений

17. Международный стандарт, используемый с целью обеспечения независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств,на которых они были получены (поставщиков, моделей и версий)

1) DICOM

2) HL7

3) LOINC
4) SNOMED

18. Международный стандарт, номенклатура лабораторных и клинических исследований, используемая с целью обеспечения безошибочного восприятияи однозначности трактовки при передаче медицинских данных из одной информационной системы в другую

1) DICOM
2) HL7
3) LOINC
4) SNOMED

19. На основании Приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н ведение ЭМК пациента является обязательным требованием для реализации в МИС МО с

1) 01.01.2019
2) 01.01.2020
3) 01.01.2021
4) 01.01.2022

20. Наиболее эффективная деятельность отделений инструментальной диагностики обеспечивается интеграцией

1) RIS и PACS
2) RIS и ЛИС
3) SNOMED и LOINC
4) ЛИС и МИС МО

21. Одним из ключевых назначений медицинской информационной системы медицинской организации является

1) информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента
2) обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационной поддержки медицинских технологических процессов
3) передача и хранение медицинских сигналов и изображений
4) сбор, хранение и предоставление ключевой информации о пациенте в виде структурированных документов из разных ЭМК

22. Определение «комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций» соответствует понятию

1) информационная система обязательного медицинского страхования
2) компьютерная сеть
3) медицинская информационная система
4) система архивации и обработки изображений

23. Среднее назначение системы ведения ЭМК

1) ведение архива медицинских записей, которые собирает сам пациент
2) ведение форм государственного статистического наблюдения
3) документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением
4) обеспечение взаиморасчетов со страховыми компаниями

24. Среднее функциональное назначение лабораторной информационной системы (ЛИС)

1) автоматизация технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории

2) обеспечение безошибочного восприятия и однозначности трактовки при передаче лабораторных данных из одной информационной системы в другую

3) обеспечение независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены

4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах

25. Среднее функциональное назначение системы ПАКС (PACS)

1) автоматизация технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории

2) обеспечение автоматизации ведения и формирования медицинской документации, оперативного обмена информацией между медицинскими специалистами

3) обеспечение независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены

4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах

26. Среднее функциональное назначение системы РИС (RIS)

1) автоматизация технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории

2) информационная поддержка и управление деятельностью отделения лучевой диагностики

3) обеспечение безошибочного восприятия и однозначности трактовки при передаче лабораторных данных из одной информационной системы в другую

4) обеспечение независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены

27. Основные цели информатизации медицинской организации

1) автоматизация обработки медицинских сигналов и изображений

2) ведение регистров по проблемно-ориентированным областям медицины

3) обеспечение обоснованности и оперативности принятия управленческих решений

4) повышение качества и доступности медицинской помощи населению

5) повышение эффективности деятельности МО

28. Основными потребителями информации в МИС МО являются

1) медицинский персонал МО, пациенты и их законные представители, сотрудники органов управления здравоохранением

2) пациенты и их законные представители, сотрудники органов социальной защиты населения, сотрудники департамента образования и науки

3) сотрудники органов социальной защиты населения, медицинский персонал МО, сотрудники ЗАГС

4) сотрудники органов управления здравоохранением, сотрудники органов социальной защиты населения, сотрудники департамента образования и науки

29. Перечень назначений медицинской информационной системы медицинской организации включает

1) информационное взаимодействие между различными МО, региональными и федеральными информационными ресурсами в рамках оказания медицинской помощи

2) информационную поддержку процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента

3) информационную поддержку процесса управления МО, включая административно-хозяйственную деятельность, управление кадрами, финансово-экономические задачи

4) сбор, обработку и хранение данных о состоянии здоровья населения, окружающей среды, материально-технической базы и экономических аспектах функционирования службы здравоохранения региона

5) управление скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью (включая санитарно-авиационную эвакуацию)

30. Персональные данные пациента–это

1) любая информация, относящаяся к определенному физическому лицу (ФИО, дата, место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия и др.)

2) медицинские данные, которые собирает и хранит сам пациент

3) сведения об оказанных медицинских услугах

4) специальный псевдоним, присвоенный пациенту, который позволяет сопоставить его с конкретным физическим лицом

31. Персонифицированный учет оказываемой медицинской помощи обеспечивается на уровне развития функциональностимедицинской информационной системы медицинской организации на

1) базовом и начальном

2) всех уровнях

3) расширенном

4) расширенном и базовом

32. Под конфиденциальностью информации понимают

1) возможность получения и использования информации

2) деперсонификацию, в результате которой невозможно определить принадлежность информации к определенному физическому лицу

3) корректность и непротиворечивость информации, сохранность в том виде, в каком она была создана

4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя

33. Под целостностью данных в информационной безопасности понимают

1) возможность получения и использования данных в информационной системе

2) деперсонификацию данных, в результате которой невозможно определить принадлежность данных к определенному физическому лицу

3) корректность и непротиворечивость, сохранность данных в том виде, в каком они были созданы

4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к данным, требование не передавать их третьим лицам без согласия ее обладателя

34. Помимо ведения ЭМК к МИС МО выдвигаются требования

1) информационная поддержка при организации профилактики и иммунопрофилактики

2) информационная поддержка принятия управленческих решений в медицинской организации

3) мониторинг и управление потоками пациентов

4) обеспечение безошибочного восприятия и однозначности трактовки при передаче медицинских данных

5) обеспечение независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены

35. Развитие медицинских информационных систем медицинских организаций подразделяют на уровни

1) базовый, развернутый

2) минимальный, базовый, расширенный

3) минимальный, максимальный

4) первый, второй, третий

36. Система защиты информации в медицинских информационных системах подразумевает

1) использование иерархической системы паролей, присваиваемых пользователям и определяющих их право на просмотр и/или внесение новых записей

2) комплекс программно-технических средств и организационных решений по защите информации от различных угроз

3) протоколирование действий пользователей, позволяющее установить дату и время входа в систему, успешность, идентификатор входа, номер компьютера, производимые действия в системе и др.

4) средства шифрования данных для их безопасной передачи по каналам связи

37. Система, предназначенная для информационной поддержки и управления деятельностью отделения лучевой диагностики

1) LOINC

2) ЛИС

3) ПАКС (PACS)

4) РИС (RIS)

38. Система, предназначенная для получения, обработки, передачи и надежного хранения в электронных архивах медицинских изображений, называется

1) LOINC

2) SNOMED

3) ЛИС

4) ПАКС (PACS)

39. Совокупность информационного и программного обеспечения, технических и аппаратных средств, предназначенных для автоматизации технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории, называется

1) LOINC

2) SNOMED

3) ЛИС

4) ПАКС (PACS)

40. Совокупность электронных персональных медицинских записей, обеспечивающих оперативный обмен информацией между участникамилечебно-диагностического процесса, собираемых и используемых в рамках одной МО, это

1) персональная (личная) медицинская карта

2) полис обязательного медицинского страхования

3) социальная карта гражданина

4) электронная медицинская карта пациента

41. Усиленной электронной подписью (УЭП) называют

1) комбинацию из логина и пароля, введенная с клавиатуры при входе в информационную систему и определяющая права пользователя в системе

2) оцифрованное изображение рукописной подписи, которое встраивается в электронный документ вместо обычной подписи и позволяет определить его автора

3) специфический «цифровой код», создаваемый с привлечением криптографических средств, интегрированный с содержанием электронного документа и позволяющий идентифицировать его отправителя (автора), а также установить отсутствие нарушения целостности электронного документа

4) специфический стандарт, позволяющий осуществлять обмен электронными документами между медицинскими информационными системами

42. Формализованное ведение всех разделов ЭМК является неотъемлемой составляющей уровня развития медицинской информационной системы медицинской организации

1) базового

2) минимального

3) минимального и базового

4) расширенного

43. Цель повышения качества и доступности медицинской помощи населению при информатизации медицинской организации может быть достигнута за счет

1) автоматизации и унификации медицинской и административной деятельности при осуществлении лечебно-диагностического процесса, уменьшении рутинных, непрофессиональных процессов

2) ведения электронной медицинской карты пациента, оперативного доступа к медицинской информации врачей

3) внедрения системы учета оказанных медицинских услуг и взаиморасчетов со страховыми медицинскими организациями

4) контроля качества и стандартов оказания медицинской помощи

5) построения моделей, необходимых для оценки состояния и планирования развития медицинской службы региона

44. Цель повышения эффективности работы медицинской организации (МО) и снижения издержек на оказание медицинской помощипри сохранении уровня результата может быть достигнута за счет

1) автоматизации и унификации медицинской и административной деятельности при осуществлении лечебно-диагностического процесса, уменьшении рутинных, непрофессиональных процессов

2) ведения регистров по проблемно-ориентированным областям медицины

3) персонифицированного учета оказания медицинских услуг и учета затрат всех видов ресурсов

4) управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью (включая санитарно-авиационную эвакуацию)

5) формирования информации для всестороннего анализа деятельности МО в целом и его структурных подразделений и принятия оперативных и перспективных управленческих решений

45. Электронной медицинской картой называют

1) совокупность электронных персональных медицинских записей, которые собирает и хранит сам пациент, а также предоставляет к ним доступ медицинским специалистам

2) совокупность электронных персональных медицинских записей, обеспечивающих оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса, собираемых и используемых в рамках одной МО

3) технологии сбора, хранения и предоставления информации о пациенте в виде структурированных документовиз разных МО с использованием облачных технологий

4) формы государственного статистического наблюдения медицинской организации, представленные в электронном виде

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.

Раздел 1. МДК 02.01. «Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры»

Форма рубежного контроля - другая форма контроля (контрольная работа)

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.

1. В аптеках лечебных учреждений предметно – количественному учету подлежат
1) ядовитые лекарственные средства;
2) этиловый спирт;
3) наркотические лекарственные средства;
4) дорогостоящие лекарственные средства, перечисленные в Приказе об организации ПКУ по МО;
5) всё перечисленное верно.
2. В кабинете дежурной медсестры приемного отделения производится
1) оказание экстренной медицинской помощи;
2) регистрация поступающих пациентов;
3) оформление необходимой документации;
4) проведение антропометрии;
5) всё перечисленное.
3. В каком случае медицинскому персоналу разрешается осуществлять эвтаназию
1) по просьбе больного;
2) по просьбе родственников;
3) в исключительных случаях;
4) запрещается законом; +
5) по приказу администрации ЛПУ.
4. В лечебном отделении на посту должен быть запас лекарств, обеспечивающий потребность (в сутках)
1) 30;
2) 20;
3) 10;
4) 7;
5) 1.
5. В местах хранения наркотических лекарственных средств необходимо иметь
1) таблицы высших суточных и высших разовых доз;
2) список лекарственных препаратов;
3) список медицинских работников данного ЛПУ;
4) документацию процедурного кабинета;
5) треугольную печать ЛПУ.
6. В приемном отделении больницы производят всё, кроме
1) регистрацию пациентов;
2) лечение пациентов;

3) санитарную обработку пациентов;
4) оказание экстренной медицинской помощи;
5) амбулаторно – поликлинический приём пациентов.
7. В приемном отделении ЛПУ должны быть зарегистрированы
1) пациенты, которые нуждаются в госпитализации;
2) пациенты, которым отказано в госпитализации;
3) пациенты, которые получили консультацию узкого специалиста;
4) пациенты, которым была оказана неотложная помощь в приёмном отделении;
5) все пациенты, которые обратились в приемное отделение.
8. В приемном отделении могут быть оказаны следующие виды медицинской помощи
1) первая медицинская помощь;
2) доврачебная помощь;
3) 1-ая врачебная помощь;
4) квалифицированная;
5) все виды помощи.
9. В шкафу, содержащем лекарственные средства для наружного и внутреннего применения, должны быть следующие отделения
1) «внутреннее»;
2) «наружное»;
3) «глазные капли»;
4) «растворы»;
5) все вышеперечисленное верно.
10. Важнейшая задача сестринского процесса
1) установить диагноз заболевания;
2) назначить лечение;
3) уточнить причины заболевания;
4) профессиональный уход с учетом медико-санитарных потребностей пациента; +
5) определить прогноз.
11. Выберите график проветривания палат
1) 3 раза в день по 30 минут;
2) не менее 4 раз в день по 15 минут;
3) 4 раза в день по 30 минут;
4) через каждые 2 часа по 2 часа;
5) 1 раз в день по 45 минут.
12. Для высшей квалификационной категории стаж по специальности должен составлять (лет)
1) 3
2) 5
3) 7
4) 8
13. Права пациента РФ определены:
1) Конституцией РФ
2) Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
3) Приказами местных органов управления здравоохранением
4) Все ответы верны
14. Понятие «информированное согласие» включает в себя, кроме:
1) Информации о цели предполагаемого вмешательства
2) Информации о характере предполагаемого вмешательства
3) Информации о возможных негативных последствиях
4) Информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению возможным риском
15. Информирование согласие должно быть получено:
1) Устно. Письменно
2) В присутствии опекуна

3) В присутствии нотариуса
4) В присутствии родственников
16. В основу новых моделей взаимоотношений медицинская сестра и пациент положены следующие принципы:
1) Автономия личности, информированное согласие, конфиденциальность
2) Авторитарность врача
3) Компетентность пациента
4) Конфиденциальность, авторитарность врача
17. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании:
1) Трудового кодекса РФ
2) Положения о порядке получения квалификационных категорий
3) Этического кодекса медицинской сестры
4) Административного кодекса РФ, конституции РФ
18. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается предоставление сведений «врачебную тайну»
1) Должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований их опубликования в научных изданиях, использования в ученом процессе
2) Обоим родителям, одному из родителей
3) Опеки и попечительствам
4) Все перечисленное верно
19. Понятие «врачебная тайна» включает в себя
1) Диагноз заболевания, факт обращения за медицинской помощью, результаты обследования и лечения
2) Результаты обследования и лечения, сведения о соблюдении саниатрно-гигиенических норм в медицинской организации
3) Факт обращения за медицинской помощью
4) Сведения о соблюдении санитарно-гигиенических норм в медицинской организации
20. Стандарт – это
1) Уровень оценки квалификации медицинского работника
2) Уровень знаний и трудовых навыков, необходимых для выполнения определенных работ по какой-либо профессии, специальности
3) Количественная оценка профессиональных характеристик – круг полномочий, круг вопросов, в которых данное лицо обладает познаниями, опытом
4) Типовой образец, вид, которому должно удовлетворять что-нибудь по своим признакам, свойства, качествам
21. Выберете факторы, которые обеспечивают высокое качество сестринской помощи:
1) человеческий, организационный
2) организационный, технический
3) технический, временной, человеческой
4) человеческий, организационный, технический, временной

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий

1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
			____

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МОДУЛЮ
ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

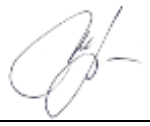
Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Москва. 2025

Фонд оценочных средств модуля ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств модуля обсужден и утвержден на заседании ПЦК.
Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО МОДУЛЮ 4

1.1. Результаты освоения модуля 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю 10

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю 10

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ 40

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю 40

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 40

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 42

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 44

РАЗДЕЛ 1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО МОДУЛЮ

1.1. Результаты освоения модуля

В рамках программы профессионального модуля обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
Общие компетенции		
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	**Знать:** актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности **Уметь:** распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	**Знания:** номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств. **Умения:** определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	**Знания:** содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты. **Умения:** определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	**Знания:** психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности**.** **Умения:** организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	**Знания:** особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений. **Умения:** грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе.
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию,	**Знания:** сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
	демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.	стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения. **Умения:** описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения.
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	**Знания:** правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона. **Умения:** соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической	**Знания:** роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения. **Умения:** использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности.

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
	подготовленности.	
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	**Знания:** правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности. **Умения:** понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.
Профессиональные компетенции		
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	**Знания:** 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, обусловленных образом жизни человека. **Умения:** проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней. **Практический опыт:** проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения.
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	**Знания:** принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		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. **Умения:** 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. **Практический опыт:** 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.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	**Знания:** положение 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. **Умения:** составлять списки граждан и 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 медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		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. **Практический опыт:** *выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;* *выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии.*
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	**Знания:** санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. **Умения:** 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;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием. **Практический опыт:** проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний.
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	**Знания:** правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики. **Умения:** проводить вакцинацию населения. **Практический опыт:** выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю

Формой промежуточной аттестации по модулю является *экзамен по модулю*, который проводится в *письменной и устной* форме.

Экзамен по модулю состоит из двух частей: (1) письменного теста и (2) выполнение двух практических заданий.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю

Коды контролируемых компетенций 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.

Теоретический блок вопросов:

1. Профилактика: понятие, виды, формы и уровни воздействия.
2. Виды профилактических мер. Диспансеризация.
3. Теоретические основы укрепления здоровья и профилактика нарушений состояния здоровья.
4. Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья.
5. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.
6. Концепция сохранения здоровья.
7. Сбор информации, анализ и учет факторов риска здоровью и факторов, определяющих здоровье.
8. Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание населения.
9. Понятие «образ жизни». Структура ЗОЖ.
10. Формирование здорового образа жизни.
11. Влияние питания и двигательной активности на здоровье.

12. Профилактика нарушений эндокринной, нервной системы. Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы. Устранимые и неустранимые факторы риска возникновения заболеваний эндокринной системы.
13. Понятия и критерии психического здоровья. Профилактика нарушений психического здоровья.
14. Влияние табакокурения, алкоголизации и наркомании на здоровье. Профилактика вредных привычек и их последствий. План индивидуальной беседы.
15. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Контроль артериального давления.
16. Принципы диетотерапии для профилактики заболеваний. Факторы риска при ожирении. Расчет индекса массы тела.
17. Распространенные заболевания дыхательной системы.
18. Профилактика болезней органов дыхания.
19. Факторы риска онкозаболеваний. Программа профилактики онкологических заболеваний.
20. Понятие репродуктивного здоровья. Основные направления в работе с населением по сохранению репродуктивного здоровья.
21. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья.
22. Участие сестринского персонала в работе школ здоровья.
23. Школа формирования здорового образа жизни.
24. Школа здоровья для лиц с факторами риска.
25. Организация школ материнства. Основные цели и задачи школ материнства. Роль сестринского персонала в работе школ материнства.
26. Школы здоровья для пациентов с артериальной гипертонией.
27. Школы здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.
28. Школы здоровья для пациентов с сахарным диабетом, остеопорозом и другими заболеваниями.
29. Задачи и цели школы здоровья. Роль сестринского персонала в работе школ.
30. Методы самоконтроля здоровья.
31. Основные положения концепции отечественной социально-медицинской работы.
32. Основные направления, формы и методы социальномедицинской работы.
33. Нормативно-правовые документы, регламентирующие социально-медицинскую работу.
34. Элементы базовой модели социально-медицинской работы, ее значение.
35. Основные мероприятия социально-медицинской работы:
    - для группы повышенного риска заболеваний;
    - членов семьи клиента и его ближайшего окружения;
    - длительно, тяжело и часто болеющих;
    - больных с выраженными социальными проблемами;
    - для инвалидов.
36. Основное содержание социально-медицинской работы в центрах социального обслуживания.
37. Технологии в социально-медицинской работе в учреждениях образования.
38. Комплекс мероприятий профилактического направления в медико-социальной работе с онкологическими больными.
39. Основные направления деятельности центра планирования семьи и репродукции.
40. Основные понятия и термины АФК.
41. Виды АФК их краткая характеристика.
42. Обучение двигательным действием в АФК.
43. Развитие физических качеств в АФК.
44. Адаптивный спорт и другие, наиболее перспективные виды АФК.
45. Организация АФК.
46. Материально-техническое обеспечение АФК.
47. Двигательные расстройства характерные для инвалидов всех нозологических групп.
48. Гигиенические факторы в АФК.

49. Суть тренировочных занятий и соревнований как основной формы организации АФК.
50. Значение самоконтроля у занимающихся АФК.
51. Спортивно-медицинская классификация инвалидов с различными поражениями.
52. Методы и формы работы, с родителями имеющие детей инвалидов.
53. Методика активизации познавательной деятельности глухих детей с помощью АФК.
54. Коррекционно-развивающие подвижные игры для детей с умственной отсталостью. 16. Двигательная реабилитация детей с ДЦП с помощью АФК.
55. Особенности занятий на тренажерах с детьми и подростками с отклонениями в развитии.
56. Средства и задачи двигательной реабилитацией в постоперационном периоде, после ампутации верхних и нижних конечностей.
57. Задачи и средства АФВ, коррекционная направленность АФВ для детей с нарушением зрения.
58. Игры для слепых и слабовидящих детей дошкольного и школьного возраста.
59. Формы практического и теоретического обучения родителей в развитии двигательной активности детей и подростков с ограниченными возможностями.
60. Особенности семейного воспитания детей и подростков с ограниченными возможностями.
61. Врачебно-педагогический контроль в адаптивной физической культуре.
62. Педагогические задачи АФК.
63. Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры, ее роль и место в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.
64. Воспитание личности в процессе занятий АФК.

Практические манипуляции для выполнения

1. Определите группу здоровья пациента, выделите факторы риска здоровью и продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по выявленным факторам риска.
2. Продемонстрируйте проведение беседы с родителями о профилактических прививках, проводимых детям на первом году жизни, о подготовке ребенка к профилактической прививке и уходу за ребенком в поствакцинальном периоде.
3. продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациентки по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
4. продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике сахарного диабета 2-го типа.
5. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациентки, планирующей беременность по профилактике краснухи.
6. Продемонстрируйте проведение беседы с родителями о профилактике туберкулеза у детей и взрослых.
7. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента, выезжающего в неблагополучный регион, где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А о профилактике данного заболевания.
8. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике гриппа.
9. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования взрослого пациента по профилактике кори.
10. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации взрослых против менингококковой инфекции, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
11. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике пневмококковой инфекции.

12. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования родителей ребенка по профилактике дифтерии.
13. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.
14. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по сезонной (плановой) профилактике гриппа и ОРВИ.
15. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике столбняка.
16. Составьте план противоэпидемиологических мероприятий в ДДОУ при вспышке в одной из групп сальмонеллеза.
17. Составьте план противоэпидемиологических мероприятий в ДДОУ при вспышке в одной из групп ветряной оспы.
18. Составьте план противоэпидемиологических мероприятий в ДДОУ в период подъема заболеваемости гриппом, ОРВИ.
19. Продемонстрируйте проведение беседы с женщиной по подготовке к рождению ребенка.
20. Заполните схему дородового патронажа первого и второго посещений**.**
21. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации взрослых против столбняка, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
22. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против гриппа, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
23. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против вирусного гепатита В по эпидемическим показаниям, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
24. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации взрослых против кори перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
25. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против клещевого вирусного энцефалита по эпидемиологическим показаниям, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
26. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации детей против дифтерии, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
27. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против туберкулеза, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
28. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против краснухи, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
29. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против вирусного гепатита А, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
30. Охарактеризуйте методику экстренной профилактики бешенства, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
31. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против пневмококковой инфекции по эпидемическим показателям, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
32. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против ротавирусной инфекции, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
33. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против кори, краснухи, эпидемического паротита, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
34. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против вируса папилломы человека, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.

35. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против полиомиелита, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
36. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
37. Составьте схему диспансерного наблюдения и план основных лечебно-оздоровительных мероприятий при атрофическом гастрите.
38. Предложите мероприятия по снижению риска прогрессирования бронхоэктатической болезни. Назовите частоту и объём диспансерного наблюдения.
39. Составьте план-тезис занятия Школы здоровья по теме «Репродуктивное здоровье. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья».
40. Составьте план-тезис занятия Школы для пациентов с ожирением по теме «Профилактика развития сахарного диабета».
41. Составьте план-тезис занятия Школы пациентов с артериальной гипертензией по теме «Профилактика осложнений артериальной гипертензии».
42. Составьте план-тезис занятия Школы пациентов с артериальной гипертензией по теме «Профилактика осложнений артериальной гипертензии».
43. Школы здоровья по теме «Физическая активность – основа ЗОЖ»
44. Продемонстрируйте технику постановки пробы Манту с 2 ТЕ. Как оцениваются результаты пробы Манту.
45. Продемонстрируйте технику внутрикожного введения вакцины
46. Продемонстрируйте технику подкожного введения вакцины
47. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения вакцины
48. Продемонстрируйте технику антропометрии грудного ребенка.
49. Продемонстрируйте технику выполнения антропометрии взрослого пациента.
50. Продемонстрируйте обучение пациентки пользованием карманным ингалятором.
51. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.
52. Продемонстрируйте обучение пациента самоконтролю АД в домашних условиях.
53. Продемонстрируйте технику определения сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE.
54. Продемонстрируйте технику измерения пульса на лучевой артерии, дайте характеристику пульса.
55. Продемонстрируйте технику взятия крови из вены для исследования системой вакуумного забора крови.
56. Продемонстрируйте обучение пациента технике пикфлоуметрии.
57. Продемонстрируйте технику измерения уровня глюкозы с помощью портативного глюкометра.
58. Продемонстрируйте обучение пациента самоконтролю уровня глюкозы крови в домашних условиях.
59. Продемонстрируйте проведение термометрии перед вакцинацией.
60. Продемонстрируйте обучение пациентки методике самообследования молочных желез.
61. Продемонстрируйте технику проведения электрокардиографии.

Примерные тестовые задания

1. **К первичным факторам риска относится:**
а) ожирение;
б) гипертензия;
в) сахарный диабет;
г) курение.

2. **К вторичным факторам риска относится:**
а) курение;
б) гиподинамия;
в) артериальная гипертензия;
г) стрессы.

3. **Первичная профилактика:**
а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
б) выявление заболеваний на ранних стадиях его развития;
в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
г) организация и проведение диспансеризации.

4. **Первичная профилактика — система мер, направленных на:**
а) своевременное лечение воспалительного процесса;
б) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
в) **предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний**.

5. **Вторичная профилактика:**
а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
б) выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
г) организация и проведение диспансеризации.

6. **Третичная профилактика:**
а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
б) выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
г) организация и проведение диспансеризации.

7. **Третичная профилактика — комплекс мероприятий, направленных на:**
а) предупреждение воздействия факторов риска на организм человека;
б) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
в) предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний.

8. **Вакцинация — один из методов:**
а) первичной профилактики;
б) вторичной профилактики;
в) третичной профилактики.

9. **Рациональный режим труда и отдыха — один из методов:**
а) первичной профилактики;
б) вторичной профилактики;
в) третичной профилактики.

10. **Рациональное питание — один из методов:**
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

11. **Физическая активность — один из методов:**
а) вторичной профилактики;

б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

12. **Реабилитации больных — метод:**
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

13. **Раннее выявление заболеваний — метод:**
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

14. **Социальная и трудовая реабилитация — составляющие:**
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

15. **Психологическая и медицинская реабилитация — составляющие**:
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

16. **Низкий культурно-образовательный уровень населения:**
а) может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума;
б) может способствовать подъему заболеваемости только в конкретной общественной группе;
в) может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в обществе в целом;
г) не влияет на уровень заболеваемости.

17. **В сфере профилактики заболеваний качество пищевых продуктов не определяется их:**
а) безопасностью для здоровья;
б) полезностью и способностью удовлетворять потребности человека в питании;
в) пищевой ценностью;
г) вкусовыми свойствами.

18. **К мерам по формированию ЗОЖ не относится:**
а) борьба с курением;
б) проведение иммунопрофилактики в различных группах населения;
в) активизация населения к занятиям физической культурой;
г) создание информационно-пропагандистской системы знаний о негативном влиянии факторов риска.

19. **Задачи в адаптивной физической культуре можно разделить на две группы...**
а) профилактические и воспитательные.
б) коррекционные и образовательные.
в) компенсаторные и оздоровительные.
г) специфические и общие.

20. **Проведение Дня здоровья на муниципальном уровне относится к профилактической работе:**
а) индивидуальной;

б) групповой;
в) популяционной.

21. **Проведение Дня здоровья на уровне студенческой группы относится к профилактической работе:**
а) индивидуальной;
б) групповой;
в) популяционной.

22. **Для организации групповой профилактической работы не служит приоритетом:**
а) наличие у участников сходных факторов риска;
б) единая возрастная группа;
в) единая территория проживания;
г) наличие сходных заболеваний.

23. **Государство, обеспечивая право граждан на охрану здоровья, не осуществляет контроль:**
а) охраны окружающей среды;
б) создания безопасных условий труда;
в) соблюдения принципов ЗОЖ каждым индивидуумом;
г) оказания доступной и качественной медицинской помощи.

24. **Обеспечение сохранения здоровья населения — обязанность:**
а) только государства;
б) только гражданина;
в) в равной степени государства и каждого гражданина.

25. **Приоритетная проблема гигиенического образования молодежи:**
а) охрана репродуктивного здоровья;
б) воспитание гигиенических навыков;
в) воспитание потребности в подвижных играх;
г) продление активной социальной жизни.

26. **Приоритетная проблема гигиенического образования пожилых:**
а) охрана репродуктивного здоровья;
б) воспитание гигиенических навыков;
в) профилактика отравлений;
г) продление активной социальной жизни.

27. **Приоритетная проблема гигиенического образования трудоспособного населения:**
а) формирование ЗОЖ, общественного и сексуального поведения;
б) воспитание гигиенических навыков;
в) производственный травматизм.

28. **К активным формам санитарно-просветительской работы относится:**
а) научно-популярная литература;
б) доклад;
в) посещение выставки;
г) просмотр кинофильмов.

29. **К пассивным формам санитарно-просветительской работы относится:**
а) санбюллетень;
б) лекция;

в) беседа;
г) доклад.

30. **Программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний должна отвечать всем требованиям, кроме:**
а) охвата всех слоев населения;
б) нивелирования факторов, негативно влияющих на здоровье;
в) стимуляции развития навыков, привычек, позитивно влияющих на здоровье;
г) улучшения качества жизни.

31. **Потребность человека в пищевых веществах и энергии не зависит от:**
а) возраста;
б) росто-весовых показателей;
в) пола;
г) характера выполняемой работы.

32. **Незаменимые аминокислоты:**
а) могут синтезироваться в организме человека;
б) поступают в организм только с пищей;
в) необходимы только в определенные периоды жизни человека.

33. **Суточная потребность белков для взрослого человека:**
а) 100-180 г;
б) 300-350 г;
в) 90-95 г.

34. **Суточная потребность жиров для взрослого человека:**
а) 100-180 г;
б) 300-350 г;
в) 80-100 г.

35. **Суточная потребность углеводов для взрослого человека:**
а) 100-150 г;
б) 300-350 г;
в) 80-100 г.

36. **Соотношение белков, жиров, углеводов в рационе должно быть:**
а) Б:Ж:У =1:1:2;
б) Б:Ж:У =1:2:4;
в) Б:Ж:У =1:1:4.

37. **Четырехразовому питанию соответствует процентное соотношение завтрака, обеда, полдника и ужина:**
а) 10-50-10-30%;
б) 30-40-20-10%;
в) 5-60-5-30%.

38. **В соответствии с определением ВОЗ здоровье:**
а) состояние полного отсутствия болезней и физических дефектов;
б) состояние отсутствия болезней;
в) состояние физического, психического и социального благополучия.

39. **При трехразовом питании процентное соотношение завтрака, обеда и ужина:**

а) 10-50-40%;
б) 30-50-20%;
в) 5-45-50%.

40. **Значительная физическая нагрузка предполагает увеличение расхода энергии в сравнении с покоем:**
а) в 3 раза;
б) в 5 раз;
в) в 10 раз;
г) свыше 10 раз.

41. **Оптимальная физическая нагрузка не должна:**
а) быть регулярной;
б) соответствовать возрасту индивидуума;
в) соответствовать физической форме индивида;
г) преследовать идеальные цели.

42. **Правильный питьевой режим включает прием воды в объеме:**
а) 5 л в день;
б) 2—3 л в день;
в) 1,0—0,5 л вдень.

43. **В основе закаливающего действия физических факторов лежат:**
а) тонизирующий эффект вегетативного отдела нервной системы;
б) улучшение функционального состояния скелетной мускулатуры;
в) условно-рефлекторные механизмы.

44. **Методика полоскания горла с целью закаливания подразумевает:**
а) вода температурой 18 °С, каждый день она снижается на 1—2 °С и доводится до 5—10 °С;
б) вода температурой 23—25 °С, каждую неделю она снижается на 1—2 °С и доводится до 5—10 °С;
в) вода температурой 23—25 °С, каждый день она снижается на 1—2 °С и доводится до 5—10 °С.

45. **Направление деятельности кабинета медицинской профилактики:**
а) координация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний;
б) лечение впервые выявленных заболеваний;
в) координация мероприятий по третичной профилактике неинфекционных заболеваний.

46. **Контроль артериального давления и уровня холестерина в крови, закаливающие процедуры — это**:
а) медикаментозные средства профилактики;
б) методы диспансеризации;
в) немедикаментозные средства профилактики.

47. **Чередование умственного труда с физическими упражнениями — составляющие элементы:**
а) закаливания;
б) оздоровительного комплекса;
в) режима дня.

48. **Степень удовлетворения материальных и духовных потребностей населения определяется как:**

а) уровень жизни;
б) стиль жизни;
в) уклад жизни;
г) качество жизни.

49. **Установившийся порядок, устройство общественной жизни, быта, культуры определяется как:**
а) стиль жизни;
б) уклад жизни;
в) уровень жизни;
г) качество жизни.

50. **Рекомендуемая численность пациентов на занятиях в школе здоровья:**
а) 20—25 человек;
б) 15—20 человек;
в) 10—12 человек;
г) менее 5 человек.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю

Раздел 1. Основы профилактики заболеваний. МДК 03.02. Технологии социально-медицинской работы

Форма рубежного контроля *контрольная работа.*

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемых компетенций 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.

Теоретический блок вопросов:
1. Определение понятия «фактор риска» заболевания, классификация факторов риска.
2. Диспансеризация, определение, ее цели, задачи, принципы. Этапы диспансеризации.
3. Определение понятий «группа риска». Принципы формирования групп диспансерного наблюдения.
4. Основные цели и задачи дополнительной диспансеризации. Критерии распределения взрослого населения на группы здоровья.
5. Критерии распределения детского населения на группы здоровья. Планирование и проведение диспансерного наблюдения детского населения на участке.
6. Профилактика болезней системы кровообращения. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики.
7. Профилактика болезней органов дыхания. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики.
8. Профилактика болезней органов пищеварения. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики.

9. Профилактика болезней почек и мочевыводящих путей. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики.
10. Профилактика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики, вопросы обучения пациентов.
11. Профилактика болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики.
12. Профилактика болезней крови и кроветворных органов. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики.
13. Профилактика аллергических болезней. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы диспансерного учета.
14. Профилактика акушерской патологии. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика в акушерстве, методы профилактики, вопросы обучения пациентов.
15. Профилактика гинекологических заболеваний. Факторы риска развития болезней этой системы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы, методы профилактики, вопросы обучения пациентов.
16. Профилактика заболеваний периода новорожденности. Факторы риска развития болезней этого периода, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний, методы профилактики, вопросы обучения.
17. Профилактика заболеваний у детей грудного и раннего возраста.Факторы риска развития болезней этого периода, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых болезней, методы профилактики, вопросы обучения.
18. Профилактика заболеваний у детей старшего возраста. Факторы риска развития болезней этого периода, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней, методы профилактики, вопросы обучения пациентов.
19. Профилактика онкологических заболеваний. Факторы риска развития болезней этой группы, первичная и вторичная профилактика наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний, методы профилактики, вопросы обучения пациентов.
20. Профилактика травм, отравлений. Факторы риска их развития, первичная и вторичная профилактика, методы профилактики, вопросы обучения пациентов.
21. Мероприятия по повышению невосприимчивости к неспецифическим заболеваниям (неспецифическая профилактика).
22. Особенности профилактики деформаций опорно-двигательного аппарата у детей (сколиоз, плоскостопие).

Практические задания:

1. Определите группу здоровья пациента, выделите факторы риска здоровью и продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по выявленным факторам риска.
2. Продемонстрируйте проведение беседы с родителями о профилактических прививках, проводимых детям на первом году жизни, о подготовке ребенка к профилактической прививке и уходу за ребенком в поствакцинальном периоде.
3. продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациентки по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
4. продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике сахарного диабета 2-го типа.

5. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациентки, планирующей беременность по профилактике краснухи.
6. Продемонстрируйте проведение беседы с родителями о профилактике туберкулеза у детей и взрослых.
7. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента, выезжающего в неблагополучный регион, где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А о профилактике данного заболевания.
8. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике гриппа.
9. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования взрослого пациента по профилактике кори.
10. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации взрослых против менингококковой инфекции, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
11. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике пневмококковой инфекции.
12. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования родителей ребенка по профилактике дифтерии.
13. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.
14. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по сезонной (плановой) профилактике гриппа и ОРВИ.
15. Продемонстрируйте проведение краткого профилактического консультирования пациента по профилактике столбняка.
16. Составьте план противоэпидемиологических мероприятий в ДДОУ при вспышке в одной из групп сальмонеллеза.
17. Составьте план противоэпидемиологических мероприятий в ДДОУ при вспышке в одной из групп ветряной оспы.
18. Составьте план противоэпидемиологических мероприятий в ДДОУ в период подъема заболеваемости гриппом, ОРВИ.
19. Продемонстрируйте проведение беседы с женщиной по подготовке к рождению ребенка.
20. Заполните схему дородового патронажа первого и второго посещений**.**
21. Определите неотложное состояние, развившееся у ребенка.
22. Внесите данные о случае в форму 112/у «История развития ребенка».
23. Заполнить Форму N 058/У «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку».
24. Внесите данные о проведенной беседе в журнал учета санитарно-просветительской работы (ф.038/у).
25. Внести данные ребенка в историю развития ребенка (форма 122/у).
26. Внесите данные пациента из условий задачи в форму № 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)".
27. Внесите данные в прививочный сертификат (форма 156/у-93).
28. Заполните Карту амбулаторного пациента (форма 025/у), внесите данные о проведенном профилактическом консультировании.
29. Внесите данные пациента из условий задачи в форму № 130/у "Контрольная карта диспансерного учета».
30. Внесите данные о выполнении прививки в Журнал регистрации выполненных прививок (форма 064/у).
31. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации взрослых против столбняка, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
32. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против гриппа, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.

33. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против вирусного гепатита В по эпидемическим показаниям, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
34. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации взрослых против кори перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
35. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против клещевого вирусного энцефалита по эпидемиологическим показаниям, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
36. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации детей против дифтерии, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
37. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против туберкулеза, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
38. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против краснухи, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
39. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против вирусного гепатита А, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
40. Охарактеризуйте методику экстренной профилактики бешенства, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
41. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против пневмококковой инфекции по эпидемическим показателям, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
42. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против ротавирусной инфекции, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
43. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против кори, краснухи, эпидемического паротита, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
44. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против вируса папилломы человека, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
45. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против полиомиелита, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
46. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, перечислите временные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
47. Составьте схему диспансерного наблюдения и план основных лечебно-оздоровительных мероприятий при атрофическом гастрите.
48. Предложите мероприятия по снижению риска прогрессирования бронхоэктатической болезни. Назовите частоту и объём диспансерного наблюдения.
49. Составьте план-тезис занятия Школы здоровья по теме «Репродуктивное здоровье. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья».
50. Составьте план-тезис занятия Школы для пациентов с ожирением по теме «Профилактика развития сахарного диабета».
51. Составьте план-тезис занятия Школы пациентов с артериальной гипертензией по теме «Профилактика осложнений артериальной гипертензии».
52. Составьте план-тезис занятия Школы пациентов с артериальной гипертензией по теме «Профилактика осложнений артериальной гипертензии».
53. Школы здоровья по теме «Физическая активность – основа ЗОЖ»
54. Продемонстрируйте технику постановки пробы Манту с 2 ТЕ. Как оцениваются результаты пробы Манту.
55. Продемонстрируйте технику внутрикожного введения вакцины
56. Продемонстрируйте технику подкожного введения вакцины
57. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения вакцины
58. Продемонстрируйте технику антропометрии грудного ребенка.
59. Продемонстрируйте технику выполнения антропометрии взрослого пациента.

60. Продемонстрируйте обучение пациентки пользованием карманным ингалятором.
61. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.
62. Продемонстрируйте обучение пациента самоконтролю АД в домашних условиях.
63. Продемонстрируйте технику определения сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE.
64. Продемонстрируйте технику измерения пульса на лучевой артерии, дайте характеристику пульса.
65. Продемонстрируйте технику взятия крови из вены для исследования системой вакуумного забора крови.
66. Продемонстрируйте обучение пациента технике пикфлоуметрии.
67. Продемонстрируйте технику измерения уровня глюкозы с помощью портативного глюкометра.
68. Продемонстрируйте обучение пациента самоконтролю уровня глюкозы крови в домашних условиях.
69. Продемонстрируйте проведение термометрии перед вакцинацией.
70. Продемонстрируйте обучение пациентки методике самообследования молочных желез.
71. Продемонстрируйте технику проведения электрокардиографии.

Раздел 2. Медико-социальная работа в здравоохранении. МДК 03.02. Технологии социально-медицинской работы

Форма рубежного контроля *контрольная работа (тестирование)*

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемых компетенций 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.

Теоретический блок вопросов:

1. Организации здравоохранения и социальной защиты, обеспечивающие медико-социальную помощь населению.
2. Контингенты социально-медицинской работы.
3. Принципы социально-медицинской работы.
4. Специальные функции социально-медицинской работы.
5. Направление деятельности органов социально-медицинской защиты.
6. Мероприятия социально-медицинской работы профилактической направленности.
7. Мероприятия социально-медицинской работы патогенетической направленности.
8. Основные положения построения базовой модели социально-медицинской работы.
9. Проблемные группы среди населения для проведения медикосо-циальной работы.
10. Направления социально-медицинской работы с клиентами повышенного риска заболеваний.
11. Направления социально-медицинской работы с клиентами повышенного риска заболеваний.
12. Направления социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением клиентов повышенного риска заболеваний.
13. Направления социально-медицинской работы с группой длительно, часто и тяжело болеющих людей.
14. Направления социально-медицинской работы с группой больных с выраженными социальными проблемами.
15. Основные принципы социально-медицинской работы с инвалидами.
16. Категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

17. Категории граждан, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде льготного лекарственного обеспечения.
18. Определение понятия «экспертиза нетрудоспособности». Виды и причины нетрудоспособности.
19. Виды медико-социальной экспертизы состояния здоровья человека и степени нетрудоспособности.
20. Экспертиза временной нетрудоспособности.
21. Правила направления пациента на медико-социальную экспертизу.
22. Основные структурные элементы лечебно-профилактических учреждений.
23. Направления деятельности включает в себя медико-социальная помощь.
24. Факторы риска для здоровья отдельных возрастных и социальных групп.
25. Меры по сохранению здоровья представителей отдельных возрастных и социальных групп.
26. Меры по укреплению здоровья младенцев.
27. Меры по укреплению здоровья школьников.
28. Меры по укреплению здоровья пожилых людей.
29. Меры по укреплению здоровья людей, работающих во вредных и опасных условиях.
30. Меры по укреплению здоровья социально незащищенных групп населения.
31. Право граждан на информацию о факторах, влияющих на здоровье.
32. Право граждан на медико-социальную помощь.
33. Права семьи в области охраны здоровья.
34. Права несовершеннолетних в области охраны здоровья.
35. Права пациентов.
36. Право граждан на информацию о состоянии своего здоровья.
37. Согласие на медицинское вмешательство.
38. Отказ от медицинского вмешательства.

Примерные тестовые задания:

1. Считается, что здоровье человека зависит от здорового образа жизни на:
а) 30 %;
б) 40 %;
в) 50 %;
г) 60 % .

2. Социальное здоровье – это …
а) система ценностей, установок и мотивов поведения в социальной среде;
б) текущее состояние функциональных возможностей органов и систем организма;
в) кризисные течения в экономической сфере, связанные с общественными трансформациями;
г) состояние психической сферы человека, характеризующееся общим душевным комфортом, обеспечивающее адекватную регуляцию поведения и обусловленное биологического и социального характера.

3. Понятие «социальная патология» включает:
1) состояние общества, оцениваемое как здоровое;
2) состояние общества, оцениваемое как нездоровое;
3) болезнь организма;
4) психическое заболевание.

4. Предупреждение негативных социальных проблем, явлений, ситуаций, рассматривается в качестве цели технологии:
1) социальной реабилитации;

2) социальной профилактики;
3) социальной коррекции;
4) социальной защиты.

5. Субъектами социальной работы в наркологии являются?
а) клиенты, имеющие наркозависимость;
б) специалист по социальной работе и социальный работник наркологического учреждения;
в) родственники больного наркоманией.

6. Трудная жизненная ситуация – это:
а) негативное эмоциональное состояние человека;
б) несчастье, случившееся с человеком;
в) категория социальной работы.

7. Какое из перечисленных заболеваний порождает трудную жизненную ситуацию?
а) грипп;
б) онкология;
в) гастродеуденит;
г) все ответы верны.

8. Какие из перечисленных принципов присутствуют и в медицине и в социальной работе?
а) конфиденциальность;
б) непричинение вреда;
в) толерантность;
г) все ответы верны.

9. Технологии, доминирующие в обществе информационного типа:
а) информационные
б) аграрные;
в) социальные;
г) финансовые.

10. Первые признаки начала алкогольной зависимости:
а) нарушение сна, ночные кошмары;
б) плохое настроение утром;
в) потливость, отсутствие аппетита, сердцебиение, мелкая дрожь пальцев рук;
г) все ответы верны.

11. Первые признаки начала алкогольной зависимости:
а) синдром измененной толерантности, который проявляется в утрате защитного рвотного рефлекса и способности выпивать все большее и большее количество спиртных напитков;
б) потеря контроля над дозой употребляемого алкоголя;
в) появление патологического влечения к алкоголю, которое проявляется в активном стремлении к алкоголизации.
г) все ответы верны.

12. Первичная профилактика наркозависимости характеризуется:
а) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния;
б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими;

в) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.

13. Причиной отказа матери от ребенка может быть
а) материальное неблагополучие;
б) эмоциональная незрелость;
в) отсутствие социальной поддержки.

14. Вторичная профилактика в социальной работе в наркологии, характеризуется..
а) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния;
б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими
в) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.

15. Медико-социальная экспертиза…
а) устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан
б)определяет объем и сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты;
в) дает рекомендации по трудовому устройству граждан;
г) верные ответы а),б),в).
д) нет правильного ответа.

16. Аггравация – это:
а) преувеличение больным симптомов действительно имеющегося у него заболевания;
б) имитация человеком симптомов болезни, которой у него нет;
в) экспертиза трудоспособности;
г) одна из задач врачебной экспертизы.

17. Медико-социальная работа профилактической направленности преобладает с какой группой клиентов:
а) инвалидами;
б) группой повышенного риска;
в) лицами с хроническими заболеваниями;
г) семьей больного.
18. В структуре причин инвалидности 1 место занимают:
а) заболевания органов дыхания;
б) сердечно-сосудистые заболевания;
в) травмы, несчастные случаи, отравления;
г) злокачественные образования.

19. Социальная медицина — это наука
а) о закономерностях общественного здоровья и здравоохранении;
б) об общественном здоровье;
в) о системе мероприятий по охране здоровья населения;
г) о социологии здоровья.

20. Основным методом социально-гигиенических исследований является
а) исторический;
б) статистический;
в) экспериментальный;
г) экономический.

21. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения
а) демографические показатели;
б) заболеваемость населения;
в) физическое развитие;
г) инвалидность.

22. Младенческая смертность — это смертность детей
а) до 14 лет;
б) до 4 лет;
в) на первом году жизни;
г) на первом месяце жизни.

23. Материнская смертность — это смертность беременных, рожениц и родильниц, в том числе в течение
а) одной недели после родов;
б) одного месяца после родов;
в) 42 дней после родов;
г) 6 месяцев после родов.

24. Группа инвалидности устанавливается
а) заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности;
б) клинико-экспертной комиссией;
в) в бюро медико-социальной экспертизе;
г) заведующим отделением.

25. В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения
а) страховая;
б) частная;
в) государственная;
г) смешанная.

26. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения
а) государственная;
б) бюджетно-страховая;
в) частная;
г) смешанная.

27. В пенитенциарной медицине можно выделить такое направление как
а) генетическое;
б) наблюдение;
в) **патогенетическое;**
г) предупредительное.

28. К базовой модели социально-медицинской работы относятся
а) больные с острой инфекцией;
б) **больные, длительно и часто болеющие;**
в) больные, находящиеся в стадии выписывания;
г) **инвалиды.**

29. К материально-бытовым проблемам относят
а) адаптация к состоянию здоровья;
б) обострение заболевания;

в) получение путевок на санаторно-курортное лечение;
г) **трудности в приготовлении пищи.**

30. К проблемам медицинского характера относят
а) адаптация к состоянию здоровья;
б) **необходимость частого посещения лечебного учреждения;**
в) расходы на приобретение лекарственных средств;
г) трудности в уборке квартиры.

31. К психолого-педагогическим проблемам относят
а) доступ к образованию;
б) обострение заболевания;
в) осуществление самообслуживания;
г) **утрата социальных связей..**

32. К социально-правовым проблемам относят
а) общее физическое состояние;
б) **получение путевок на санаторно-курортное лечение;**
в) расходы на приобретение лекарственных средств;
г) трудности в приготовлении пищи.

33. Клиентами социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения являются
а) беременные и дети;
б) граждане, входящие в группу социального риска;
в) **длительно и часто болеющие;**
г) психически нездоровые граждане.

34. Медико-социальная помощь НЕ предусматривает
а) взаимодействие с семьями заключённых;
б) обеспечение прав заключённых на получение медико-социальной помощи;
в) **организацию комнаты психологической разгрузки;**
г) профилактику социально значимых заболеваний.

35. Одним из важных направлений отделения медико-социальной помощи является
а) содействие в организации приема врачами пациента;
б) **создание благоприятных условий и реальных возможностей для поддержания здоровья;**
в) сопровождение больного во время приема врача;
г) сопровождение больного на протяжении его болезни до момента выздоровления.

36. Одной из основных целей центра (службы) планирования семьи
а) агитационно-просветительская работа в области воспитания;
б) изменение отношения к партнёру;
в) **информационная работа с населением по планированию семьи;**
г) повышение квалификации учителей в области полового образования.

37. Одной из целей планирования семьи является
а) избежать беременности;
б) иметь право на проведение аборта;
в) **контролировать выбор времени деторождения;**
г) контролировать половые контакты.

38. Онкологических больных при социально-медицинских работе делят на
а) **2 группы;**
б) 3 группы;
в) 4 группы;
г) 5 групп.

39. Составными частями медико-социальной работы являются
а) когнитивно-поведенческая психотерапия;
б) компетентностная помощь;
в) **медицинская реабилитация;**
г) научно-исследовательская деятельность;
д) **психологическая помощь.**

40. Социально-медицинская работа с лицами, имеющими психические заболевания, патогенетической направленности включает
а) мероприятия по борьбе с алкоголизмом и наркоманией;
б) **оказание помощи и проведение медико-социальной экспертизы;**
в) развитие в обществе психологов;
г) укрепление психического здоровья и формирование психической культуры у населения.

41. Социально-медицинская работа с лицами, имеющими психические заболевания, профилактической направленности включает
а) **мероприятия по борьбе с алкоголизмом и наркоманией;**
б) оказание помощи и проведение медико-социальной экспертизы;
в) психологическое и правовое консультирование клиентов и его ближайшее окружение.

42. Функция интегративной ориентации подразумевает
а) информирование клиента о его правах на помощь с учётом специфики нуждающегося;
б) **комплексную оценку социального статуса клиента;**
в) обеспечение социальной защиты прав клиента в вопросах здоровья;
г) оказание медико-социальной помощи семье;
д) семейное консультирование и психотерапию.

43. Функция социально-медицинской ориентации подразумевает
а) **информирование клиента о его правах на помощь с учётом специфики нуждающегося;**
б) обеспечение социальной защиты прав клиента в вопросах здоровья;
в) планирование семьи;
г) участие в создании реабилитационной социально-бытовой инфраструктуры;
д) формирование установок на здоровый образ жизни.

44. Функция социальной ориентации подразумевает
а) комплексную оценку социального статуса клиента;
б) обеспечение преемственности при взаимодействии специалистов смежных профессий;
в) **обеспечение социальной защиты прав клиента в вопросах здоровья;**
г) планирование семьи;
д) предупреждение рецидивов основного заболевания.

45. К психолого-педагогическим проблемам относятся
а) **адаптация к состоянию здоровья;**
б) общее физическое состояние;
в) трудности в приготовлении пищи;
г) трудоустройство.

Раздел 3. Физическая культура и основы здорового образа жизни. МДК 03.02. Адаптивная физическая культура

Форма рубежного контроля – *контрольная работа*

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемых компетенций 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.

1. История становления и развития адаптивной физической культуры в России.
2. История становления и развития адаптивной физической культуры в России.
3. Место адаптивной физической культуры в реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.
4. История становления и развития адаптивной физической культуры в России.
5. История становления и развития адаптивной физической культуры в мире.
6. Физическое упражнение как основное средство адаптивной физической культуры.
7. Естественно-средовые и гигиенические факторы в адаптивной физической культуре.
8. Характеристика общепедагогических задач адаптивной физической культуры.
9. Характеристика специфических задач адаптивной физической культуры.
10. Предмет профессиональной деятельности специалиста по адаптивной физической культуре.
11. Адаптивная физическая культура как интегративная наука и область социальной практики.
12. История создания и деятельность международного Паралимпийского комитета.
13. История создания и деятельность международного Сурдлимпийского комитета.
14. История создания и деятельность международной организации «Специальная Олимпиада».
15. Деятельность государственных и общественных организаций в области адаптивной физической культуры в Российской Федерации.
16. Правовое обеспечение адаптивной физической культуры в Российской Федерации.
17. Нормативно-правовое обеспечение адаптивной физической культуры в международном законодательстве.
18. Характеристика стандартов спортивной подготовки инвалидов различных нозологий (нозология по выбору).
19. Характеристика педагогических функций адаптивной физической культуры.
20. Характеристика социальных функций адаптивной физической культуры.
21. Реализация педагогических функций адаптивной физической культуры в процессе занятий с инвалидами различных нозологий (нозология по выбору).
22. Реализация социальных функций адаптивной физической культуры в процессе занятий с инвалидами различных нозологий (нозология по выбору).
23. Реализация принципов адаптивной физической культуры в процессе занятий с инвалидами различных нозологий (нозология по выбору).
24. Характеристика методов адаптивной физической культуры.
25. Реализация методов формирования знаний в процессе занятий адаптивной физической культурой с инвалидами различных нозологий (нозология по выбору).
26. Реализация методов обучения двигательным действиям в процессе занятий адаптивной физической культурой с инвалидами различных нозологий (нозология по выбору).
27. Реализация методов воспитания в процессе занятий адаптивной физической культурой с инвалидами различных нозологий (нозология по выбору).
28. Реализация социальных принципов в процессе занятий адаптивной физической культурой АФК.

29. Реализация общеметодических принципов в процессе занятий адаптивной физической культурой АФК.
30. Реализация специально-методических принципов в процессе занятий адаптивной физической культурой АФК.
31. Адаптивная физическая культура в комплексной реабилитации и социальной интеграции инвалидов различных нозологий (нозология по выбору).
32. Использование различных средств и методов адаптивной физической культуры в социальной интеграции инвалидов различных нозологии (нозология по выбору).
33. Особенности выбора средств и методов построения занятий в адаптивной физической культуре.

Примерные тестовые задания.

Выбрать один правильный ответ

1. Адаптивная двигательная рекреация – это
а) **компонент адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении;**
б) компонент адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в смене вида деятельности;
в) совокупность движений, направленных на достижение определённой цели, то есть процесс многократного повторения определённой деятельности на фоне постоянного контроля её эффективности;
г) совокупность физиологических реакций, обеспечивающих приспособление строения и функций организма или его органа к изменению окружающей среды.

2. Адаптивная физическая реабилитация – это
а) **компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребность индивида с отклонениями в состоянии здоровья в лечении, восстановлении у него временно утраченных функций (помимо тех, которые утрачены или разрушены на длительный срок или навсегда в связи с основным заболеванием, например, являющимся причиной инвалидности;**
б) компонент адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении;
в) совокупность движений, направленных на достижение определённой цели, то есть процесс многократного повторения определённой деятельности на фоне постоянного контроля её эффективности;
г) совокупность физиологических реакций, обеспечивающих приспособление строения и функций организма или его органа к изменению окружающей среды.

3. Адаптивное физическое воспитание (образование) – это
а) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности индивида с отклонениями в состоянии здоровья в его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности;
б) **компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности индивида с отклонениями в состоянии здоровья в его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности, в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре;**

в) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности спортсмена в его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности, в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре;
г) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности спортсмена и формирование положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.

4. Институциональные черты адаптивной физической культуры – это
а) выполнение функций только физического воспитания и спорта;
б) **наличие инфраструктуры и адекватной материальной базы;**
в) **\наличие нормативно-правовой базы;**
г) **формирование профессионального кадрового обеспечения.**

5. К наглядным методам обучения относятся
а) **метод демонстраций;**
б) **метод иллюстраций;**
3) метод передачи информации;
4) психорегулирующая тренировка.

6. К словесным методам передачи информации и слухового восприятия относятся
а) беседа;
б) **демонстрация изучаемых процессов;**
в) лабораторные опыты;
г) **рассказ;**
д) **учебная лекция.**

7. К числу специализированных средств и приемов вербального (речевого) воздействия на занимающихся относятся
а) **инструктирование (точное и емкое объяснение при постановке заданий);**
б) **оценочные суждения (оценка выполненных заданий с пояснением ошибок, причин удач и неудач);**
в) **сопроводительные пояснения и замечания;**
г) устные сообщения: отчеты, самоприказы, самооценки.

8. Как рассматривается подготовка к соревнованиям с точки зрения концепции адаптивной физической культуры?
а) **как врачебно-педагогический процесс;**
б) как реабилитационный процесс;
в) как социально-адаптивный процесс;
г) как тренировочный процесс.

9. Какие существуют уровни принципов адаптивной физической культуры?
а) **общеметодические;**
б) социально-методические;
в) **социальные;**
г) **специально-методические;**
д) специально-социальные.

10. Какой возраст предпочтителен для развития координационных способностей?
а) от 5 до 17 лет;
б) **от 7 до 12 лет;**
в) от 7 до 9 лет;
г) от 9 до 16 лет.

11. Какой возраст считается сенситивным периодом для обучения двигательным действиям?
а) 2-3 года;
б) **5-10 лет;**
в) 7-9 лет;
г) 8-10 лет.

12. На каких областях знаний базируется адаптивная физическая культура?
а) **коррекционной педагогике;**
б) **медицине;**
в) микробиологии;
г) **физической культуре.**

13. Принцип гуманистической направленности означает
а) **раскрытие потенциальных возможностей физического, психического, духовного развития и саморазвития личности;**
б) свободу выбора доступных форм двигательной активности в процессе спортивной деятельности;
в) **свободу выбора доступных форм двигательной активности в процессе учебной, досуговой, трудовой, спортивной деятельности в коллективных, индивидуальных, семейных, самостоятельных занятиях, ориентирующих на здоровый образ жизни;**
г) **создание равноправных условий на занятиях физическими упражнениями, признание ценности каждой личности независимо от физических и умственных способностей, отставания в развитии, характерологических особенностей;**
д) создание равноправных условий на занятиях физическими упражнениями, признание ценности каждой личности независимо от характерологических особенностей.

14. Принцип доступности предполагает необходимость соблюдения посильной меры трудности во избежание физических, моральных, эмоциональных перегрузок
а) возмещение недоразвитых, нарушенных или утраченных функций за счет перестройки или усиленного использования сохранных функций и формирования обходных путей;
б) направленность педагогических воздействий на активное развитие их познавательной деятельности, психических процессов, физических способностей и нравственных качеств;
в) **необходимость соблюдения посильной меры трудности во избежание физических, моральных, эмоциональных перегрузок;**
г) постепенное, но систематическое формирование мотивационных убеждений в необходимости физических упражнений для личного здоровья, уверенности в своих силах, самоутверждения.

15. Принцип компенсаторной направленности педагогических воздействий заключается в
а) **возмещении недоразвитых, нарушенных или утраченных функций за счет перестройки или усиленного использования сохранных функций и формирования обходных путей;**
б) комплексном использовании всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений;
в) постепенном, но систематическом формировании мотивационных убеждений в необходимости физических упражнений;
г) создании равноправных условий на занятиях физическими упражнениями, признание ценности каждой личности независимо от характерологических особенностей.

16. Принцип наглядности предусматривает
а) активное использование физических упражнений в жизни ребенка с нарушениями в развитии;

б) **комплексное использование всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений;**
в) осознанное и активное использование физических упражнений в жизни ребенка с нарушениями в развитии;
г) процесс освоения социально-культурного опыта, подготовку к самостоятельной жизни в обществе.

17. Принцип систематичности и последовательности направлен на
а) комплексное использование всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений;
б) направленность педагогических воздействий на активное развитие их познавательной деятельности, психических процессов, физических способностей и нравственных качеств;
в) **постепенное, но систематическое формирование мотивационных убеждений в необходимости физических упражнений для личного здоровья, уверенности в своих силах, самоутверждения;**
г) процесс освоения социально-культурного опыта, подготовка к самостоятельной жизни в обществе.

18. Принцип сознательности и активности направлен на
а) использование всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений;
б) **осознанное и активное использование физических упражнений в жизни ребенка с нарушениями в развитии;**
в) процесс освоения социально-культурного опыта, подготовку к самостоятельной жизни в обществе;
г) сохранение потребности в двигательной активности на протяжении всей жизни.

19. Социальная интеграция – это
а) **активное включение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в культурную, социальную, трудовую жизнь общества вместе со здоровыми людьми;**
б) обучение детей и взрослых с различными дефектами в организациях системы образования вместе со здоровыми;
в) совокупность физиологических реакций, обеспечивающих приспособление строения и функций организма или его органа к изменению окружающей среды;
г) стимуляция основных органов чувств, индивидуальных особенностей чувственного восприятия (доминирования зрительного, слухового, тактильного и других анализаторов).

20. Физическая культура сегодня – это
а) деятельность и ее социальные и индивидуально значимые результаты по созданию всесторонней готовности человека к жизни, оптимизации его состояния и развития;+
б) результат человеческой деятельности;
в) специфический процесс и результат человеческой деятельности, а также средства и способы совершенствования и гармонизации всех сторон и свойств индивида;
г) способы совершенствования.

21. Что из себя представляет экстремальный вид двигательной активности?
а) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в повышенном напряжении;
б) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в риске, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях;
в) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в самоактуализации, творческом саморазвитии;

г) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства.

22. Что необходимо учитывать при оценке эффективности реализации принципа наглядности?
а) возможность компенсации дефекта за счет других органов;
б) возможность компенсации дефекта за счет других органов чувств и активизации сохранных;
в) дефект в сенсорной системе, степени нарушения и состояния остаточной функции;+
г) состояние основных органов чувств, индивидуальных особенностей чувственного восприятия (доминирования зрительного, слухового, тактильного и других анализаторов);
д) функциональное состояние организма в целом.

23. Что означает подход, определяющий стратегию работы в адаптивной физической культуре, получивший наименование «навстречу природе»?
а) основное внимание тренера, педагога, учителя должно быть направлено на «подтягивание слабых звеньев», отстающих от среднестатистических норм;
б) основное внимание тренера, педагога, учителя должно быть направлено на доведение способностей, занимающихся до среднестатистических норм;
в) основное внимание тренера, педагога, учителя должно быть направлено на развитие выносливости;
г) основное внимание тренера, педагога, учителя должно быть направлено на развитие тех качеств и способностей занимающихся, к которым у них наблюдается генетическая предрасположенность.

24. К естественно-средовым средствам относится..
а) использование воды в целях укрепления здоровья, закаливания организма;
б) использование воздушных и солнечных ванн в целях укрепления здоровья, закаливания организма;
в) физиотерапия;
г) физическое упражнение.

25. К методу демонстраций относятся..
а) демонстрация зарисовок на доске;
б) **демонстрация изучаемых процессов и явлений;**
в) **демонстрация кино-, видеофильмов;**
г) изображение портретов ученых.

26. Принцип оптимальности предполагает...
а) многократное мысленное воспроизведение двигательного действия;
б) перестройку или усиленное использование сохранных функций;
в) разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки;
г) целесообразную стимуляцию адаптационных процессов, которые определяются силой и характером внешних стимулов.

27. Принцип коррекционно-развивающей направленности педагогического процесса предусматривает..
а) возмещение недоразвитых, нарушенных или утраченных функций за счет перестройки или усиленного использования сохранных функций и формирования обходных путей;
б) комплексное использование всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений;
в) педагогические воздействия должны быть направлены не только на преодоление,

сглаживание, выравнивание, ослабление физических и психических недостатков детей аномального развития, но и на активное развитие их познавательной деятельности, психических процессов, физических способностей и нравственных качеств;
г) постепенное, но систематическое формирование мотивационных убеждений в необходимости физических упражнений для личного здоровья, уверенности в своих силах, самоутверждения.

28. Принцип непрерывности физкультурного образования предусматривает...
а) активное использование физических упражнений в жизни ребенка с нарушениями в развитии;
б) комплексное использование всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений;
в) процесс освоения норм межличностного взаимодействия и правил поведения;
г) сохранение потребности в двигательной активности на протяжении всей жизни.

29. Что предусматривает принцип социализации?
а) активное использование физических упражнений в жизни ребенка с нарушениями в развитии;
б) комплексное использование всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений;
в) процесс освоения социально-культурного опыта, подготовку к самостоятельной жизни в обществе;
г) **процесс освоения социально-культурного опыта, подготовку к самостоятельной жизни в обществе, активное участие в различных видах полезной деятельности, а также систему ценностей, знаний, умений, установок, норм межличностного взаимодействия и правил поведения;**
д) сохранение потребности в двигательной активности на протяжении всей жизни.

30. Что составляет сущностную основу адаптивного спорта?
а) совершенствование индивидуальной спортивной техники за счет сохранных функций;
б) **соревновательная деятельность;**
в) удовлетворение потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в общении;
г) удовлетворение потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в отдыхе;
д) **целенаправленная подготовка к соревновательной деятельности.**

31. Адаптивная двигательная рекреация - это...
а) компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в лечении;
б) компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в общении;
в) компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в отдыхе;
г) компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в труде.

32. Адаптивная физическая реабилитация - это...
а) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в повышенном напряжении;
б) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с

отклонениями в состоянии здоровья в риске, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях;
в) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства;
г) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребность индивида с отклонениями в состоянии здоровья в лечении, восстановлении у него временно утраченных функций (помимо тех, которые утрачены или разрушены на длительный срок или навсегда в связи с основным заболеванием.

33. Адаптивный спорт - это...
а) компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в лечении;
б) компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в отдыхе;
в) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в риске, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях;
г) **компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности личности в самоактуализации, в максимально возможной самореализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей, потребности в коммуникативной деятельности и социализации.**

34. Аутогенная тренировка - ...
а) процесс освоения социально-культурного опыта, подготовка к самостоятельной жизни в обществе;
б) **психорегулирующая тренировка;**
в) **система приемов самовнушения, специальных средств релаксации, заимствованных из психогигиены, психологии и медицины;**
г) устные сообщения: отчеты, самоприказы, самооценки.

35. Идеомоторное упражнение - это...
а) **многократное мысленное воспроизведение двигательного действия с особой концентрацией внимания на его решающих фазах, операциях, совершаемых при обычном исполнении с ошибками;**
б) процесс освоения социально-культурного опыта, подготовка к самостоятельной жизни в обществе;
в) система приемов самовнушения;
г) специальные средства релаксации.

36. Креативные (художественно-музыкальные) телесно-ориентированные практики адаптивной физической культуры - это...
а) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в риске, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях;
б) **компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в самоактуализации, творческом саморазвитии;**
в) **компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства;**

г) компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребность индивида с отклонениями в состоянии здоровья в лечении, восстановлении у него временно утраченных функций.

37.Педагогическая интеграция -...
а) активное включение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в культурную, социальную, трудовую жизнь общества вместе со здоровыми людьми;
б) компенсация дефекта за счет других органов чувств и активизации сохранных;
в) **обучение детей и взрослых с различными дефектами в организациях системы образования вместе со здоровыми;**
г) соревновательная деятельность и целенаправленная подготовка к ней.

38. Что, по мнению Л.С. Выготского, подразумевается под понятием «зона актуального развития»?
а) такая подготовка ученика, которая дает ему возможность выполнять задание с помощью родителей;
б) такая подготовка ученика, которая дает ему возможность выполнять задание с помощью сверстников;
в) такая подготовка ученика, которая дает ему возможность выполнять задание с помощью учителя;
г) **такая подготовка ученика, которая дает ему возможность действовать самостоятельно.**

39. Что, по мнению Л.С. Выготского, подразумевается под понятием «зона ближайшего развития»?
а) такая подготовка ученика, которая дает ему возможность выполнять задание с помощью родителей;
б) такая подготовка ученика, которая дает ему возможность выполнять задание с помощью сверстников;
в) такая подготовка ученика, которая дает ему возможность выполнять задание с помощью учителя;
г) **такая подготовка ученика, которая дает ему возможность действовать самостоятельно.**

40. Наиболее эффективным методом комплексного развития координационных способностей, эмоционально-волевой и психической сферы лиц с ограниченными возможностями является...
а) равномерный метод;
б) переменный метод;
в) игровой метод;
г) соревновательный метод.

41. Основной формой занятий во всех видах адаптивной физической культуры является...
а) утренняя гимнастика;
б) физкультминутки на общеобразовательных уроках;
в) занятия и игры в семье;
г) урочная форма.

42. Адаптивное физическое воспитание осуществляется в следующих формах...
а) внеклассные занятия в секциях, соревнования;
б) уроки физической культуры, уроки ритмики, физкультминутки;
в) тренировочные занятия, прогулки и экскурсии, дни здоровья;
г) уроки ЛФК в школе, физкультурные праздники, конкурсы.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
			____

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
_____ /Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МОДУЛЮ
ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

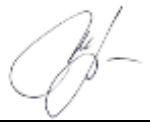
Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Фонд оценочных средств модуля ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств модуля обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по модул) 4

1.1. Результаты освоения модуля 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю 13

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю 13

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю 13

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ 22

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю 29

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 29

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 31

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 33

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по модулю

1.1. Результаты освоения модуля

В рамках программы профессионального модуля обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
Общие компетенции		
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	**Знать:** актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности **Уметь:** распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	**Знания:** номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств. **Умения:** определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	**Знания:** содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты. **Умения:** определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	**Знания:** психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности**.** **Умения:** организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами,

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	**Знания:** особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений. **Умения:** грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе.
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.	**Знания:** сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения. **Умения:** описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения.
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	**Знания:** правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона. **Умения:** соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в	**Знания:** роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
	процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.	профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения. **Умения:** использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности.
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	**Знания:** правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности. **Умения:** понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.
Профессиональные компетенции		
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	**Знания:** основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных. **Умения:** проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. **Практический опыт:** проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача.
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	**Знания:** технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или)

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации. **Умения:** выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		- постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом. **Практический опыт:** выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту.

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	**Знания:** особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям). **Умения:** осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		Практический опыт: осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии.
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	**Знания:** методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. **Умения:** проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача. **Практический опыт:** обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода.
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	**Знания:** побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме. **Умения:** оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения. **Практический опыт:** оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	**Знания:** порядок медицинской реабилитации. **Умения:** выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. **Практический опыт:** проведения мероприятий медицинской реабилитации.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю

Формой промежуточной аттестации по модулю является *экзамен по модулю,* который проводится в *письменной и устной* форме.

Экзамен по модулю состоит из двух частей: (1) письменного теста и (2) выполнение двух практических заданий.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.; ОК 07.; ОК 08.; ОК 09.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену:

1. Виды медицинской помощи. Типы лечебных учреждений. Этапы оказания медицинской помощи.
2. Основные модели сестринского дела.
3. Потребности человека в здоровье и болезни.
4. Основ теории и практики сестринского дела,
5. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
6. Диагностические критерии факторов риска падений.
7. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов.
8. Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных.
9. Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;
10. Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам при различных заболеваниях и состояниях.

11. Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента.
12. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания.
13. Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур.
14. Правил десмургии и транспортной иммобилизации.
15. Особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.
16. Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию.
17. Современные технологии медицинских услуг по позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию.
18. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.
19. Понятие «паллиативная помощь». Цели и задачи паллиативного лечения. Принципы паллиативной помощи.
20. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.
21. Методы, приемы и средства интенсивности и контроля боли у пациента. Методики немедикаментозной терапии боли.
22. Основные цели, задачи и функции учреждений, осуществляющих паллиативное лечение.
23. Хоспис. Основные положения концепции хосписов. Основные показания для госпитализации в хоспис.
24. Принципы и методология сестринской деятельности при оказании паллиативной помощи.
25. Проблемы пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи. Задачи медицинской сестры при оказании помощи инкурабельному пациенту.
26. Факторы, определяющие качество жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи.
27. Наиболее часто встречающиеся тягостные симптомы у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Принципы купирования тягостных симптомов.
28. Хронический болевой синдром: определение, типы болей, диагностика. Современные подходы к лечению хронической боли.
29. Паллиативная помощь в онкологии: причины запущенности, купирование тягостных симптомов, организация помощи пациентам с распространёнными формами злокачественных новообразований.
30. «Синдром эмоционального выгорания» у медицинских работников, оказывающих паллиативную помощь. Профилактика данного синдрома.
31. Этика и деонтология при оказании паллиативной медицинской помощи.
32. Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода.
33. Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке.
34. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).
35. Методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода.
36. Физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
37. Психологические, психопатологические, соматические, морально-этических проблемы возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

38. Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
39. Общая характеристика и содержание понятия «реабилитация». Понятие о медицинской, социальной, психологической и профессиональной реабилитации.
40. Медицинская реабилитация как компонент комплексной медико-социальной реабилитации.
41. Этапы медицинской реабилитации. Виды реабилитационных учреждений.
42. Санаторный этап реабилитации. Показания и противопоказания к санаторнокурортному лечению. Основные лечебные курортные факторы. Классификация курортов.
43. Принципы организации реабилитационного процесса.
44. Понятие о медицинской, социальной, психологической и профессиональной реабилитации.
45. Основные направления формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов.
46. Понятие о реабилитационной необходимости, потенциале и прогнозе.
47. Понятие об инвалидности. Группы инвалидности. Критерии установления групп инвалидности. Порядок и условия признания гражданина инвалидом. Сроки и порядок переосвидетельствования.
48. Основы психотерапии. Роль медицинской сестры в мотивации пациента на эффективную реабилитацию.
49. Понятие об индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида.
50. Питание как средство реабилитации. Роль медицинской сестры в обучении пациента и его окружения принципам рационального питания.
51. Понятие доступная среда для инвалида. Барьеры на жизненном пути инвалида.
52. Основные принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности.
53. Понятие о технических средствах реабилитации и абилитации инвалидов. Роль медицинской сестры в обучении пациента и его окружения.
54. Медико-социальные проблемы семей, имеющих ребенка-инвалида. Основные направления реабилитации детей-инвалидов.
55. Особенности медико-социальной реабилитации лиц с нарушениями слуха.
56. Особенности медико-социальной реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.

Примерные тестовые задания:

Выбрать один правильный ответ

1. Совокупность норм поведения медицинского работника и их регулирование в процессе оказания медицинской помощи - это:
А) медицинская этика;
Б) сестринский процесс;
В) сестринское дело;
Г) деонтология.

2. Профессиональная этика обязывает медицинскую сестру
А) делать добро, говорить правду, не причинять вреда;
Б) ухаживать за больными;
В) повышать квалификацию;
Г) проходить стажировку.

3. В зависимости от состояния пациента санитарная обработка может быть
А) полной или частичной;
Б) только полной;
В) только частичной;
Г) местной и общей.

4. К независимому вмешательству медицинской сестры относится
А) обучение пациента элементам самоухода;
Б) инъекции анальгетиков;

В) предоперационная подготовка пациента;
Г) инъекции антибиотиков.

5. При уходе за гериатрическим пациентом прежде всего необходимо обеспечить
А) безопасность окружающей среды;
Б) рациональное питание пациента;
В) проведение мероприятий личной гигиены;
Г) сохранение социальных контактов.

6. Независимое сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста
А) посоветовать применять средства гигиенического ухода (одноразовые впитывающие трусы, урологические прокладки, подгузники);
Б) посоветовать резкое ограничение жидкости;
В) посоветовать резкое ограничение соли;
Г) провести катетеризацию мочевого пузыря.

7. Необратимым этапом умирания организма является
А) биологическая смерть;
Б) клиническая смерть;
В) агония;
Г) преагония.

8. К терминальным состоянияниям человека относится:
А) предагония, агония, клиническая смерть;
Б) любое бессознательное состояние;
В) биологическая смерть;
Г) остановка сердца.

9. Независимое сестринское вмешательство при легкой форме сальмонеллеза
А) уход при рвоте;
Б) внутримышечное введение ампициллина;
В) проведение витаминотерапии;
Г) парентеральное введение солевых растворов.

10. При уходе за пациентом с гипсовой повязкой необходимо
А) следить за кровоснабжением поврежденной конечности;
Б) содержать пациента в тепле;
В) следить за соблюдением диеты;
Г) следить за активностью пациента.

11. Интенсивное наблюдение за пациентами в критическом состоянии включает
А) мониторинг жизненно важных функций;
Б) выявление проблем пациента;
В) выполнение мероприятий гигиенического ухода;
Г) определение основных биохимических показателей крови.

12. Перед введением катетера в мочевой пузырь необходимо обработать область уретры
А) антисептическим раствором;
Б) 5% раствором перманганата калия;
В) 0,5% раствором хлорамина;
Г) раствором йода.

13. Зона покраснения и отека в области операционного шва свидетельствует о развитии
А) воспаления;
Б) апоптоза;
В) репарации;

Г) склероза.

14. При уходе за пациентом с выраженной интоксикацией медицинской сестре необходимо
А) чаще поить пациента;
Б) вводить препараты крови внутривенно;
В) вводить жаропонижающие препараты;
Г) вводить антибиотики.

15. К признакам профессионального выгорания относится
А) негативное самовосприятие в профессиональной деятельности;
Б) преувеличение собственной значимости;
В) развитие гипертонической болезни;
Г) эмоциональное равновесие.

16. Медицинская сестра должна проводить оценку эффективности и качества ухода за пациентом
А) при каждом контакте;
Б) строго каждый час;
В) в начале и в конце смены;
Г) в день выписки пациента.

17. К рентгенологическому методу диагностики относится
А) компьютерная томография;
Б) ультразвуковое исследование;
В) спирография;
Г) электрокардиография.

18. Восстановление или компенсация нарушенных функций и трудоспособности человека
А) реабилитация;
Б) лечение;
В) диагностика;
Г) профилактика.

19. Медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на
А) полное или частичное восстановление функций, работоспособности, социальной и бытовой адаптации, улучшение качества жизни;
Б) выздоровление и трудоустройство;
В) оформление инвалидности;
Г) социальный патронаж.

20. Инфузионная терапия проводится с целью
А) поддержания объема циркулирующей крови и водно-электролитного баланса;
Б) переливание крови;
В) переливание плазмы;
Г) обезболивания.

21. В задачи приёмного отделения стационара не входит
А) проведение полного обследования;
Б) приѐм поступающих пациентов;
В) санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов;
Г) транспортировка в лечебное отделение.

22. Растворы для разведения антибиотиков
А) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций;

Б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций;
В) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций;
Г) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций.

23. Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств
А) простота в применении и возможность применения в любых условиях;
Б) быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени;
В) быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт;
Г) большая точность дозировки.

24. Цель исследования мочи по Зимницкому
А) определение функционального состояния почек;
Б) определение количества форменных элементов осадка мочи;
В) определение микрофлоры мочи;
Г) определение суточной глюкозурии.

25. Период, когда симптомы заболевания угасают, но возбудитель еще находится в организме, называется
А) клиническим выздоровлением;
Б) микробоносительством
В) микробиологическим выздоровлением
Г) иммунологическим.

26. Наложение гастростомы при неоперабельном раке пищевода является лечением
А) паллиативным;
Б) радикальным;
В) симптоматическим;
Г) патогенетическим.

27. Специализированной организацией для оказания паллиативной медицинской помощи является
А) хоспис;
Б) поликлиника;
В) пансионат4
Г) станция скорой медицинской помощи.

28. В паллиативной медицинской помощи центральным элементом системы поддержки пациента и его семьи является
А) медицинский аспект;
Б) духовный аспект;
В) социальный аспект;
Г) реабилитационный аспект.

29. Основная задача паллиативной помощи
А) защитить пациента от психофизических страданий и болей;
Б) оградить пациента от родственников;
В) ускорить процесс умирания;
Г) оградить пациента от проблем.

30. Комплексом медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, называется
А) паллиативной помощью;
Б) симптоматическим лечением;

В) наружно й лучевой терапией;
Г) реабилитационной помощью.

Критерии оценки

«5» - 0-7 ошибки
«4» - 8-14 ошибок
«3» - 15-21 ошибок
«2» - более 22 ошибок

Перечень практических заданий к экзамену:

Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту в соответствии с ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования, ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода, ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств:

- кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;
- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- введение питательных смесей через рот (сипинг);
- хранение питательных смесей;- зондирование желудка, промывание желудка;
- постановку горчичников, банок, пиявок;
- применение грелки, пузыря со льдом;
- наложение компресса;
- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
- осуществление ухода за интестинальным зондом;
- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- осуществление ухода за дренажом;
- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- постановку очистительной клизмы;
- постановку газоотводной трубки;
- удаление копролитов;
- оказание пособия при недержании кала;
- постановку сифонной клизмы;
- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;
- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю

Раздел 1. Осуществление сестринского ухода за пациентами в условиях медицинской организации и на дому. МДК 04.01. Сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях.

Форма рубежного контроля - контрольная работа.

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.; ОК 07.; ОК 08.; ОК 09.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.

Перечень вопросов для подготовки к контрольной работе:

1. Санитарная обработка пациентов. Осмотр кожных и волосяных покровов. Педикулёз и технология противопедикулёзной обработки.
2. Виды режимов двигательной активности пациента.
3. Виды положения тела пациента в постели.
4. Перемещение пациента в кровати одним медицинским работником.
5. Перемещение пациента в кровати двумя и более лицами.
6. Использование методов удержания пациента одним, двумя и более лицами.
7. Перекладывание пациента с носилок (каталки) на кровать.
8. Измерение массы тела пациента.
9. Измерение роста пациента.
10. Измерение артериального давления.
11. Оценка пульса.
12. Определение частоты дыхательных движений.
13. Измерение температуры тела, регистрация результатов термометрии, осуществление ухода за лихорадящим пациентом.
14. Перекладывание пациента с кровати на носилки (каталку).
15. Смена нательного и постельного белья (поперечным способом, продольным способом).
16. Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента.
17. Уход за слизистые полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами.
18. Уход за слизистой носа.
19. Уход за ушами.
20. Уход за глазами.
21. Уход за волосами.
22. Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента.
23. Уход за наружными половыми органами мужчины. Подача судна, мочеприемника.
24. Уход за наружными половыми органами женщины. Подача судна.
25. Уход за кожей и естественными складками тяжелобольного пациента.
26. Уход за пациентом при риске развития пролежней (оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу, уход за пациентом согласно отраслевому стандарту).
27. Использование современных средств ухода при риске развития пролежней.
28. Способы кормления пациента.
29. Применение холода (компресс, пузырь со льдом).
30. Применение тепла (согревающий компресс, припарки, грелка, банки).
31. Методика постановки горчичников.
32. Парентеральный путь введения лекарственных препаратов.
33. Набор лекарственных средств из ампулы и флакона.
34. Внутрикожный, подкожный и внутримышечный пути введения лекарственных средств.

35. Заполнение системы для внутривенного капельного введения инфузионных сред.
36. Забор крови с помощью вакуумной системы. Техника безопасности.
37. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы.
38. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
39. Сестринский уход при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
40. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы.
41. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы.
42. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
43. Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения.
44. Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях.
45. Сестринский уход при заболеваниях нервной системы.
46. Сестринский уход за пациентами с психическими заболеваниями.
47. Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями.
48. Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами.
49. Сестринский уход за пациентами с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ).
50. Сестринский уход за пациентами с вирусными инфекциями центральной нервной системы.
51. Сестринский уход за пациентами при бактериальных зоонозах и протозойных инфекциях.
52. Сестринский уход за пациентами при туберкулезе.
53. Сестринский уход за пациентами с кожными заболеваниями и заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП).
54. Асептика и антисептика. Основные группы антисептических средств и способы их применения..
55. Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии.
56. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями сосудов нижних конечностей.
57. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами.
58. Осуществление сестринского ухода в предоперационный период.
59. Техника наложения мягких повязок на различные части тела.
60. Сестринский уход за пациентами с фурункулом, карбункулом, абсцессом, флегмоной, гидраденитом и др.
61. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости.
62. Сестринский уход за детьми раннего возраста.
63. Сестринский уход за детьми при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля.
64. Сестринский уход за детьми при бактериальных и вирусных детских инфекциях.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

В приемный покой больницы обратился пациент Л. 36 лет, у которого после ночи повисла правая кисть (спал, подложив руку под голову).

При осмотре симптом «свисающей кисти справа», снижение чувствительности по тыльной поверхности ладони в 1, 2, 3 пальцах кисти.

Пациенту сделана рентгенография правого лучезапястного сустава и с рекомендациями и направлением пациент направлен на амбулаторное лечение в поликлинику с диагнозом «Неврит лучевого нерва справа».

Пациенту назначено: выдан б/л.; ОАК, ОАМ, ЭКГ; Никотиновая кислота по схеме в/м ежедневно, витамины В1 и В6 по 2 мл в/м через день. УВЧ и массаж №10.

Задания:

1. Определите действительные проблемы пациента. Выделите приоритетные проблемы. Составьте план сестринского ухода с учетом назначенного режима.

2. Продемонстрируйте технику в/м введения Никотиновой кислоты 2,0 мл.

Задача 2.

Вы медицинская сестра хирургического отделения. В отделение поступила пациентка Королькова И.Н. 38 лет на плановую операцию по поводу хронического калькулезного холецистита (№ истории болезни 71422). Планируется выполнить лапароскопическую холецистэктомию.

Пациентка страдает ожирением. Общие анализы крови и мочи в норме, на RW и ВИЧ обследована, группа крови и резус-фактор определены.

Пациентка очень волнуется, задаёт много вопросов о предстоящей операции и как ей вести себя в послеоперационном периоде.

Жалуется на плохой сон и тревожное настроение.

Задания:

1. Определите действительные проблемы пациентки. Выделите приоритетные проблемы. Составьте план сестринского ухода с учетом планируемой операции.

2. Продемонстрируйте технику выполнения бинтования нижних конечностей эластичными бинтами.

Задача 3.

В поликлинику на прием обратился пациент 80 лет по поводу обострения хронического бронхита. От госпитализации пациент категорически отказался, сказал, что ему там не помогут, и он будет умирать дома.

Жалобы на кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, снижение аппетита, слабость.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, акроцианоз, пациент пониженного питания, температуры тела до $37,8^0$ С, ЧДД 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

Пациенту назначено амбулаторно: общий анализ мокроты, горчичники на грудную клетку через день при снижении температуры.

Задания:

1. Определите действительные проблемы пациента. Выделите приоритетные проблемы. Составьте план сестринского ухода с учетом назначенного режима.

2. Продемонстрируйте технику постановки горчичников на грудную клетку. Показания и противопоказания.

Задача 4

Пациент Н. 25 лет. Находится на амбулаторном лечении с диагнозом «Неврит лицевого нерва справа». Заболел вчера утром, когда встал с постели и увидел в зеркале перекошенное лицо. После консультации невролога, был поставлен вышеуказанный диагноз. Заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: АД 135/70 мм. рт. ст.; ЧДД 16; пульс 70 ударов в минуту. Правая носогубная складка сглажена, правый глаз не закрывается и слезится (лагофтальм), симптом Белла справа, правая бровь на верх не поднимается.

Пациенту назначено: 1. Режим на б/л. 2. ОАК, ОАМ, ЭКГ, рентгенография черепа. 3. Ксантинол никотинат 15% - 2,0 в/м ежедневно № 10; витамин В1 1,0 №10 и В6 1,0 №10 через день. 4. Иглорефлексотерапия 10 сеансов ежедневно.

Задания:

1. Определите действительные проблемы пациента. Выделите приоритетные проблемы. Составьте план сестринского ухода за пациентом.

2. Продемонстрируйте технику в/м введения Ксантинол никотинат 15% - 2,0.

Задача 5.

Осмотр ребёнка 5 месяцев в поликлинике. Мать сообщила, что ребёнок беспокойный, нарушены сон и аппетит, у ребенка зуд кожи и высыпания на голове. Ребенок от 1-й беременности, 1-х срочных родов. С рождения на грудном вскармливании.

Ребенок беспокойный, кожа щёк гиперемирована, отмечаются расчесы на конечностях, на волосистой части головы обширные себорейные корочки, на ягодицах выражены опрелости. ЧДД 38 в минуту, пульс 132 в минуту.

Мать ребёнка связывает состояние ребенка с введением в рацион прикорма (молочной каши). У матери в детском возрасте были частые и упорные кожные высыпания.

После осмотра врачом поставлен диагноз «Экссудативно-катаральный диатез».

Назначено обследование: 1. ОАК, ОАМ.

Задания:

1. Определите действительные проблемы пациента. Выделите приоритетные проблемы. Составьте план сестринского ухода.

2. Продемонстрируйте технику обработки кожных складок при опрелости у грудного ребёнка.

Раздел 2. Медико-социальная реабилитация. МДК 04.02. Основы реабилитации и реабилитологии.

Форма рубежного контроля - контрольная работа.

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.; ОК 07.; ОК 08.; ОК 09.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.

Перечень вопросов для подготовки к контрольной работе:

1. Виды реабилитации, определение, цели и задачи.
2. Определение и суть 1-й фазы реабилитации, критерии завершения.
3. Определение и суть 2-й фазы реабилитации, критерии завершения.
4. Определение и суть 3-й фазы реабилитации, критерии завершения.
5. Определение, суть и составляющие социальной реабилитации.
6. Основные принципы реабилитации, содержание и суть принципов на разных этапах реабилитационного процесса.
7. Понятие и механизм компенсации, компенсация при использовании вспомогательных технических средств реабилитации.
8. Типы отрицаний болезни, суть.
9. Психологический профиль больных пациентов с острым тяжелым поражением ЦНС на ранних этапах реабилитации.
10. Юридические аспекты реабилитации. Задачи социальных и социально-юридических служб на этапе реабилитации.
11. Порядок направления на МСЭ и определения инвалидности при проведении реабилитации. Тактика в отношении сроков и степени инвалидности.
12. Порядок выдачи БЛ по уходу за нуждающимся в реабилитации.
13. Принципы формирования состава реабилитационной бригады и основные ее задачи.
14. Задачи отдельных служб и специалистов задействованных в бригаде.
15. Технология реабилитации с применением бригадного метода. Отличия технологий с применением бригадного и традиционного методов реабилитации.

16. Преимущества бригадного метода, их обоснование.
17. Документация сопровождающая реабилитационный процесс, основные отражающиеся в ней аспекты, принципы составления и заполнения.
18. Принципы организации и формы работы реабилитационных отделений поликлиник, решаемые задачи.
19. Принципы организации и формы реабилитационной работы в территориальных центров социального обслуживания населения, решаемые задачи.
20. Принципы организации, технология и формы работы республиканских реабилитационных центров, решаемые задачи.
21. Принципы организации и формы работы областных отделений реабилитации, решаемые задачи.
22. Принципы составления ИПР пациента, цели, основные разделы.
23. Принципы составления ИПР инвалида, цели, основные разделы.
24. Понятие и задачи профессиональной реабилитации.
25. Основные критерии подбора профессии для переобучения инвалида.
26. Формы проведения и типы специализированных учреждений профессиональной реабилитации.
27. Понятие о социально-бытовой реабилитации. цели и задачи социально-бытовой реабилитации.
28. Реабилитационные принципы правильного обустройства жилища инвалида.
29. Вспомогательное оборудование для обустройства квартиры, реабилитационного отделения.
30. Роль семьи в реабилитации инвалида, негативные аспекты влияния семьи способствующие усугублению дезадаптации инвалида.
31. Роль членов семьи инвалида, как членов реабилитационной бригады.
32. Понятие абилитации, отличия абилитации от реабилитации, формирование личности ребенка инвалида в процессе реабилитации.
33. Принципы формирования групп самопомощи инвалидов.
34. Порядок модерирования групп самопомощи инвалидов.
35. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: цели, назначение.
36. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: основные домены и их назначение.
37. Технология исследования социального статуса.
38. Факторы формирующие социальную недостаточность человека с ограничениями жизнедеятельности.
39. Влияние индустриального фактора на формирование социальной недостаточности.
40. Влияние инфраструктурного фактора на на формирование социальной недостаточности.
41. Влияние личностного фактора на формирование социальной недостаточности.
42. Влияние онтогенетического фактора на формирование социальной недостаточности.
43. Конвенция ООН «О правах инвалидов» основные разделы и положения.
44. Вопросы решаемые при освидетельствовании/переосвидетельствовании в МСЭ.
45. Порядок назначения технических средств реабилитации.
46. Реабилитация пациентов при болезнях органов дыхания.
47. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
48. Реабилитация при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ.
49. Медико-социальная реабилитация при онкологических заболеваниях.
50. Реабилитация больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
51. Реабилитация больных при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациентка 48 лет. Диагноз: Мочекаменная болезнь, фосфаты в правой почке (3 шт) диаметром 0,3 мм.

Задание:

1. Расскажите о правилах подготовки пациента с мочекаменной болезнью к занятию ЛГ.
2. Продемонстрируйте комплекс специальных упражнений при мочекаменной болезни.

Задача 2.

Пациент 30 лет. Диагноз: Неврит лицевого нерва слева. Назначено: фототерапия лампой «Соллюкс».

Задание:

1. Перечислите противопоказания к применению физиотерапии при невритах.
2. Продемонстрируйте проведение фототерапии лампой «Соллюкс» пациенту с невритом лицевого нерва слева.

Задача 3.

Пациент 58 лет. Диагноз: Сахарный диабет 1 типа, диабетическая ретинопатия.

Задание:

1. Расскажите о социальной реабилитации слабовидящих и слепых.
2. Продемонстрируйте обучение пациента применению тактильной трости.

Задача 4.

Пациентка 58 лет. Диагноз: Остеохондроз поясничного отдела позвоночника.
Назначение: электрофорез с новокаином.

Задание:

1. Дайте определение понятию «Электорофорез», показания и противопоказания..
2. Продемонстрируйте проведение электрофореза при поясничном остеохондрозе.

Задача 5.

Пациент 65 лет. Диагноз: Стенокардия напряжения II ФК. Режим – палатный.

Задание:

1. Определите задачи ЛФК при палатном режиме.
2. Продемонстрируйте методику обучения пациента ходьбе на ходунках.

Задача 6.

Пациентка 50 лет. Диагноз: Пневмония. Двигательный режим – палатный. Назначено: применение дренажных положений.

Задание:

1. Дренажное положение, определение, показания.
2. Продемонстрируйте обучение пациента применению дренажных положений.

Задача 7.

Пациент 28 лет. Диагноз: Бронхиальная астма. Рекомендовано лечение в санатории - климатотерапия.

Задание:

1. Санаторно-курортный этап реабилитации, сроки, задачи.
2. Продемонстрируйте методику выполнения волевого ограничения глубокого дыхания по методу Бутейко.

Задача 8.

Пациент 50 лет. Диагноз: правосторонняя пневмония.
Назначено: ингаляционная терапия с физиологическим раствором.

Задание:

1. Перечислите преимущества применения ингаляционной терапии при заболеваниях органов дыхания.
2. Продемонстрируйте проведение ингаляционной терапии с физиологическим раствором.

Задача 9.

Пациент 40 лет. Диагноз: язвенная болезнь желудка. Режим – палатный.
Назначено: Массаж эпигастральной области.

Задание:

1. Задачи медицинского массажа эпигастральной области при язвенной болезни желудка.
2. Продемонстрируйте массажные приемы, которые можно применять при выполнении медицинского массажа эпигастральной области при язвенной болезни желудка.

Задача 10.

Пациент 40 лет. Диагноз: Бронхиальная астма. Подготовительный период ЛФК.

Задание:

1. З
2. адачи ЛФК в этом периоде.
3. Продемонстрируйте обучение пациента применению общеукрепляющих упражнений.

Раздел 3. Осуществление паллиативной помощи. МДК 04.03. Паллиативная помощь.

Форма рубежного контроля - контрольная работа.
Вопросы/задания рубежного контроля
Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.

Перечень вопросов для подготовки к контрольной работе:

1. Нормативная правовая база в обеспечении оказания паллиативной помощи. Положения о паллиативной медицинской помощи Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Современная концепция паллиативной помощи. Принципы оказания паллиативной помощи.
3. Понятие «качество жизни». Факторы, влияющие на качество жизни. Основные аспекты паллиативной помощи.
4. Этиология и патогенез хронической боли. Диагноз боли и ее мониторинг.
5. Болевое поведение как специфическое поведение больного. Оценка болевого синдрома.
6. Основы терапии боли. Немедикаментозные методы лечения боли.
7. Хоспис как специализированное учреждение для оказания паллиативной помощи. Организация работы хосписа.
8. Психологические проблемы онкологических больных. Группы психологического риска.
9. Специализированные учреждения для оказания паллиативной помощи онкологическим больным. Содержание паллиативной помощи онкологическим больным.
10. Основные понятия и принципы паллиативной помощи детям. Особенности сестринского ухода при оказании паллиативной помощи детям.
11. Понятие об эвтаназии. Морально-этические проблемы эвтаназии. Эвтаназия как проблема современной биоэтики.
12. Фармакотерапия хронической боли. Лекарственные средства в паллиативной медицине.

13. Выражение эмоций и оказание эмоциональной поддержки, основы правильного общения. Психологическая гигиена сотрудников паллиативной службы.
14. Психологическая помощь пациентам в терминальной стадии. Психологическая помощь членам семьи неизлечимобольного пациента.
15. Взаимодействие служб, оказывающих помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Этика и деонтология в работе с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.
16. Основные понятия и принципы паллиативной помощи детям. Особенности сестринской деятельности при оказании паллиативной помощи детям.
17. Коммуникации с ребенком и представления о смерти у детей. Психологические особенности родителей неизлечимо больного ребенка.
18. Оказание паллиативной помощи пациентам гериатрического профиля.
19. Моральная и юридическая ответственность медицинских работников при оказании паллиативной помощи. Соблюдение прав пациентов при оказании паллиативной помощи.
20. Общие рекомендации по организации кормления тяжелобольных пациентов. Энтеральное питание в паллиативной терапии, в зависимости от возраста.
21. Особенности диеты у стомированных пациентов.
22. Паллиативный сестринский уход при респираторных нарушениях.
23. Паллиативный сестринский уход при урологических осложнениях.

Перечень заданий

1. Термометрия. Алгоритм проведения. Регистрация результатов.
2. Уход за пациентом при лихорадке.
3. Определение характеристик пульса (ЧСС, ритм). Регистрация полученных данных.
4. Измерение артериального давления. Регистрация полученных результатов.
5. Понятие о биомеханике тела. Приемы, облегчающие перемещение пациента в постели.
6. Уход за кожей тяжелобольного пациента. Профилактика пролежней, опрелостей.
7. Уход за пациентом при различных стадиях развития пролежней.
8. Смена нательного белья тяжелобольному пациенту.
9. Смена постельного белья тяжелобольному пациенту.
10. Смена одноразового подгузника тяжелобольному пациенту
11. Определение суточного диуреза и водного баланса у пациента.
12. Правила сбора мочи на общий анализ, на анализ по Нечипоренко. Цель исследований
13. Правила сбора мочи на анализ по Зимницкому. Цель исследования.
14. Правила сбора мочи на сахар. Цель исследования.
15. Проведение осмотра пациента на педикулез.
16. Техника выполнения подкожной инъекции.
17. Техника выполнения внутримышечной инъекции.
18. Алгоритм использования карманного ингалятора
19. Проведение оксигенотерапии.
20. Осуществление ухода за колостомой. Смена калоприемника.
21. Осуществление ухода за гастростомой. Кормление пациента через гастростому.
22. Уход за трахеостомой.
23. Постановка очистительной клизмы.
24. Гигиенический уход за тяжелобольным пациентом.
25. Уход за постоянным мочевым катетером.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с

накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий

13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
			____

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
/Косоплечев А.В./
«02» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МОДУЛЮ
ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование

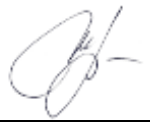
Образовательная база приема: ***среднее общее образование***

Форма обучения
Очная

Фонд оценочных средств модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело.

Фонд оценочных средств модуля обсужден и утвержден на заседании ПЦК.

Протокол №9 от «02» апреля 2025 года.

Председатель ПЦК  И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО МОДУЛЮ 4

1.1. Результаты освоения модуля 4

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю 10

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю 11

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ 81

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю 81

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 81

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося 83

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ 85

РАЗДЕЛ 1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО МОДУЛЮ

1.1. Результаты освоения модуля

В рамках программы профессионального модуля обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
Общие компетенции		
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	**Знать:** актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности **Уметь:** распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	**Знания:** номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств. **Умения:** определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	**Знания:** содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты. **Умения:** определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	**Знания:** психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности**.** **Умения:** организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами,

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	**Знания:** правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона. **Умения:** соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.	**Знания:** роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения. **Умения:** использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности.
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	**Знания:** правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности. **Умения:**

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.
Профессиональные компетенции		
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	**Знания:** правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания. **Умения:** проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. **Практический опыт:** распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	**Знания:** правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. **Умения:** оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. **Практический опыт:** оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	**Знания:** правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи. **Умения:** осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. **Практический опыт:** проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	**Знания:** правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения. **Умения:** осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и

Код компетенции	Наименование компетенции	Результат обучения
		(или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания). **Практический опыт:** клинического использования крови и (или) ее компонентов.

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по модулю

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *экзамен по модулю*, который проводится в *письменной и устной* форме.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю

Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 07.; ОК 08.; ОК 09.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.; ПК 5.4.

Теоретический блок вопросов:

1. Реаниматология, как наука. Разделы реаниматологии, задачи.
2. История развития науки.
3. Структура, оснащение и задачи ОРИТ.
4. Права и обязанности медицинской сестры.
5. Основы интенсивного наблюдения.
6. Деонтологические аспекты в работе ОРИТ
7. Терминальные состояния, определение, причины.
8. Признаки клинической смерти, прекращение сердечной деятельности.
9. Биологическая смерть.
10. Реанимационные мероприятия.
11. Электрическая дефибрилляция, показания, применение.
12. Постреанимационный период.
13. Физиология функции дыхания
14. Причины и классификация ОДН
15. Симптомы ОДН
16. Этапы сестринского процесса при оказании неотложной помощи при уходе за больными:

– с астматическим статусом
– с шоковым легким (РДСВ)
– с обструкцией верхних дыхательных путей (ВДП)

17. Уход за больным находящимся на длительной ИВЛ
18. Функция кровообращения.
19. Острая сердечно-сосудистая недостаточность:

- острая левожелудочковая недостаточность
- острая правожелудочковая недостаточность

20. (патогенез, причины, симптоматика, неотложные мероприятия)
21. Острый инфаркт миокарда – причины, клиника, неотложные мероприятия при осложненных формах острого инфаркта миокарда.
22. Острая сосудистая недостаточность: основные формы, причины, клиника, неотложные мероприятия, алгоритм действия медицинской сестры.
23. Эпистатус
24. Синдром длительного сдавливания
25. Синдром внезапной смерти
26. Алкогольный абстинентный синдром
27. Неотложная помощь при утоплении
28. Странгуляционная асфиксия
29. Перегревание
30. Переохлаждение
31. Коматозное состояние, определение.
32. Классификация по степени тяжести в зависимости от нарушений функции ЦНС.
33. Классификация видов коматозных состояний по этиологическому фактору.
34. Диагностика коматозного состояния, схема обследования пациента.
35. Дифференциальная диагностика коматозного состояния и других состояний, сопровождающихся потерей сознания – истерический припадок, обморок.
36. Травматический шок по виду повреждающего фактора подразделяется на следующие:

– Механический

- Ожоговый
- Холодовой
- Электрошок
- Геморрагический (гиповолемический) в результате кровопотери, потери жидкости (диарея, непроходимость кишечника)
- Кардиогенный
- Анафилактический
- Септический

37. Определение отравлений, классификация
38. Виды отравлений
39. Пути поступления ядов в организм
40. Клинические проявления отравлений
41. Диф диагностика отравлений
42. Оказание мед помощи на догоспитальном этапе
43. Понятие о общей анестезии
44. Виды обшей анестезии
45. Стадии наркоза
46. Лекарственные препараты, применяемые при анестезии.
47. Осложнения наркоза
48. СП при общей анестезии

Практические манипуляции для выполнения

1. Исследование и подсчет пульса
2. Измерение артериального давления
3. Подсчет ЧДД
4. Проведение термометрии
5. Оформление медицинской документации ОАРИТ
6. Применение ИВЛ ручным способом (мешок Амбу)
7. Проведение оксигенотерапии через маску, носовой катетер
8. Уход за трахеостомой
9. Оказание помощи при рвоте
10. Оценка почасового и суточного диуреза
11. Проведение промывания мочевого пузыря
12. Уход за пациентом, находящимся без сознания
13. Проведение мероприятий по соблюдению СЭР в ОАРИТ
14. Проведение промывания желудка
15. Выполнение подкожных инъекций
16. Выполнение внутримышечных инъекций
17. Выполнение внутривенных инъекций
18. Выполнение внутривенных вливаний с помощью системы
19. Проведение глюкометрии
20. Проведение профилактики пролежней
21. Установка периферического венозного катетера
22. Уход за периферическим венозным катетером.

Тестовые задания

Инструкция: *выберите один правильный ответ*

1. Врачебную тайну обязаны соблюдать:

1) только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста

2) все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных или служебных обязанностей, обучении
3) только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее медицинское образование
4) только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

2. По запросу адвоката информация, составляющая врачебную тайну, может быть разглашена с:
1) разрешения руководителя медицинской организации и врачебной комиссии
2) разрешения органа исполнительной власти, осуществляющего контроль за качеством и безопасностью медицинской деятельности
3) письменного согласия пациента на сообщение сведений, составляющих врачебную тайну
4) письменного разрешения лечащего врача и руководителя медицинской организации

3. Обязательное медицинское страхование гарантирует:
1) получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня
2) получение медицинской помощи минимального объема
3) выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности.
4) бесплатное получение гражданами высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи

4. Под неразглашением сведений о пациенте понимают:
1) эмпатию
2) врачебную тайну
3) соррогению
4) эгротогению

5. Управление сестринской деятельностью в медицинской организации осуществляет:
1) старшая медицинская сестра
2) главный врач
3) заместитель главного врача по лечебному делу
4) главная медицинская сестра

6. Организует и координирует работу медицинских сестёр отделения (подразделения), находящихся в её подчинении:
1) старшая медицинская сестра
2) палатная (постовая) медсестра
3) заведующий отделением
4) младшая медсестра по уходу

7. Организует и координирует работу санитарок и младших медицинских сестёр по уходу за больными, находящихся в её распоряжении в течение рабочей смены (дежурств):
1) старшая медсестра
2) сестра-хозяйка
3) младшая медсестра по уходу за больными
4) палатная (постовая) медсестра

8. Ампулы с не полностью использованными наркотическими и психотропными лекарственными препаратами нужно:
1) выбросить

2) сдать ответственному лицу
3) оставить дома у пациента
4) сдать хирургу - онкологу

9. К помощникам по уходу дежурной медицинской сестры в течение рабочей смены (дежурств относятся, находящиеся в её распоряжении:
1) санитар и младшая медсестра по уходу за больными
2) сестра-хозяйка
3) процедурная медсестра
4) старшая медсестра

10. Обязанности палатной санитарки в течение дежурства (рабочей смены):
1) собирать использованную посуду
2) графины наполнять кипяченой водой
3) уборка коридоров
4) санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат и проветривание, протирание тумбочек, столов, холодильника

11. Функциональные обязанности и должностные инструкции медицинских работников разрабатываются работодателем на основе:
1) профессиональных стандартов
2) порядков оказания медицинской помощи
3) стандартов медицинской помощи
4) учебников по сестринскому делу

12. Соблюдение морально-этических норм и правил в рамках профессиональной деятельности медицинской сестры в соответствии с профессиональным стандартом:
1) не обязательно
2) не предусмотрено
3) обязательно
4) на усмотрение работодателя

13. Совокупность норм поведения медицинского работника и их регулирование в процессе оказания медицинской помощи - это:
1) сестринский процесс
2) медицинская этика
3) сестринское дело
4) деонтология

14. Профессиональная этика обязывает медицинскую сестру:
1) ухаживать за больными
2) повышать квалификацию
3) проходить стажировку
4) делать добро, говорить правду, не причинять вреда

15. «Этический кодекс медицинской сестры России» принят:
1) Ассоциацией медицинских сестер России
2) Международным советом медицинских сестер
3) Министерством здравоохранения РФ

4) Всемирной организацией здравоохранения

16. Медицинская сестра несет моральную ответственность за свою деятельность перед:
1) пациентом и коллегами
2) пациентом
3) семьѐй
4) пациентом, коллегами и обществом

17. Агрессивность пациента может вызываться:
1) страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
2) любым заболеванием
3) травмой
4) спокойным доброжелательным отношением

18. Основные правила при общении с агрессивными людьми:
1) настаивать на своем решении
2) отвечать так же агрессивно
3) угрожать наказанием
4) не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными

19. В случае агрессии и отрицательных эмоций со стороны пациента (родственника, практиканта, коллеги) в процессе общения, достойная реакция медсестры – всё кроме:
1) спокойный доброжелательный тон
2) отвечать грубостью на конкретную грубость
3) чувство юмора и не воспринимать их всерьез
4) не обижаться, как на тяжелых больных

20. Несогласие, когда каждый стремится, чтобы приняли его взгляды в ущерб другой стороне - это:
1) дискуссия
2) полемика
3) конфликт
4) спор

21. Средства профилактики конфликтных ситуаций:
1) исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника,
2) умение слушать,
3) вступление в спор и выяснение ситуации
4) применение словесных формул учтивости настаивание на своѐм, перебивая собеседника

22. В назревающей конфликтной ситуации необходимо прежде всего:
1) не избегать взгляда партнера
2) дать пациенту, (коллеге) выговориться
3) подчеркнуть общность взглядов
4) касаться партнера рукой в процессе диалога

23. Конфликты с пациентами у персонала возникают из за того, что:

1) нарушается санитарно-противоэпидемический режим
2) больной отказывается от обследования и лечения
3) пациента выслушивают доброжелательно
4) не учитываются эмоции и мнение больного

24. Физически или психически больной человек, стремясь выздороветь, ожидает от медицинского персонала:

1) помощи, поддержки, внимания
2) проведения исследований
3) лекарственных средств
4) осмотра специалистов

25. Неудовлетворённость ожиданий пациента в помощи, поддержке и заботе выражается в:

1) отказе от обследования и лечения
2) предъявлении необоснованных жалоб
3) повышенной чувствительности, обидчивости
4) суицидальных действиях

26. В случае причинения вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи, возмещение ущерба медицинскими организациями законом:

1) гарантируется
2) не гарантируется
3) на усмотрение страховой компании
4) на усмотрение главного врача

27. В случае нарушения прав пациента на охрану здоровья, он должен обращаться с жалобой:

1) только в администрацию медицинской организации
2) только в суд
3) к главному врачу
4) в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию

28. К преступлениям против жизни и здоровья относятся:

1) должностной подлог
2) халатность
3) оставление в опасности
4) превышение власти

29. К преступлениям против свободы и достоинства относятся:

1) клевета, оскорбление
2) халатность
3) злоупотребление властью
4) должностной подлог

30. Должностные преступления - это:

1) клевета
2) злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
3) оскорбление
4) оставление в опасности

31. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины человеку, нуждающемуся в ней, - это:

1) должностной подлог
2) взяточничество
3) преступление
4) злоупотребление служебным положением

32. Причинение медицинским работником смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей влечет за собой:

1) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
2) увольнение
3) выговор
4) замечание

33. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом, если оно повлекло смерть или причинение тяжкого вреда здоровью больного, влечёт за собой:

1) увольнение
2) выговор
3) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
4) замечание

34. Заражение другого лица ВИЧ инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей, наказывается:

1) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
2) увольнением
3) выговором
4) замечанием

35. Нарушение правил хранения, учета, отпуска наркотических средств или психотропных веществ, находящихся на специальном учете, наказывается:

1) увольнение
2) выговор
3) замечание
4) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы

Тема. Клинические признаки неотложных состояний.

36. Повышение температуры тела - это:

1) воспаление
2) лихорадка
3) дистрофия

4) тромбоз

37. О задержке стула можно говорить, если он отсутствует в течение:
1) 48 часов
2) 36 часов
3) 24 часов
4) 72 часов

38. При атеросклерозе артерий нижних конечностей возможно развитие:
1) пяточной шпоры
2) подагры
3) полиартрита
4) гангрены

39. Для стадии компенсации септического шока характерна:
1) гипотермия
2) гиперемия кожи
3) брадикардия
4) олигурия

40. Признак желудочного кровотечения:
1) рвота в виде кофейной гущи
2) изжога
3) отрыжка
4) рвота пищей, съеденной накануне

41. Признак комы:
1) отсутствие сознания
2) спутанность сознания
3) сохранность сухожильных рефлексов
4) сохранение реакции на болевое воздействие

42. Признаки клинической смерти:
1) спутанность сознания
2) заторможенность
3) помутнение роговицы
4) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии

43. Для клинической смерти не характерно:
1) отсутствие самостоятельного дыхания
2) неадекватное дыхание
3) отсутствие пульса на сонной артерии
4) отсутствие сознания

Тема. Симптомы, синдромы и заболевания органов дыхания, требующие неотложной помощи.

44. Под факторами риска понимают:

1) факторы, способствующие развитию заболеваний
2) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
3) случайные ошибки в исследованиях
4) факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

45. Немодифицируемым фактором риска развития заболеваний дыхательной системы является:

1) табакокурение
2) респираторные заболевания
3) наследственность
4) гиподинамия

46. Основным модифицируемым фактором риска развития заболеваний дыхательной системы является:

1) возраст
2) гиподинамия
3) пол
4) курение

47. Модифицируемым (коррегируемым) фактором риска развития заболеваний дыхательной системы чаще всего является:

1) активное и пассивное курение
2) проживание в местности с хвойным лесом
3) гиподинамия
4) повышенные физические нагрузки

48. Функциональный метод исследования дыхательной системы:

1) бронхоскопия
2) флюорография
3) бронхография
4) спирометрия

49. Пикфлоуметрией называется метод, позволяющий измерить:

1) пиковую скорость выдоха
2) жизненную емкость легких
3) содержание кислорода в выдыхаемом воздухе
4) объем форсированного выдоха за 1 секунду

50. Частотой дыхательных движений (ЧДД) называется:

1) чередование вдоха и выдоха
2) количество циклов вдох-выдох за 1 минуту
3) количество выдохов за 1 минуту
4) количество вдохов за 1 минуту

51. Частота дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту:

1) 25-30
2) 35-40
3) 45-50
4) 16-20

52. У здорового взрослого человека норма дыхательных движений в покое составляет __ в минуту:

1) 12 – 16
2) 40 – 45
3) 16 – 20
4) 30 – 35

53. Количество дыхательных движений меньше 16 в минуту называется:

1) тахипноэ
2) брадипноэ
3) ортопноэ
4) апноэ

54. Патологическое урежение дыхания:

1) брадипноэ
2) тахипноэ
3) апноэ
4) диспноэ

55. Количество дыхательных движений больше 20 в минуту называется:

1) ортопноэ
2) брадипноэ
3) апноэ
4) тахипноэ

56. Учащение дыхания:

1) брадипноэ
2) тахипноэ
3) диспноэ
4) апноэ

57. Одышкой называется:

1) нарушение дыхания, которое сопровождается изменением его частоты и глубины
2) расстройство глубины дыхания
3) расстройство ритма дыхания
4) количество вдохов в 1 минуту

58. Одышка – это:

1) удлинение вдоха
2) укорочение вдоха

3) ощущение нехватки воздуха
4) удлинение выдоха

59. Экспираторной одышкой является:
1) дыхание с затрудненным выдохом
2) дыхание с затрудненным вдохом
3) дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
4) приступ удушья

60. Инспираторной одышкой является:
1) дыхание с затрудненным выдохом
2) дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
3) дыхание с затрудненным вдохом
4) удушье

61. Цианоз кожных покровов характерен для гипоксии:
1) гемической
2) гипоксической
3) циркуляторной
4) тканевой

62. Цианозом называется:
1) синюшность
2) желтушность
3) покраснение
4) бледность

63. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев:
1) иктеричность
2) диффузный цианоз
3) гиперемия
4) акроцианоз

64. Признак, характерный для экспираторной одышки:
1) затруднение выдоха
2) затруднение вдоха
3) затруднение вдоха и выдоха
4) шумный вдох

65. Сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при:
1) бронхиальной астме
2) ларингоспазме
3) бронхите
4) фарингите

66. При угрозе стеноза гортани у ребенка с ларинготрахеитом вне медицинской организации требуется:

1) направление в поликлинику
2) проведение оксигенотерапии
3) выполнение физиотерапевтических процедур
4) срочная госпитализация

67. Основное клиническое проявление бронхиальной астмы:
1) кашель с выделением пенистой мокроты
2) одышка смешанного характера
3) приступ удушья с затрудненным выдохом
4) инспираторная одышка

68. При приступе бронхиальной астмы выделяется:
1) большое количество гнойной мокроты
2) мокрота в виде «малинового желе»
3) «ржавая» мокрота
4) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты

69. При приступе бронхиальной астмы пациент принимает вынужденное положение:
1) лежа на боку с согнутыми в коленях ногами
2) сидя с упором на руки
3) лежа с приподнятыми ногами
4) лежа с приподнятым головным концом

70. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы характеризуется как:
1) горизонтальное с приподнятыми ногами
2) сидя, с упором на руки
3) горизонтальное
4) лежа на боку

71. Во время приступа бронхиальной астмы пациенту необходимо придать положение:
1) сидя с упором на руки
2) с приподнятым ножным концом
3) на боку
4) горизонтальное

72. Экспираторная одышка, вынужденное положение, сухие, свистящие хрипы характерны для:
1) сердечной астмы
2) тромбоэмболии легочной артерии
3) приступа бронхиальной астмы
4) пневмоторакса

73. К развитию экспираторной одышки при приступе бронхиальной астмы приводит:
1) спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов и скопление вязкой мокроты
2) повышение давления в малом круге кровообращения

3) отек гортани
4) воспаление плевральных листков

74. Основным проявлением бронхиальной астмы является:
1) одышка смешанного характера
2) экспираторная одышка
3) инспираторная одышка
4) кашель с выделением пенистой мокроты

75. Неотложные мероприятия при приступе бронхиальной астмы предполагают:
1) применение ингаляторов с бронхолитиками
2) создание вынужденного положения в постели
3) проведение щелочно-масляных ингаляций
4) применение горчичных обертываний

76. Для купирования приступа бронхиальной астмы используют лекарственный препарат:
1) морфин
2) папаверин
3) клонидин (клофелин)
4) беротек

77. При оказании неотложной помощи во время приступа бронхиальной астмы применяется:
1) коделак
2) сальбутамол
3) преноксдиазин (либексин)
4) окселадин (тусупрекс)

78. При приступе бронхиальной астмы у ребенка медицинская сестра рекомендует проведение ванн:
1) горячих ручных и ножных
2) общей горячей
3) лечебной с морской солью
4) воздушной

79. Компетенция медицинской сестры во время приступа бронхиальной астмы у ребенка:
1) введение эуфиллина внутривенно
2) введение антибиотиков
3) оксигенотерапии
4) проведение отвлекающих процедур

80. При бронхиальной астме применяют:
1) пропранолол (анаприлин)
2) сальбутамол
3) метопролол
4) бисопролол

81. Первая помощь при приступе бронхиальной астмы:
1) проведение постурального дренажа
2) введение преднизолона
3) использование карманного ингалятора
4) проведение дыхательной гимнастики

82. Осложнение при ингаляционном применении глюкокортикоидов:
1) лунообразное лицо
2) кандидоз полости рта
3) стероидный диабет
4) стероидная язва

83. Профилактика кандидоза ротовой полости при применении ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС):
1) прополоскать рот раствором фурацилина
2) использовать пикфлоуметр
3) использовать малые дозы ИГКС
4) после каждой ингаляции полоскать рот чистой водой

84. Обструктивный синдром – это:
1) нарушение растяжимости легочной ткани
2) нарушение проходимости воздухоносных путей
3) утолщение альвеоло-капиллярной мембраны
4) нарушение вентиляционно-перфузионных отношений

85. Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:
1) хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
2) не может дышать, кашлять, говорить
3) внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
4) хватается за горло, не может говорить, только кивает

86. Признаки полной обструкции дыхательных путей вследствие попадания инородного тела:
1) жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях
2) невозможность говорить, кашлять, дышать
3) шумное дыхание, кашель
4) надрывный кашель, попытка говорить

87. Метод Геймлиха применяется при:
1) травме позвоночника
2) инспираторной одышке
3) астматическом статусе
4) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

88. Прием Геймлиха при инородном теле в гортани - это:
1) серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей

2) запрокидывание головы и открывание рта
3) введение воздуховода
4) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

89. Контролируя параметры искусственной вентиляции легких, медсестра регулирует:
1) частоту сердечных сокращений
2) артериальное давление
3) частоту дыхательных движений
4) центральное венозное давление

Тема. Синдромы и заболевания сердечно-сосудистой системы, требующие неотложной помощи.

90. В структуре причин установления инвалидности первое место занимают:
1) сердечно-сосудистые заболевания
2) заболевания органов дыхания
3) травмы, несчастные случаи, отравления
4) злокачественные образования

91. Относительный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте:
1) от 42 до 63 лет
2) от 65 до 75 лет
3) от 21 до 39лет
4) старше 75 лет

92. Абсолютный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте:
1) от 21 до 39лет
2) от 42 до 63 лет
3) от 65 до 75 лет
4) старше 75 лет

93. Для определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE **необходимо знать возраст, пол человека и:**
1) уровень общего холестерина, уровень систолического (верхнего) артериального давления, а также курит человек или нет
2) уровень диастолического (нижнего) артериального давления
3) только уровень общего холестерина
4) только курит человек или нет

94. Суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE **считается низким при величине:**
1) в пределах ≥ 1 до 5 %
2) ≥ 5 до 10 %
3) ≥10 %
4) менее 1%

95. Суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE **считается умеренным при величине:**

1) менее 1%
2) в пределах ≥ 1 до 5 %
3) ≥ 5 до 10 %
4) ≥10 %

96. Суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE **считается высоким при величине:**

1) в пределах ≥ 1 до 5 %
2) менее 1%
3) ≥ 5 до 10 %
4) ≥10 %

97. Суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE **считается очень высоким при величине:**

1) ≥10 %
2) в пределах ≥ 1 до 5 %
3) ≥ 5 до 10 %
4) менее 1%

98. У граждан старше 65 лет и у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень суммарного абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE **не рассчитывается и является:**

1) высоким
2) очень высоким
3) умеренным
4) низким

99. Необходимы активные мероприятия по снижению уровней всех факторов риска, если суммарный сердечно-сосудистый риск SCORE**:**

1) высокий или низкий
2) умеренный
3) низкий
4) умеренный, высокий и очень высокий

100. Основным модифицируемым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний является:

1) возраст
2) пол
3) ожирение
4) наследственность

101. К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относится:

1) курение табака
2) наследственная предрасположенность

3) нерациональное питание
4) гиподинамия

102. К факторам риска развития ишемической болезни сердца у пожилых людей относятся:
1) сахарный диабет, ожирение
2) гипохолестеринемия, гепатоз
3) пониженная масса тела, гипотония
4) высокий уровень билирубина и ферментов в крови

103. Основным немодифицируемым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний является:
1) гиподинамия
2) ожирение
3) дислипидемия
4) возраст

104. К модифицируемым факторам развития атеросклероза относятся все, кроме:
1) повышенного кровяного давления
2) излишнего веса и ожирения
3) пола и возраста
4) пониженной физической активности

105. К модифицируемым факторам развития атеросклероза относятся все, кроме:
1) повышенного кровяного давления
2) наследственности
3) излишнего веса и ожирения
4) пониженной физической активности

106. Для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в питании должно быть:
1) ограничение белков
2) увеличение углеводов
3) ограничение жиров
4) увеличение содержания соли

107. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают:
1) сахар
2) специи
3) растительные жиры
4) поваренную соль

108. Для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний необходимо ограничение соли в сутки до:
1) 5 г
2) 6 г
3) 10 г
4) 15 г

109. К методам предупреждения возникновения болезней сердца относится:

1) трехразовое обильное питание, гиподинамия
2) занятие с анаэробной физической нагрузкой
3) ограничение физической нагрузки, прием биодобавок
4) режим питания, умеренная физическая нагрузка, контроль массы тела

110. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний заключается в:

1) соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни
2) физиотерапевтических методах лечения
3) механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой
4) медикаментозной терапии

111. Диагностические критерии фактора риска «низкая физическая активность» - ходьба в умеренном или быстром темпе:

1) менее 20 минут в день
2) менее 30 минут в день
3) более 2 часов в день
4) более 1 часа

112. Тренирующим эффектом для сосудистой и дыхательной систем обладает физическая активность продолжительностью:

1) 20 минут 1-2 раза в неделю
2) 10 минут 3 раза в неделю
3) 30 и более минут 5 раз в неделю
4) 10 минут 4 раза в день

113. К фактору риска развития атеросклероза относится высокий уровень:

1) липопротеидов высокой плотности
2) липопротеидов низкой плотности
3) креатинина
4) билирубина

114. К факторам риска развития атеросклероза относится:

1) занятия физической культурой
2) неотягощенная наследственность
3) высокий уровень холестерина
4) рациональное питание

115. При атеросклерозе поражаются:

1) венулы и крупные вены
2) соединительная ткань и суставы
3) капилляры
4) аорта и крупные артерии

116. С целью профилактики атеросклероза в диету пожилых людей рекомендуют включать продукты:

1) баранину, индейку
2) свинину, конину
3) колбасу, бекон
4) морскую капусту, мясо кальмаров

117. У ребенка 5 лет в покое нормальная частота сердечных сокращений составляет (в мин):
1) 80
2) 60
3) 100
4) 120

118. Отеки сердечного происхождения появляются:
1) вечером на ногах
2) утром на лице
3) вечером на лице
4) утром на ногах

119. В развитии артериальной гипертензии большое значение имеет:
1) очаг хронической инфекции
2) длительное переохлаждение
3) нарушение липидного обмена
4) прием снотворных

120. Увеличение частоты сердечных сокращений:
1) аритмия
2) брадикардия
3) экстрасистолия
4) тахикардия

121. Максимальная частота сердечных сокращений у мужчины в возрасте 65 лет при физической активности - не более:
1) 155 ударов в минуту
2) 125 ударов в минуту
3) 175 ударов в минуту
4) 95 ударов в минуту

122. Ортостатическая гипотония возникает при:
1) быстром переходе из вертикального положения в горизонтальное
2) длительной ходьбе
3) быстрой ходьбе
4) быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное

123. Обморок характеризуется:
1) снижением зрачковых реакций
2) кратковременной потерей сознания
3) выпадением корнеального рефлекса

4) полным выключением сознания с тотальной утратой восприятия

124. При вазопрессорном обмороке потере сознания предшествует:
1) слабость, тошнота, звон в ушах, потемнение в глазах, головокружение
2) звуковые и зрительные галлюцинации, судороги
3) перемена положения тела
4) приступ кашля

125. Положение пациента при обмороке:
1) горизонтальное, без подушки
2) сидя с опущенными ногами
3) горизонтальное, с приподнятым ножным концом
4) горизонтальное, с приподнятым головным концом

126. При оказании первой помощи при обмороке нужно:
1) ввести внутривенно эуфиллин
2) дать нитроглицерин под язык
3) уложить с приподнятым головным концом
4) уложить с приподнятым ножным концом

127. При оказании медицинской помощи пациенту при обмороке обеспечивается:
1) горизонтальное положение с приподнятым ножным концом
2) введение назогастрального зонда
3) внутривенное введение раствора сульфата магния
4) придание вертикального положения тела

128. Неотложные мероприятия при обмороке:
1) уложить в горизонтальное положение, холод к голове
2) уложить, голову приподнять, горчичник на затылок
3) уложить, дать горячее питье
4) уложить, приподняв ножной конец

129. Лекарственный препарат, который рефлекторно восстанавливает функцию дыхательного центра:
1) морфин
2) раствор аммиака
3) налоксон
4) фенобарбитал

130. Независимые сестринские вмешательства при коллапсе:
1) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
2) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
3) вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
4) успокоить пациента

131. Оптимальное положение пациента при коллапсе:

1) приподнятый головной конец
2) приподнятый ножной конец
3) полусидя на кушетке
4) сидя на стуле

132. Уровень нормального артериального давления составляет:
1) АД менее 150/75
2) АД более 130/85
3) АД менее 140/90
4) АД менее 130/85

133. Фактором риска развития артериальной гипертензии является:
1) стресс и психическое напряжение
2) низкое атмосферное давление
3) длительное переохлаждение
4) прием снотворных

134. Фактором, провоцирующим гипертонический криз, является:
1) переохлаждение
2) недостаточное питание
3) чрезмерное физическое и психическое перенапряжение
4) гиподинамия

135. К основным симптомам неосложненного гипертонического криза относятся:
1) кровохарканье, сердцебиение, одышка
2) изжога, рвота, шум в ушах
3) отрыжка, слабость, метеоризм
4) головная боль, головокружение, пелена перед глазами

136. Твердый напряженный пульс наблюдается при:
1) коллапсе
2) гипертоническом кризе
3) кардиогенном шоке
4) обмороке

137. Диастолическое давление в норме у взрослого человека составляет __ мм. рт. ст:
1) 20 – 40
2) 60 – 80
3) 100 – 120
4) 140 – 160

138. При лечении гипертонической болезни применяют:
1) дигоксин, дифенгидрамин(димедрол)
2) лантозид (целанид), корвалол
3) атропин, калия и магния аспарагинат (аспаркам)
4) эналаприл, атенолол

139. Показания к применению горчичников - трахеит, бронхит, пневмония, а также:
1) гипертонический криз, приступ стенокардии
2) невралгии, заболевания кожи
3) туберкулёз лёгких
4) рак лёгких

140. За пациентом с гипертонической болезнью необходимо следить за регулярностью приема:
1) фенилэфрина (мезатон)
2) дигоксин
3) эналаприла
4) добутамина

141. При гипертоническом кризе практикуется введение:
1) метамизола-натрия (анальгин
2) эналаприлата
3) декстрозы (глюкозы)
4) дигоксина

142. При гипертоническом кризе пожилому человеку медицинская сестра даст под язык:
1) коринфар
2) анаприлин
3) капотен
4) клофелин

143. При гипертоническом кризе показано введение:
1) адреналина
2) преднизолона
3) гепарина
4) каптоприла

144. После введения гипотензивных препаратов пациенту необходимо:
1) вести активный образ жизни
2) соблюдать постельный режим в течение 2-3 часов
3) соблюдать постельный режим в течение 30 минут
4) соблюдать постельный режим в течение суток

145. Фактором риска развития ишемической болезни сердца является:
1) гиподинамия
2) гиповитаминоз
3) гипотония
4) переохлаждение

146. При стабильной стенокардии часто появляется:
1) выбухание вен шеи
2) удушье
3) головная боль

4) острая боль в сердце

147. Основной симптом стенокардии:
1) слабость
2) сжимающая, давящая боль
3) одышка
4) тошнота

148. Основным симптомом стенокардии является:
1) слабость
2) одышка
3) сердцебиение
4) давящая боль за грудиной

149. Препарат первой помощи при стенокардии:
1) нитроглицерин
2) нифедипин
3) верапамил
4) каптоприл

150. При возникновении сжимающей боли за грудиной, возникшей на фоне стенокардии, необходимо применить:
1) кордиамин внутрь
2) папаверин внутримышечно
3) нитроглицерин под язык
4) мезатон внутривенно

151. При приступе стенокардии пациенту необходим:
1) димедрол подкожно
2) нитроглицерин под язык
3) астмопент ингаляционно
4) лидокаин внутривенно

152. При появлении сжимающей загрудинной боли необходимо:
1) дать нитроглицерин под язык
2) ввести морфина гидрохлорид
3) ввести анальгин в/м
4) дать димедрол внутрь

153. При оказании неотложной помощи для расширения коронарных артерий применяют:
1) калия и магния аспарагинат (панангин)
2) нитроглицерин
3) морфин
4) гепарин

154. Эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен:
1) расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий
2) расширением периферических сосудов большого круга кровообращения
3) урежением сердечного ритма
4) расширением коронарных артерий

155. Побочный нежелательный эффект при приеме нитроглицерина:
1) остеопороз
2) затруднение дыхания
3) снижение артериального давления
4) олигурии

156. К побочному действию нитроглицерина относится:
1) головная боль
2) асцит
3) лихорадка
4) отеки

157. Для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант:
1) конкор
2) нитроглицерин
3) анаприлин
4) ацетилсалициловую кислоту

158. При сердечно-сосудистых заболеваниях для профилактики тромбообразования применяют лекарственный препарат:
1) парацетамол
2) ибупрофен
3) ацетилсалициловая кислота
4) метамизол натрия

159. К наиболее значимым факторам риска развития инсульта, инфаркта миокарда относится:
1) употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
2) артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
3) вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)
4) низкая физическая активность

160. Основная причина инфаркта миокарда:
1) атеросклероз коронарных артерий
2) порок сердца
3) ревматический эндокардит
4) вирусный миокардит

161. Пациент с острым инфарктом миокарда должен быть госпитализирован:
1) на 2-е сутки
2) в первый час
3) через 3-е суток

4) через неделю

162. При подозрении на острый инфаркт миокарда пациента госпитализируют в отделение:
1) нейрососудистое
2) терапевтическое
3) реабилитационное
4) кардиологическое

163. Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь:
1) кардиологический центр
2) врачебная амбулатория
3) поликлиника
4) участковая больница

164. В первые дни при остром инфаркте миокарда показан режим:
1) постельный
2) палатный
3) строгий постельный
4) общий

165. Типичная форма инфаркта миокарда:
1) абдоминальная
2) ангинозная
3) астматическая
4) безболевая

166. Транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения осуществляется:
1) машиной скорой медицинской помощи
2) городским такси
3) личным транспортом родственников
4) грузовым такси

167. Главным признаком типичного течения инфаркта миокарда является:
1) низкое артериальное давление
2) брадикардия или тахикардия
3) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
4) холодный пот и резкая слабость

168. При инфаркте миокарда наблюдается:
1) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
2) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
3) колющая боль в области сердца
4) ноющая боль в области сердца

169. Противопоказанием к применению нитроглицерина является артериальное давление ниже:

1) 100/60 мм рт.ст.
2) 90/70 мм рт.ст.
3) 80/60 мм рт.ст.
4) 70/50 мм рт.ст.

170. Первая помощь пациенту при инфаркте миокарда:

1) проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
2) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой
3) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
4) вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом

171. При инфаркте миокарда боль купируется:

1) бета-блокаторами
2) диуретиками
3) статинами
4) наркотическими анальгетиками

172. Для купирования боли при инфаркте миокарда применяют:

1) морфин
2) диклофенак
3) метамизол натрия (анальгин)
4) парацетамол

173. Применение морфина может привести к развитию:

1) рвоты и поноса
2) гипотонии
3) тошноты и рвоты
4) бессонницы

174. При инфаркте миокарда для снятия боли предусматривается введение:

1) метамизол натрия + питофенон + фенпивериния бромид (максиган), фуросемида (лазикса)
2) фентанила, дроперидола, морфина
3) азаметония бромид (пентамин, бендазол (дибазол)
4) галоперидола, дротаверин (но-шпы)

175. К осложнению инфаркта миокарда относится:

1) одышка
2) артрит
3) повышение артериального давления
4) кардиогенный шок

176. Шок при инфаркте миокарда:

1) травматический

2) кардиогенный
3) анафилактический
4) гемотрансфузионный

177. Клиническими симптомами кардиогенного шока являются:
1) снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
2) приступ удушья, сердцебиение, слабость
3) головокружение, тахикардия, головная боль
4) лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

178. Клиническими симптомами кардиогенного шока являются:
1) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
2) лихорадка, рвота
3) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
4) приступ удушья, ортопноэ

179. Выделение с кашлем пенистой мокроты, удушье, тахипноэ характерны для:
1) сердечной астмы
2) пневмонии
3) бронхоэктатической болезни
4) отека лёгких

180. Пенистая розовая мокрота на фоне гипертонического криза - признак:
1) бронхиальной астмы
2) крупозной пневмонии
3) отека легких
4) легочного кровотечения

181. Положение пациента при развитии приступа острой сердечной недостаточности:
1) полусидя с опущенными вниз ногами
2) горизонтальное
3) горизонтальное с приподнятым ножным концом
4) горизонтальное с приподнятым головным концом

182. Независимое сестринское вмешательство при отеке легких:
1) придать положение с приподнятым ножным концом
2) поставить горчичники на грудную клетку
3) использование грелок
4) измерение артериального давления

183. Блокатор кальциевых каналов:
1) метопролол
2) эналаприл
3) верапамил
4) лозартан

184. К нитратам относится:
1) ивабрадин
2) нитроглицерин
3) триметазидин
4) верапамил

185. Гипотензивное средство из группы ингибиторов АПФ:
1) метопролол
2) лозартан
3) эналаприл
4) нитроглицерин

186. Антикоагулянт прямого действия:
1) гепарин
2) алтеплаза
3) протамина сульфат
4) клопидогрел

Тема. Острые аллергозы. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.

187. Отек, угрожающий жизни:
1) гидроцеле
2) гидронефроз
3) асцит
4) отек Квинке

188. Ангионевротический отек (отек Квинке) чаще локализуется:
1) на передней поверхности груди и живота
2) в области губ, щек, гортани
3) на спине
4) в области кистей и стоп

189. Тяжелой формой аллергической реакции пациента на введение лекарственного препарата является:
1) анафилактический шок
2) повышение температуры тела
3) крапивница
4) покраснение

190. Клиническим признаком анафилактического шока является:
1) боль в суставах
2) повышение артериального давления
3) эйфория
4) снижение артериального давления

191. К острым аллергическим реакциям, требующим оказания медицинской помощи в экстренной форме относится:

1) гипергликемическое состояние
2) анафилактический шок
3) гипертермический синдром
4) гипогликемическое состояние

192. Наиболее опасным осложнением вакцинации является:

1) гиперемия на месте инъекции
2) повышение температуры тела до 38ºС
3) анафилактический шок
4) местное повышение температуры

193. Лечение анафилактических реакций включает использование всех препаратов кроме:

1) физиологического раствора
2) препаратов группы пенициллина
3) преднизолона
4) хлоропирамина (супрастин

194. При анафилактическом шоке лекарственные средства вводятся:

1) внутримышечно
2) внутримышечно и подкожно
3) внутривенно
4) ректально

195. При подозрении на шигеллез анализ кала направляется в лабораторию:

1) бактериологическую
2) биохимическую
3) клиническую
4) вирусологическую

196. При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на bl направляется в лабораторию:

1) клиническую
2) бактериологическую
3) биохимическую
4) вирусологическую

197. При подозрении на пищевую токсикоинфекцию, материал для исследования отправляют в лабораторию:

1) клиническую
2) вирусологическую
3) иммунологическую
4) бактериологическую

198. При подозрении на геморрагическую лихорадку оформляется направление на госпитализацию в отделение:

1) инфекционное
2) хирургическое
3) травмотологическое
4) неврологичкское

199. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом мочу на общий анализ доставляют в лабораторию:
1) вирусологическую
2) бактериологическую
3) клиническую
4) иммунологическую

200. Больного холерой госпитализируют в:
1) полубокс отделение детской инфекционной больницы
2) общую палату стационара специализированной медицинской помощи
3) отделение интенсивной терапии соматического стационара
4) бокс кишечного инфекционного отделения стационара больницы

201. При подозрении на сибирскую язву персонал надевает:
1) маски
2) противочумные костюмы
3) халаты, застегивающиеся сзади
4) второй халат

202. Независимое вмешательство при лечении пищевой токсикоинфекции:
1) внутривенное введение жидкости
2) дача антибиотиков
3) оксигенотеропия
4) обильное питье

203. План ухода за пациентом при бешенстве:
1) организация индивидуального медицинского поста
2) помещение пациента в общую палату
3) иссечение краев раны
4) обеспечение физического метода охлаждения

204. Независимое сестринское вмешательство при легкой форме сальмонеллеза:
1) внутримышечное введение ампициллина
2) проведение витаминотерапии
3) уход при рвоте
4) парентеральное введение солевых растворов

205. Для диагностики кишечных инфекций чаще исследуют:
1) мочу
2) кал
3) кровь
4) желчь

206. Учетной формой для изучения инфекционной заболеваемости является:
1) медицинская карта амбулаторного больного
2) медицинская карта стационарного больного
3) статистический талон уточненных диагнозов
4) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

207. «Экстренное извещение» заполняется при:
1) подозрении на инфекционное заболевание
2) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
3) установлении границ эпидемического очага
4) установлении числа контактных

208. «Экстренное извещение» заполняется в случае:
1) вызова скорой медицинской помощи
2) оказания доврачебной помощи
3) выявления инфекционного заболевания
4) производственной травмы

209. «Экстренное извещение» об инфекционном заболевании следует направить в:
1) управление здравоохранения
2) территориальный орган Роспотребнадзора
3) районную бактериологическую лабораторию
4) дезинфекционную станцию

210. Для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют:
1) витамины
2) антибиотики
3) вакцины
4) пробиотики

211. Источником инфекции при антропонозных заболеваниях является:
1) животное
2) человек
3) насекомое
4) пресмыкающееся

212. Массовое заболевание, распространяющееся на несколько стран и континентов – это:
1) пандемия
2) эпидемия
3) эндемия
4) спорадические заболевания

213. К способности микроорганизмов вызывать патологические процессы в макроорганизме относится:
1) профильность

2) комплиментарность
3) востребованность
4) патогенность

214. Период времени от момента внедрения патогенного микроорганизма до появления первых признаков инфекционной болезни называется:
1) инкубационный период
2) продромальный период
3) период развития основных клинических явлений
4) исход

215. При подозрении на дифтерию необходимо:
1) ввести противодифтерийную сыворотку
2) наблюдение и лечение на дому
3) подать экстренное извещение в Роспотребнадзор
4) сообщить врачу

216. Активный естественный иммунитет формируется после:
1) приѐма препаратов интерферона
2) вакцинации
3) введения иммуноглобулина
4) перенесенного инфекционного заболевания

217. К мероприятиям в очаге острого кишечного заболевания относится:
1) установление карантина 35 дней в очаге инфекции
2) установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц
3) проведение вакцинации в очаге инфекции
4) соблюдение безмолочной диеты

218. Лаборантам бактериологической лаборатории по эпидемическим показаниям проводят вакцинацию против:
1) сибирской язвы
2) ветряной оспы
3) коклюша
4) полиомиелита

219. В сертификате отмечаются сведения о проведенной прививке:
1) вид препарата, серия
2) вид препарата, цвет вакцинного препарата
3) вид препарата, серия, контрольный номер
4) вид препарата, срок годности

220. При любом инфекционном заболевании необходимо прежде всего провести дезинфекцию:
1) одежды больного
2) выделений больного
3) посуды больного

4) постельного белья

221. Для экстренной специфической профилактики столбняка вводят:
1) АДСК
2) противостолбнячную вакцину
3) анатоксин столбнячный
4) пирогенал

222. Первая и вторая вакцинация против дифтерии проводится с интервалом:
1) 15 дней
2) 30 дней
3) 60 дней
4) 45 дней

223. Прививки по эпидемическим показаниям проводят:
1) согласно Национального календаря профилактических прививок
2) проживающим на территориях с высоким риском заражения
3) реконвалесцентам инфекционных заболеваний
4) больным инфекционными заболеваниями

224. Вирусный гепатит в передается путем:
1) парентеральным
2) воздушно-капельным
3) алиментарным
4) воздушно-пылевым

225. Причина иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в поражении:
1) В-клеток
2) эритроцитов
3) Т-лимфоцитов
4) моноцитов

226. К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (ИСМП), относят:
1) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
2) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
3) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
4) инфекцию, передающуюся половым путем

227. Способ передачи ВИЧ-инфекции:
1) алиметарный
2) воздушно-капельный
3) трансмиссивный
4) половой

228. К универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило:

1) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
2) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
3) считать каждого пациента потенциально инфицированным
4) использование антисептика для рук после инъекции

229. Мероприятия по обеззараживанию в местах предполагаемого источника инфекции включают:

1) заключительную дезинфекцию
2) предстерилизационную очистку
3) очаговую дезинфекцию
4) профилактическую дезинфекцию

230. Важным этапом предупреждения профессионального заражения гемоконтактными и иными инфекциями является:

1) ежегодное обследование
2) оценка факторов риска в своей работе
3) обследование всех пациентов
4) уклонение от работы с инфицированными пациентами

231. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется:

1) дезинсекцией
2) дератизацией
3) стерилизацией
4) дезинфекцией

232. Индивидуальную одежду медицинского персонала хирургических, акушерских, реанимационных отделений следует менять при загрязнении и не реже, чем:

1) 1 раз в день
2) 1 раз в 2 дня
3) 1 раз в неделю
4) 2 раза в неделю

233. Использованный уборочный инвентарь подлежит:

1) промыванию
2) проветриванию
3) уничтожению
4) дезинфекции

234. Потенциальными возбудителями инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, являются:

1) бактерии, которые свободно живут в окружающей среде
2) вирусы
3) условно-патогенные микроорганизмы
4) платяные вши

235. Бактериологическое исследование слизи из носа проводят для диагностики:
1) краснухи
2) дифтерии
3) кори
4) ветряной оспы

236. Основой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является:
1) соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
2) использование дезинфицирующих средств
3) сокращение числа инвазивных процедур
4) использование технологий уничтожения возбудителей

237. К искусственному пути передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи относится:
1) воздушно-капельный
2) контактно-бытовой
3) артифициальный
4) воздушно-пылевой

238. Самым распространенным резервуаром возбудителей на теле человека являются:
1) мочевыводящие пути
2) руки
3) кишечник
4) кровь

239. Гипербарическая оксигенация осуществляется:
1) в барокамере
2) в кислородной палатке
3) через носовой катетер
4) через кислородную маску

Тема. Синдромы, симптомы и неотложные состояния при острых хирургических состояниях.

240. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:
1) необходимо ввести анальгетик
2) можно дать спазмолитическое средство
3) нельзя вводить анальгетик
4) приложить к животу грелку

241. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит:
1) введение анальгетиков
2) холод на живот, госпитализация
3) введение антибактериальных средств
4) грелка на живот

242. Компетенция медицинской сестры при оказании первой помощи при ушибе:
1) обезболивание места ушиба
2) наложение асептической повязки
3) наложение давящей повязки, местно холод
4) наложение гипсовой повязки

243. Симптом вывиха:
1) изменение абсолютной длины конечности
2) патологическая подвижность в поврежденном суставе
3) крепитация костных отломков
4) изменение относительной длины конечности

244. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:
1) иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
2) вправление вывиха
3) госпитализацию в травмпункт
4) обезболивание и госпитализацию

245. Абсолютный признак перелома костей:
1) деформация сустава
2) отечность места повреждения
3) боль
4) патологическая подвижность костных отломков

246. Шина Крамера накладывается при:
1) переломах ключицы
2) переломах плечевой кости
3) повреждении тазобедренного сустава
4) повреждении коленного сустава

247. Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости:
1) кисть на больной стороне - лопатка больной стороны
2) лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны
3) лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны
4) пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны

248. Шина Дитерихса накладывается при переломах:
1) плечевой кости
2) бедренной кости
3) локтевой кости
4) ключицы

249. Пневмоторакс - это:
1) скопление воздуха в плевральной полости
2) открытое ранение живота

3) затрудненное дыхание
4) иммобилизация грудной клетки

250. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:
1) пункция плевральной полости
2) наложение ватно-марлевой повязки
3) наложение окклюзионной повязки
4) остановка легочного кровотечения

251. При открытой ране грудной клетки необходимо:
1) перевязать рану
2) наложить окклюзионную повязку
3) наложить шину
4) наложить шину с возвращением костей в исходное положение

252. Шоком называется:
1) острая сердечная недостаточность
2) острое повышение тонуса периферических сосудов
3) острая сердечно-сосудистая недостаточность
4) острая недостаточность по малому кругу кровообращения

253. Бледность кожных покровов наблюдается при:
1) острой почечной недостаточности
2) острой печеночной недостаточности
3) отравлении угарным газом
4) острой массивной кровопотере

254. Пульс чаще исследуют на артериях:
1) локтевой и бедренной
2) височной и подмышечной
3) лучевой и сонной
4) подколенной и подмышечной

255. Признак острой массивной кровопотери:
1) слабый частый пульс
2) повышение температуры тела
3) повышения артериального давления
4) гиперемия кожных покровов

256. При ранении центральных вен может развиться эмболия:
1) газовая
2) жировая
3) тканевая
4) воздушная

257. Эмболия при ранении крупных вен:

1) газовая
2) воздушная
3) жировая
4) тканевая

258. Признак желудочного кровотечения:
1) рвота в виде «кофейной гущи»
2) изжога
3) отрыжка
4) рвота пищей, съеденной накануне

259. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно:
1) наблюдать амбулаторно
2) срочно госпитализировать
3) ввести анальгетики
4) направить в поликлинику

260. При желудочном кровотечении кал бывает:
1) «овечий кал»
2) обесцвеченный
3) кровянистый
4) дегтеобразный

261. При желудочном кровотечении необходимо пациенту:
1) положить грелку на живот
2) промыть желудок
3) поставить масляную клизму
4) положить пузырь со льдом на живот

262. При желудочно-кишечном кровотечении пациента необходимо обеспечить:
1) внутримышечным введением викасола
2) внутривенным введением хлористого кальция
3) пузырем со льдом на живот
4) введением анальгетиков

263. При проведении промывания желудка пациенту в сознании медсестра должна:
1) получить согласие пациента на проведение манипуляции
2) получить согласие лечащего врача
3) не предупреждать пациента о манипуляции
4) вызвать дежурного врача

264. Помощь пациенту с легочным кровотечением во время догоспитального периода:
1) введение сосудосуживающих средств
2) подготовка набора для плевральной пункции
3) холод на грудную клетку
4) измерение температуры

265. Сестринская помощь при кровотечении из бедренной артерии:
1) наложение артериального жгута выше места повреждения
2) тампонада раны
3) применение гемостатической губки
4) наложение давящей повязки

266. Первая помощь при носовом кровотечении у ребенка его необходимо:
1) усадить, запрокинув голову назад
2) усадить, слегка наклонив голову вниз
3) уложить на бок
4) уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

267. Для восполнения дефицита объема циркулирующей крови при острой кровопотере используют:
1) физиологический раствор
2) гипертонический раствор
3) плазмозаменители
4) солевые растворы

268. Признаки правильно наложенного кровоостанавливающего жгута:
1) чувство онемения в конечности
2) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии
3) прекращение кровотечения и онемение конечности
4) падение артериального давления

269. Помощь медицинской сестры при желудочно-кишечном кровотечении:
1) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
2) отвести в ближайшую поликлинику
3) провести промывание желудка
4) обезболить

270. При гастродуоденальном кровотечении по назначению врача необходимо:
1) дать пузырь со льдом
2) ввести спазмолитики
3) ввести дицинон, аминокапроновую кислоту
4) оказать помощь при рвоте

271. При легочном кровотечении у пациента медицинская сестра должна:
1) обеспечить больному полный покой
2) вызвать врача
3) поставить банки, горчичники
4) провести оксигенотерапию

272. Снижение ОЦК – причина шока:
1) кардиогенного
2) септического

3) гиповолемического
4) анафиактического

273. Шок при острой массивной кровопотере:
1) кардиогенный
2) гиповолемический
3) септический
4) гемотрансфузионный

274. При острой массивной кровопотере развивается шок:
1) геморрагический
2) анафилактический
3) гемотрансфузионный
4) инфекционно-токсический

275. Клинические симптомы при геморрагическом шоке:
1) хрипы в легких
2) тошнота и рвота
3) задержка газов и стула
4) падение артериального давления и тахикардия

276. Для фазы компенсации шока характерна:
1) гипотензия
2) тахикардия
3) брадикардия
4) уремия

277. Трансфузия - это:
1) введение солевых растворов
2) введение лекарственных средств
3) введение антибиотиков
4) переливание крови и ее компонентов

278. Инфузионная терапия проводится с целью:
1) поддержания объема циркулирующей крови и водно-электролитного баланса
2) переливание крови
3) переливание плазмы
4) обезболивания

279. Цель проведения инфузионной терапии:
1) поддержание водно-электролитного баланса
2) переливание эритроцитарной массы
3) переливание плазмы
4) обезболивание

280. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является:

1) непосредственный уход за пациентами
2) контроль выполнения врачебных назначений
3) проведение парентеральных вмешательств
4) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий

281. Смена повязки, фиксирующей центральный катетер, выполняется:

1) еженедельно
2) 3 раза в день
3) ежечасно
4) по мере загрязнения, не реже 1 раза в сутки

Тема. Синдромы, симптомы и заболевания в урологии и нефрологии, требующие неотложной помощи. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.

282. Суточный диурез у взрослых составляет:

1) от 200 мл до 500 мл
2) от 800 мл до 2000 мл
3) от 500 мл до 800мл
4) от 2000 мл до 3000мл

283. Ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более:

1) 2 раз
2) 1 раза
3) 3 раз
4) 4 раз

284. Суточным диурезом называется:

1) процесс образования и выделения мочи
2) общее количество введенной в организм жидкости за сутки
3) общее количество мочи, выделенной пациентом в течение суток
4) соотношение между количеством введенной в организм жидкости и количеством выделенной жидкости из организма в течение суток

285. Анурией называется:

1) много мочи
2) нормальное количество мочи
3) преобладание ночного диуреза над дневным
4) отсутствие мочи

286. Термин "протеинурия" означает наличие в моче:

1) лейкоцитов
2) эритроцитов

3) белка
4) глюкозы

287. Превышение ночного диуреза над дневным:
1) никтурия
2) анурия
3) олигурия
4) полиурия

288. Рентгенологическое исследование почек и мочевыводящих путей с контрастированием:
1) ирригоскопия
2) томография
3) экскреторная урография
4) хромоцистоскопия

289. Основная причина острого гломерулонефрита:
1) бета-гемолитический стрептококк группы А
2) кандидозная инфекция
3) кишечная палочка
4) микобактерии

290. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные:
1) лоханки
2) канальцы
3) чашечки
4) клубочки

291. Гематурия, гипертонический и отечный синдромы у детей характерны для:
1) цистита
2) гломерулонефрита
3) пиелонефрита
4) нефроптоза

292. Изменения в общем анализе мочи у пациента с острым гломерулонефритом:
1) гематурия, протеинурия, цилиндрурия
2) гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
3) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
4) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

293. Отеки почечного происхождения появляются:
1) утром на ногах
2) утром на лице
3) днем на руках
4) вечером на лице

294. Суточный диурез у пациента с острым гломерулонефритом 400 мл называется:

1) анурия
2) полиурия
3) олигурия
4) протеинурия

295. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста необходима консультация:

1) врача-нефролога
2) врача-уролога
3) врача-проктолога
4) гастроэнтеролога

296. Показание к катетеризации мочевого пузыря:

1) недержание мочи
2) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
3) острая задержка мочи более 6-ти часов
4) появление отеков

297. Почечную колику может спровоцировать:

1) нерегулярное питание
2) сладкая пища
3) гиподинамия
4) тряская езда

298. При хронической почечной недостаточности у пациента наблюдаются:

1) тошнота, рвота
2) тахикардия, экзофтальм
3) снижение температуры и артериального давления
4) желтуха, «сосудистые звездочки»

299. Для исследования мочи по Нечипоренко собирается моча:

1) первого мочеиспускания после ночи
2) в течение 3 часов
3) за 24 часа
4) из средней порции одного мочеиспускания в количестве 10-20 мл

300. Анализ мочи по Нечипоренко проводится для определения в единице объема:

1) белка, глюкозы
2) лейкоцитов, эритроцитов
3) солей, билирубина
4) ацетона, глюкозы

301. Для сбора анализа мочи по Зимницкому медицинская сестра готовит пациенту:

1) 1 сухую банку
2) 1 сухую пробирку
3) 2 стерильных банки

4) 8 сухих банок

302. При проведении анализа мочи по Зимницкому определяются:
1) ацетон, сахар
2) билирубин, белок
3) количество, относительная плотность мочи
4) лейкоциты, эритроциты

303. Пробой Зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют:
1) плотность и диурез
2) количество форменных элементов, бактерий
3) наличие уробилина, желчных пигментов
4) количество сахара, ацетона

304. Колебание относительной плотности мочи 1009-1011 в пробе Зимницкого является признаком:
1) анурии
2) полиурии
3) гипоизостенурии
4) протеинурии

305. К азотистым шлакам, образующимся в крови человека, относятся:
1) креатинин, мочевина
2) альбумины, глобулины
3) билирубин, холестерин
4) глюкоза, липопротеиды

306. При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают:
1) витамины
2) белки
3) жиры
4) углеводы

307. Пациентам с хронической почечной недостаточностью и анурией проводится:
1) переливание крови
2) цистостомия
3) гемодиализ
4) паранефральная блокада

308. В лечении хронической почечной недостаточности эффективно используется:
1) диетотерапия
2) гемодиализ
3) физиотерапия
4) витаминотерапия

Тема. Неврологические синдромы и неотложные неврологические заболевания.

309. Пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в отделение:
1) интенсивной терапии и реанимации
2) хирургическое
3) травматологическое или нейрохирургическое
4) реанимационное

310. К рентгенологическому методу диагностики относится:
1) ультразвуковое исследование
2) компьютерная томография
3) спирография
4) электрокардиография

311. При транспортировке пациента с геморрагическим инсультом необходимо:
1) приподнять ноги
2) часто менять положение головы и туловища
3) убрать из-под головы подушку
4) избегать изменений положения головы

312. Степень угнетения сознания определяется по:
1) шкале Глазго
2) шкале Апгар
3) индексу Альговера
4) суммарному сердечно-сосудистому риску

313. По шкале Глазго дается оценка в баллах по трем параметрам – степени изменения:
1) речи, слуха и зрения
2) слуха и двигательной реакции
3) зрения, слуха и обоняния
4) речевой реакции, двигательной реакции, открывания глаз

314. Об оглушенности сознания по шкале Глазго свидетельствует сумма баллов:
1) 15-16
2) 13-14
3) 9-12
4) менее 8

315. Сумма баллов по шкале Глазго менее восьми свидетельствует о:
1) коме
2) сопоре
3) оглушении
4) ясном сознании

316. Признак комы:

1) спутанность сознания
2) сохранность сухожильных рефлексов
3) отсутствие сознания
4) сохранение реакции на болевое воздействие

317. Для коматозного состояния характерно все, кроме:
1) отсутствия реакций на внешние раздражители
2) кратковременной потери сознания
3) длительной потери сознания
4) снижения рефлексов

318. Оптимальным положением для пациента в коматозном состоянии является положение на:
1) боку
2) спине с опущенным головным концом
3) спине с опущенным ножным концом
4) животе

319. Пациенты в коматозном состоянии при наличии у них травм позвоночника транспортируются в положении на:
1) боку на обычных носилках
2) животе на обычных носилках
3) спине на щите
4) боку на щите

320. Ведущая причина геморрагического инсульта:
1) психо-эмоциональное перенапряжение
2) атеросклероз сосудов головного мозга
3) нерациональное питание
4) избыточный вес

321. Для предупреждения высыхания роговицы пациенту в коме нужно:
1) проводить инфузионную терапию по назначению врача
2) смазать веки солкосерилом
3) накладывать бинокулярную повязку
4) периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида

322. В качестве антиоксиданта при нарушениях мозгового и коронарного кровообращения применяют:
1) дипиридамол
2) прокаинамид
3) мексидол
4) амиодарон

323. Регургитацией называется:
1) затекание содержимого ротоглотки в трахею
2) затекание жидкого желудочного содержимого по пищеводу в полость ротоглотки

3) гиперсаливация
4) вид носового кровотечения

324. Способ транспортировки при ранении в затылок:
1) лежа на спине
2) лежа на животе
3) лежа на боку
4) в полусидящем положении

325. Первая помощь при приступе эпилепсии:
1) выпрямить конечности
2) к голове приложить холод
3) усадить больного
4) предотвратить травмы больного

Тема. Неотложные состояния при эндокринной патологии.

326. При сахарном диабете нарушена эндокринная функция:
1) печени
2) поджелудочной железы
3) гипофиза
4) щитовидной железы

327. Для сахарного диабета характерна:
1) гипопротеинемия
2) гиперпротеинемия
3) гипергликемия
4) гипербилирубинемия

328. Глюкометр используется для измерения уровня:
1) глюкозы в крови
2) глюкозы в моче
3) кетоновых тел в моче
4) глюкозы в пищевых продуктах

329. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается:
1) бактериурия
2) фосфатурия
3) глюкозурия
4) пиурия

330. Глюкотест используется для определения:
1) ацетона в моче
2) сахара в моче
3) ацетона в крови
4) сахара в крови

331. Анализ мочи на суточную глюкозурию собирается в:
1) стерильную пробирку
2) течение 10 часов в одну емкость
3) течение суток, в 8 банок, каждые 3 часа
4) течение суток в одну емкость

332. К модифицируемым факторам риска развития сахарного диабета второго типа относится:
1) наследственность
2) возраст
3) ожирение
4) пол

333. К немодифицируемым факторам риска развития сахарного диабета второго типа относится:
1) ожирение
2) гиподинамия
3) нерациональное питание
4) наследственность

334. Причиной сахарного диабета II типа является:
1) недосыпание
2) нарушение углеводного и липидного обмена
3) алкоголизм
4) пребывание на солнце

335. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен:
1) снижением чувствительности тканей к инсулину
2) бактериальной инфекцией
3) психоэмоциональными перегрузками
4) абсолютным дефицитом инсулина

336. Пациенту с сахарным диабетом рекомендуется:
1) усилить питание
2) ограничить употребление рафинированных углеводов
3) ограничить употребление жидкости
4) ограничить употребление солей

337. Пищевой рацион при сахарном диабете должен содержать:
1) большое количество углеводов
2) большое количество белка
3) ограниченное количество белков
4) ограниченное количество углеводов

338. На вопрос пациента с впервые выявленным инсулинзависимым сахарным диабетом: «Почему инъекции инсулина придется получать всю жизнь?» – лучшим ответом будет вариант:

1) «В Вашем организме не хватает своего инсулина для усвоения сахара, постоянные инъекции инсулина помогут справиться с этой проблемой»
2) «Не беспокойтесь, так надо»
3) «Я не знаю»
4) «Обратитесь с этим вопросом к доктору»

339. К симптомам сахарного диабета относятся:

1) отѐки, боли в пояснице
2) снижение памяти, запоры
3) сухой кашель, одышка
4) жажда, кожный зуд

340. Запах ацетона изо рта характерен для комы:

1) гипогликемической
2) уремической
3) гипергликемической
4) мозговой

341. Причина гипогликемической комы:

1) несоблюдение предписаний врача
2) передозировка инсулина
3) самостоятельная отмена лекарств
4) пропуск инъекций инсулина

342. Кома при передозировке инсулина:

1) уремическая
2) кетоацидотическая
3) гипогликемическая
4) гипергликемическая

343. К основным симптомам гипогликемического состояния относятся:

1) чувство голода, потливость
2) боли в области сердца, одышка
3) одышка, сухой кашель
4) отеки, головная боль

344. Основные проблемы пациента при гипогликемическом состоянии:

1) боли в области сердца, одышка
2) чувство голода, потливость, риск потери сознания
3) одышка, сухой кашель
4) отеки, головная боль

345. При оказании первой помощи пациенту с гипогликемическим состоянием необходимо:

1) ввести дибазол
2) ввести инсулин
3) напоить сладким чаем
4) напоить отваром шиповника

Тема. Острые отравления. Термические травмы.

346. Последовательность действий при остром лекарственном отравлении таблетками:
1) промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма
2) прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма
3) очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка
4) промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

347. Неотложная помощь при пищевом отравлении:
1) поставить грелку на живот
2) поставить масляную клизму
3) промыть желудок
4) провести дуоденальное зондирование

348. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд:
1) тонкий
2) толстый
3) дуоденальный
4) эндоскопический

349. При передозировке опиатов в качестве антагониста применяют:
1) никетамид (кордиамин)
2) мексидол
3) гидрокортизон
4) налоксон

350. Антидот при отравлении метиловым спиртом:
1) гидрокарбонат натрия
2) этиловый спирт
3) перманганат калия
4) атропин

351. Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата:
1) Илизарова
2) Кузнецова
3) Дитерикса
4) Боброва

352. Цвет кислородных баллонов:
1) голубой
2) серый

3) черный
4) белый

353. Первая помощь при термических ожогах 1 и 2 степени:
1) устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить асептическую повязку
2) устранить причину, наложить мазевую повязку
3) обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
4) обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

354. На обожженную поверхность накладывается:
1) повязка с фурациллином
2) повязка с синтомициновой эмульсией
3) повязка с раствором бикарбоната натрия
4) сухая стерильная повязка

355. При гипертермии у детей с температурой до 38,5℃ рекомендуется:
1) введение жаропонижающих
2) физическое охлаждение
3) проведение промывания желудка
4) постановка очистительной клизмы

356. Первая помощь при тепловом ударе:
1) укрыть влажной простыней
2) нанести крем на тело
3) устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой
4) дать теплое питьѐ

357. Неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе:
1) непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
2) введение кордиамина
3) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье
4) перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов

358. Помощь пациенту с отморожением вне медицинской организации включает:
1) горячее питье, полуспиртовый компресс
2) горячее питье, термоизоляционная повязка
3) растирание пораженного участка подручными средствами
4) горячее питье, растирание пораженного участка

359. Первая помощь при отморожении I степени:
1) переодеть в сухую одежду
2) обезболить
3) наложить мазевую повязку
4) наложить повязку с фурациллином

Тема. Транспортная травма. Утопление. Электротравма. Укусы животных, змей, насекомых.

360. Первая помощь при травме позвоночника:
1) обезболить
2) вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять
3) уложить на спину
4) уложить на левый бок

361. При оказании первой помощи при травме позвоночника необходимо:
1) обезболить
2) уложить на спину
3) уложить на левый бок
4) вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден

362. Положение тела пострадавшего с травмой грудной клетки:
1) полусидя
2) лежа на спине
3) лежа на боку неповрежденной стороны
4) лежа на спине, плечеголовной конец приподнят

363. При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение:
1) лежа на здоровом боку
2) лежа на больном боку
3) лежа на спине
4) сидя

364. Первая помощь на месте происшествия при переломе длинной трубчатой кости:
1) выполнение скелетного вытяжения
2) иммобилизация конечности транспортной шиной
3) выполнение репозиции отломков
4) использование шины Белера

365. Первая помощь при переломе конечности:
1) давящая повязка на поврежденную конечность
2) обезболивание
3) иммобилизация поврежденной конечности
4) воротник Шанца

366. Первая помощь при закрытых переломах костей включает:
1) иммобилизацию табельными и подручными средствами
2) сопоставление отломков кости
3) вправление вышедшей наружу кости
4) наложение стерильной повязки

367. Первая помощь при открытых переломах костей включает:

1) наложение стерильной повязки
2) иммобилизацию табельными средствами
3) все перечисленное
4) иммобилизацию подручными средствами

368. При электротравме оказание помощи должно начинаться с:
1) непрямого массажа сердца
2) прекращения воздействия электрического тока
3) искусственной вентиляции легких
4) прекардиального удара

369. Опасность при укусе человека бешеным животным:
1) заражение туберкулезом
2) развитие вирусной инфекции
3) перелом костей
4) заражение бешенством

370. Для исследования удаленного клеща направление оформляют в:
1) бактериологическую лабораторию
2) микробиологическую лабораторию
3) клиническую лабораторию
4) биохимическую лабораторию

371. Если после укуса клеща ребенок заболел энцефалитом, клещ в данном случае является:
1) фактором передачи инфекции
2) входными воротами инфекции
3) переносчиком инфекции
4) механизмом передачи инфекции

372. Путь передачи клещевого энцефалита:
1) фекально-оральный
2) трансмиссивный
3) воздушно-капельный
4) половой

Тема. Терминальные состояния. Реанимационные мероприятия.

373. Терминальным состояниям человека относится:
1) любое бессознательное состояние
2) биологическая смерть
3) предагония, агония, клиническая смерть
4) остановка сердца

374. К терминальным состояниям не относится:
1) шок
2) предагония

3) терминальная пауза
4) клиническая смерть

375. Причина развития терминального состояния:
1) хроническое заболевание желудка
2) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови
3) компенсированный сахарный диабет
4) стадия реконвалеценции вирусного гепатита В

376. Отсутствие дыхания - это:
1) тахипноэ
2) брадипноэ
3) диспноэ
4) апноэ

377. Достоверным признаком клинической смерти являются:
1) отсутствие сознания
2) отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
3) отсутствие пульса на лучевой артерии
4) изменение величины зрачков

378. Для клинической смерти не характерно:
1) отсутствие самостоятельного дыхания
2) отсутствие пульса на сонной артерии
3) неадекватное дыхание
4) отсутствие сознания

379. Признаки клинической смерти:
1) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии
2) спутанность сознания
3) заторможенность
4) помутнение роговицы

380. К признакам клинической смерти не относится:
1) отсутствие сознания
2) отсутствие дыхания
3) появление трупных пятен
4) отсутствие сердцебиение

381. Продолжительность клинической смерти:
1) 1-2 минуты
2) 10-12 минут
3) более 20 минут
4) 4–6 минут

382. Необратимым этапом умирания организма является:

1) клиническая смерть
2) агония
3) преагония
4) биологическая смерть

383. К достоверным признакам биологической смерти не относится:
1) появление трупных пятен
2) расширение зрачков и утрата их реакции на свет
3) появление трупного окоченения
4) симптом «кошачьего глаза»

384. Признак биологической смерти:
1) симптом деформации зрачка
2) прекращение дыхания
3) расширение зрачка
4) прекращение сердечной деятельности

385. Достоверными признаками биологической смерти являются симптом:
1) прекращения дыхания
2) появления трупных пятен
3) снижения температуры кожи ниже 20°С
4) прекращения сердечной деятельности

386. Наступление биологической смерти пациента констатирует:
1) постовая медсестра
2) процедурная медсестра
3) старшая медсестра
4) врач

387. Медицинская помощь оказывается:
1) медицинскими работниками с использованием табельных медицинских средств
2) населением с использованием подручных средств
3) спасателями с использованием табельных медицинских средств
4) медицинскими работниками с использованием подручных средств

388. Перед оказанием первой помощи необходимо:
1) получить разрешение на ее оказание у диспетчера экстренных служб
2) получить разрешение на ее оказание у пострадавшего
3) убедиться в собственной безопасности
4) получить разрешение на ее оказание у родственников пострадавшего

389. В случае угрозы вашей безопасности при оказании первой помощи пострадавшему нужно:
1) попытаться успокоить пострадавшего
2) отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь
3) постараться усмирить пострадавшего

4) говорить с пострадавшим властно

390. Оптимальные сроки оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения:
1) до 15-20 минут
2) до 12-15 минут
3) первые 5 минут
4) до 8-10 минут

391. Реанимация – это:
1) разновидность несчастных случаев у детей
2) комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
3) угнетение жизненных функций
4) совокупность неотложных состояний

392. Реанимация пациенту показана:
1) при появлении признаков клинической смерти
2) при появлении признаков биологической смерти
3) только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
4) только при внезапной смерти у пожилых больных

393. Показание к проведению сердечно-легочной реанимации:
1) отсутствие сознания
2) резкое падение артериального давления
3) резкое повышение артериального давления
4) отсутствие сознания, дыхания

394. Реанимация пациентов в старческом возрасте показана при:
1) внезапном наступлении клинической смерти
2) остановке сердца в течение одного часа
3) обмороке
4) биологической смерти

395. Реанимационные мероприятия не проводятся при наличии признаков:
1) острой почечной недостаточности
2) острой печеночной недостаточности
3) острой массивной кровопотери
4) биологической смерти

396. Наиболее эффективными мероприятиями базовой сердечно-легочной реанимации являются:
1) прекардиальный удар, согревание
2) внутрисердечное введение адреналина, массаж воротниковой зоны
3) закрытый массаж и дефибрилляция сердца
4) искусственное дыхание, активизация рефлексов

397. Для оценки сознания пострадавшего необходимо:

1) осторожно встряхнуть его за плечи
2) похлопать его по щекам
3) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом
4) надавить на болевые точки

398. При отсутствии сознания необходимо:

1) вызвать «скорую помощь»
2) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
3) обеспечить проходимость дыхательных путей, определить наличие дыхания
4) начать проведение сердечно-легочной реанимации

399. Прием «запрокидывание головы + выдвижение нижней челюсти» обеспечивает:

1) адекватное кровообращение
2) проходимость дыхательных путей
3) устойчивое положение туловища
4) адекватный уровень артериального давления

400. Для восстановления проходимости дыхательных путей пострадавшему без сознания необходимо:

1) запрокинуть голову, приподняв подбородок
2) приподнять голову, поддерживая шею
3) дыхательные пути открывать не обязательно
4) запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

401. Для определения наличия у пациента дыхания при терминальном состоянии медицинская сестра должна:

1) провести подсчет дыхательных движений
2) измерить физиологические показатели кровообращения
3) осуществить прием Геймлиха
4) наклониться ухом к лицу пациента, услышать выдыхаемый воздух или ощутить его щекой и увидеть экскурсию грудной клетки

402. При отсутствии у пострадавшего сознания и наличии самостоятельного дыхания следует:

1) подложить пострадавшему под голову валик из одежды
2) повернуть пострадавшего на бок
3) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
4) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего

403. Вызов скорой медицинской помощи и других экстренных служб к месту происшествия производится:

1) немедленно после прибытия на место происшествия
2) после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших
3) в случае неэффективности мероприятий первой помощи
4) при выявлении пострадавших в значительном количестве

404. Вызывать скорую помощь к месту происшествия необходимо:
1) немедленно после прибытия на место происшествия
2) в случае неэффективности мероприятий первой помощи
3) при выявлении экстренных состояний и оказания первой помощи при них
4) при выявлении пострадавших в значительном количестве

405. Поверхность, на которой лежит пациент при проведении компрессий грудной клетки, должна быть:
1) мягкой
2) жесткой
3) наклонной
4) неровной

406. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:
1) граница между средней и нижней третями грудины
2) верхняя треть грудины
3) средняя треть грудины
4) нижняя треть грудины

407. У взрослых к первому этапу сердечно-легочной реанимации относится:
1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
2) проведение искусственной вентиляции легких
3) контроль показателей кровообращения
4) проведение закрытого массажа сердца

408. При проведении компрессий грудной клетки ладони располагают:
1) на верхней трети грудины
2) на границе средней и нижней трети грудины
3) на границе верхней и средней трети грудины
4) в пятом межреберном промежутке слева

409. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:
1) всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях
2) запястьями, умеренно согнув руки в локтях
3) основанием ладони, не сгибая рук в локтях
4) ладонью, сжатой в кулак

410. Во время проведения компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому человеку, необходимо надавливать на грудину на глубину:
1) 5-6 см.
2) 2-3 см.
3) 3-4 см.
4) 4-5 см

411. Соотношение компрессий на грудину и искусственных вдохов при проведении реанимации:

1) 2:15
2) 30:2
3) 1:5
4) 3:6

412. Признак правильности искусственной вентиляции легки:

1) урежение пульса
2) появление пульса
3) сужение зрачков
4) экскурсия грудной клетки

413. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

1) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
2) отсутствие экскурсии грудной клетки
3) расширенные зрачки
4) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

414. Признаки эффективности реанимационных мероприятий:

1) восстановление дыхания, сознания
2) нарастание цианоза, расширение зрачков
3) улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачков
4) появление кашля, пульса на сонной артерии

415. Признаки эффективности реанимационных мероприятий:

1) появление кашля, пульса на сонной артерии
2) улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачка
3) восстановление сознания
4) нарастание цианоза кожи, расширение зрачка

416. Показание к прекращению сердечно-легочной реанимации:

1) появление признаков биологической смерти
2) отсутствие признаков эффективного кровообращения
3) отсутствие самостоятельного дыхания
4) широкие зрачки

417. Реанимацию можно прекратить при:

1) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут
2) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
3) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут
4) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

418. Неэффективные реанимационные мероприятия продолжаются:

1) 3-6 минут

2) 2 часа
3) 15-20 минут
4) 30 минут

419. Продолжительность проведения неэффективных реанимационных мероприятий:
1) пятнадцать минут
2) тридцать минут
3) пять минут
4) шестьдесят минут

420. Возможное осложнение при проведении компрессий грудной клетки:
1) перелом ребер
2) перелом ключицы
3) повреждение трахеи
4) перелом позвоночника

421. Мешок «АМБУ» используется для:
1) сбора отходов класса А
2) проведения непрямого массажа сердца
3) сбора отходов класса Б
4) проведения искусственной вентиляции легких

422. Мешок «АМБУ» используется для проведения:
1) искусственной вентиляции лѐгких
2) оксигенотерапии
3) непрямого массажа сердца
4) обеспечения проходимости дыхательных путей

423. На электроды дефибриллятора накладываются салфетки, смоченные:
1) спиртом
2) физиологическим раствором
3) нашатырным спиртом
4) фурацилином

424. Наблюдение за пострадавшим после оказания первой помощи проводится:
1) до прибытия бригады скорой медицинской помощи
2) до улучшения его самочувствия
3) в течение первого часа
4) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

425. Интенсивное наблюдение за пациентами в критическом состоянии включает:
1) мониторинг жизненно важных функций
2) выявление проблем пациента
3) выполнение мероприятий гигиенического ухода
4) определение основных биохимических показателей крови

426. Цель придания пострадавшему оптимального положения тела при оказании первой помощи:

1) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь
2) обеспечение доступа для наложения повязок
3) предупреждение самопроизвольного перемещения тела пострадавшего
4) обеспечение комфорта, уменьшение степени страданий

427. Если пострадавшему успешно проведена сердечно-легочная реанимация, но он по-прежнему находится без сознания. Необходимо:

1) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
2) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
3) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи
4) сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

428. Специализированное мероприятие сердечно-легочной реанимации:

1) наружный массаж сердца
2) прием Сафара
3) введение адреналина
4) искусственное дыхание «рот в рот»

429. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар проводится:

1) на 10 минуте жизни
2) на 1-ой и 5-ой минутах жизни
3) перед переводом из родового блока
4) перед выпиской из родильного дома

430. Средняя и умеренная асфиксия новорожденного соответствует оценке по шкале Апгар (в баллах):

1) 4-7
2) 1-3
3) 7-8
4) 8-10

431. Тяжелая асфиксия соответствует оценке по шкале Апгар (в баллах):

1) 4-5
2) 0-3
3) 6-7
4) 8-10

432. Средняя частота сердечных сокращений у новорожденного ребенка (в мин):

1) 170
2) 110
3) 90
4) 140

433. В норме оценка по шкале Апгар доношенного здорового новорожденного составляет:

1) 4-6 баллов

2) 6-7 баллов
3) 8-10 баллов
4) 10-12 баллов

434. Основной проблемой умирающего пациента чаще всего является:

1) нарушение сна
2) невозможность трудиться
3) недостаточность общения
4) борьба с болью

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1 – 2	52 – 3	103 – 4	154 – 4	205 – 2	256 – 4	307 – 3	358 – 2	409 – 3
2 – 3	53 – 2	104 – 3	155 – 3	206 – 4	257 – 2	308 – 2	359 – 1	410 – 1
3 – 1	54 – 1	105 – 2	156 – 1	207 – 1	258 – 1	309 – 3	360 – 2	411 – 2
4 – 2	55 – 4	106 – 3	157 - 4	208 – 3	259 – 2	310 – 2	361 – 4	412 – 4
5 – 4	56 – 2	107 – 4	158 – 3	209 – 2	260 – 4	311 – 4	362 – 1	413 – 1
6 – 1	57 – 1	108 – 1	159 – 2	210 – 3	261 – 4	312 – 1	363 – 4	414 – 3
7 – 4	58 – 3	109 – 4	160 – 1	211 – 2	262 – 3	313 – 4	364 – 2	415 – 2
8 – 2	59 – 1	110 – 1	161 – 2	212 – 1	263 – 1	314 – 2	365 – 3	416 – 1
9 – 1	60 – 3	111 – 2	162 – 4	213 – 4	264 – 3	315 – 1	366 – 1	417 – 3
10 – 4	61 – 2	112 – 3	163 – 1	214 – 1	265 – 1	316 – 3	367 – 3	418 – 4
11 – 1	62 – 1	113 – 2	164 – 3	215 – 3	266 – 2	317 – 2	368 – 2	419 – 2
12 – 3	63 – 4	114 – 3	165 – 2	216 – 4	267 – 3	318 – 1	369 – 4	420 – 1
13 – 2	64 – 1	115 – 4	166 – 1	217 – 2	268 – 2	319 – 3	370 – 2	421 – 4
14 – 4	65 – 2	116 – 4	167 – 3	218 – 1	269 – 1	320 – 2	371 – 3	422 – 1
15 – 1	66 – 4	117 – 3	168 – 2	219 – 3	270 – 3	321 – 4	372 – 2	423 – 2
16 – 4	67 – 3	118 – 1	169 – 1	220 – 2	271 – 2	322 – 3	373 – 3	424 – 4
17 – 1	68 – 4	119 – 3	170 – 2	221 – 3	272 – 3	323 – 2	374 – 1	425 – 1
18 – 4	69 – 2	120 – 4	171 – 4	222 – 4	273 – 2	324 – 3	375 – 2	426 – 4
19 – 2	70 – 2	121 – 2	172 – 1	223 – 2	274 – 1	325 – 4	376 – 4	427 – 2
20 – 3	71 – 1	122 – 4	173 – 3	224 – 1	275 – 4	326 – 2	377 – 2	428 – 3
21 – 1	72 – 3	123 – 2	174 – 2	225 – 3	276 – 2	327 – 3	378 – 3	429 – 2
22 – 2	73 – 1	124 – 1	175 – 4	226 – 1	277 – 4	328 – 1	379 – 1	430 – 1
23 – 4	74 – 2	125 – 3	176 – 2	227 – 4	278 – 1	329 – 3	380 – 3	431 – 2
24 – 1	75 – 1	126 – 4	177 – 1	228 – 3	279 – 1	330 – 2	381 – 4	432 – 4
25 – 3	76 – 4	127 – 1	178 – 3	229 – 4	280 – 3	331 – 4	382 – 4	433 – 3
26 – 1	77 – 2	128 – 4	179 – 4	230 – 2	281 – 4	332 – 3	383 – 2	434 – 4
27 – 4	78 – 1	129 – 2	180 – 3	231 – 4	282 – 2	333 – 4	384 – 1	
28 – 3	79 – 4	130 – 1	181 – 1	232 – 1	283 – 2	334 – 2	385 – 2	
29 – 1	80 – 2	131 – 2	182 – 4	233 – 4	284 – 3	335 – 1	386 – 4	
30 – 2	81 – 3	132 – 4	183 – 3	234 – 3	285 – 4	336 – 2	387 – 1	
31 – 3	82 – 2	133 – 1	184 – 2	235 – 2	286 – 3	337 – 4	388 – 3	
32 – 1	83 – 4	134 – 3	185 – 3	236 – 1	287 – 1	338 – 1	389 – 2	
33 – 3	84 – 2	135 – 4	186 – 1	237 – 3	288 – 3	339 – 4	390 – 3	
34 – 1	85 – 1	136 – 2	187 – 4	238 – 2	289 – 1	340 – 3	391 – 2	
35 – 4	86 – 2	137 – 2	188 – 2	239 – 1	290 – 4	341 – 2	392 – 1	
36 – 2	87 – 4	138 – 4	189 – 1	240 – 3	291 – 2	342 – 3	393 – 4	
37 – 1	88 – 1	139 – 1	190 – 4	241 – 2	292 – 1	343 – 1	394 – 1	
38 – 4	89 – 3	140 – 3	191 – 2	242 – 3	293 – 2	344 – 2	395 – 4	
39 – 2	90 – 1	141 – 2	192 – 3	243 – 4	294 – 3	345 – 3	396 – 3	
40 – 1	91 – 3	142 – 3	193 – 2	244 – 1	295 – 2	346 – 1	397 – 1	
41 – 1	92 – 2	143 – 4	194 – 3	245 – 4	296 – 3	347 – 3	398 – 3	

42 – 4	93 – 1	144 – 2	195 – 1	246 – 2	297 – 4	348 – 2	399 – 2	
43 – 2	94 – 4	145 – 1	196 – 2	247 – 4	298 – 1	349 – 4	400 – 1	
44 – 1	95 – 2	146 – 4	197 – 4	248 – 2	299 – 4	350 – 2	401 – 4	
45 – 3	96 – 3	147 – 2	198 – 1	249 – 1	300 – 2	351 – 4	402 – 3	
46 – 4	97 – 1	148 – 4	199 – 3	250 – 3	301 – 4	352 – 1	403 – 2	
47 – 1	98 – 2	149 – 1	200 – 4	251 – 2	302 – 3	353 – 1	404 – 3	
48 – 4	99 – 4	150 – 3	201 – 2	252 – 3	303 – 1	354 – 4	405 – 2	
49 – 1	100 – 3	151 – 2	202 – 4	253 – 4	304 – 3	355 – 2	406 – 1	
50 – 2	101 – 2	152 – 1	203 – 1	254 – 3	305 – 1	356 – 3	407 – 4	
51 – 4	102 – 1	153 – 2	204 – 3	255 – 1	306 – 2	357 – 4	408 – 2	

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по модулю

Раздел 1. МДК 05.01. «Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме»
Форма рубежного контроля экзамен
Вопросы/задания рубежного контроля
Коды контролируемых компетенций ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 07.; ОК 08.; ОК 09.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.; ПК 5.4.

Примерный перечень практических манипуляций:

1. Исследование и подсчет пульса
2. Измерение артериального давления
3. Подсчет ЧДД
4. Проведение термометрии
5. Оформление медицинской документации ОАРИТ
6. Применение ИВЛ ручным способом (мешок Амбу)
7. Проведение оксигенотерапии через маску, носовой катетер
8. Уход за трахеостомой
9. Оказание помощи при рвоте
10. Оценка почасового и суточного диуреза
11. Проведение промывания мочевого пузыря
12. Уход за пациентом, находящимся без сознания
13. Проведение мероприятий по соблюдению СЭР в ОАРИТ
14. Проведение промывания желудка
15. Выполнение подкожных инъекций
16. Выполнение внутримышечных инъекций
17. Выполнение внутривенных инъекций
18. Выполнение внутривенных вливаний с помощью системы
19. Проведение глюкометрии
20. Проведение профилактики пролежней
21. Установка периферического венозного катетера
22. Уход за периферическим венозным катетером.

Ситуационные задачи

Задача№ 1.

Пострадавшая извлечена с поверхности воды.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы резко бледные, пульса на сонной артерии нет, зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхания нет.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 2.

На станцию скорой помощи поступил вызов от родственников пациента К. 57 лет «плохо с сердцем». По прибытию по адресу медработники застали пациента без сознания, кожные покровы резко бледные, акроцианоз, мраморность кожных покровов, пульс на сонной артерии не определяется, зрачки широкие не реагируют на свет, дыхания нет. Со слов родственников он перестал дышать 2 минуты назад, страдал ишемической болезнью сердца.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 3.

Во время обеда в стационаре пациент неожиданно закашлял, издал звук в виде «петушиного крика», перестал дышать и говорить.

Объективно: сознание не нарушено, лицо красное, влажное, выражает страх, на вопросы не отвечает, пульс до 100 уд. в 1 минуту.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача №4.

Медсестру терапевтического отделения вызвали в палату. Пациент 50 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на одышку приступообразного характера, кашель с трудноотделяемой мокротой. Количество ингаляций беродуала вынужден увеличить до 10 раз. Последние 2 дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжелое, Больной сидит, опершись на края кровати, кожа цианотичная, покрыта потом, ЧДД 24 в 1 минуту, шумный свистящий выдох, дыхание в легких ослабленное, участки немого легкого. ЧСС 120 в 1 мин., АД 140/90 мм рт.ст.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача №5

Вызов фельдшера скорой помощи на дом. Больная 42 лет жалуется на за грудинные боли, которые не купируются нитроглицерином в течение 45 минут. На ЭКГ -сегмент ST выше изолинии, высокий зубец Т, нарушение ритма и проводимости. Во время обследования больная потеряла сознание, дыхание, пульсация на сонных артериях отсутствуют. Зрачки расширились, кожные покровы резко бледные. На ЭКГ вместо желудочковых комплексов - хаотичные волны различной амплитуды и ширины, частота осцилляции до 400 в 1 минуту.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 6

Вызов врача неотложной помощи в спортзал. Мужчина 40 лет после окончания матча по баскетболу почувствовал неприятные ощущения в области сердца, сердцебиение, резкую слабость, головокружение. В момент осмотра: кожные покровы бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Мраморность кожных покровов, симптом «белого пятня» 7 секунд. При аускультации легких дыхание везикулярное, равномерное, границы сердца в пределах нормы, тоны акцентированы, шумов нет. ЧД 34 в 1 минуту. Пульс слабого наполнения и напряжения более 200 ударов в 1 минуту. Артериальное давление 65/20 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Машина неотложной помощи прибыла через 20 минут после вызова. По прибытии службы СМП : ЧД 36 в 1 минуту, ЧСС более 200 в 1 минуту, АД 60/20 мм рт.ст.. ЭКГ– комплекс QRSузкий ,Р не виден, ST-ниже изолинии.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 7.

Пострадавшая извлечена с поверхности воды.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы резко бледные, пульса на сонной артерии нет, зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхания нет.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз заболевания.

Задача № 8.

Пострадавшему 3 часа назад придавило плитой обе нижние конечности до средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. Пытается самостоятельно освободиться из-под завала.

Задача№ 9

Медсестра школы вызвана в класс к пациенту 17 лет, страдающему инсулинзависимым сахарным диабетом. Со слов одноклассников несколько минут назад он пожаловался на сильное чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Гипертонус мышц. Зрачки расширены. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд. в 1 минуту, напряженный. АД 130/90 мм рт.ст.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача№ 10

Вызов на дом. Молодая женщина с криком и рыданиями катается по полу, отмечаются хаотичные, судорожные движения конечностей с выразительным выгибанием тела дугой. На вопросы не отвечает. При попытке определения реакции зрачков на свет больная плотно сжимает веки. Со слов мужа этому состоянию предшествовала ссора.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 11

Бригада скорой медпомощи вызвана на дом. Ребенок 2 лет, находился на кухне без присмотра и опрокинул на себя кастрюлю с кипятком. При осмотре: ребенок в сознании, выраженное психомоторное возбуждение, крик. На переднебоковой поверхности грудной клетки и туловища слева обширные участки гиперемии и пузыри, наполненные светлым содержимым. На коже предплечья, кисти левой руки и левого бедра эрозированные участки. АД 90/40 мм рт.ст., ЧД 40 в 1 мин, ЧСС 128 ударов в 1 мин.. Дыхание при выслушивании легких везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий. Т. тела 36,9С.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 12

Вызов бригады 03 к мальчику 13 лет. Он выпал из окна 3 этажа. В сознании, но

Резко заторможен. Выраженная бледность кожных покровов, Гематома в области затылка.

Кости черепа при пальпации не повреждены. Деформация 5-6 ребра справа по задней подмышечной линии. Деформация и припухлость правого предплечья. Дыхание

поверхностное до 42 мин, частота пульса 130 в 1 минуту. Дыхание над легкими проводится с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Артериальное давление 70/20 мм рт. ст. Болезненность при пальпации живота, особенно в правом подреберье. Моча светлая

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 13.

Вызов фельдшера скорой помощи к пациенту Д. 44 лет, находящемуся в гараже у автомобиля в работающим двигателем. При осмотре на фоне бледности кожи на ней видны ярко красные пятна, дыхания нет, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются редкие глухие тоны сердца.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Задача № 14.

Вызов фельдшера на дом. Через три часа после употребления в пищу вареных грибов у всех членов семьи появились боли в животе, слюнотечение, головная боль, рвота, жидкий стул. В сознании, гемодинамика стабильна.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования, перечислите возможные осложнения. Определите тактику в отношении пациента, принципы лечения, прогноз и профилактику заболевания.

Эталоны ответов на задачи

Задача № 1.

Синкопальное утопление (первичная остановка сердца), воды в легких нет. Констратировать состояние клинической смерти и приступить в реанимационным мероприятиям по правилу АВС, контролируя эффективность по экскурсии грудной клетки и передаче пульсовой волны на сонную артерию. Соотношение одним спасателем 2:15, вдвоем - 1:5. Лекарственные препараты: адреналин, атропин, лидокаин, гидрокарбонат натрия. При отсутствии эффекта в течение 30 минут прекратить реанимационные мероприятия.

Задача № 2.

Инфаркт миокарда, клиническая смерть. Для установления вида прекращения сердечной деятельности показана ЭКГ-диагностика. Положение горизонтальное на спине на жесткой поверхности. Обеспечить проходимость дыхательных путей, нанести один прекардиальный удар и при отсутствии эффекта приступить в реанимационным мероприятиям по правилу АВС, внутривенный доступ или интубация трахеи для введения лекарственных препаратов (адреналин, лидокаин, гидрокарбонат натрия), электрическая дефибрилляция. Реанимационные мероприятия прекратить через 30 минут, если они неэффективны.

Задача №3.

Асфиксия в результате аспирации инородного тела, расположившегося в области голосовых связок. Необходимо срочно применить консервативные приемы по удалению твердого инородного тела: удары в межлопаточную область 5-6, чередуя с приемом Геймлиха 5-6 толчков в эпигастральную область

Задача № 4.

Приступ бронхиальной астмы тяжелой степени (астматический статус). Отменить бронходилататоры, придать положение, расстегнуть стесняющую одежду, дача увлажненного

кислорода, эуфиллин, аминофиллин (сначала болюсно, затем инфузия 0,6-0,9 мг/кг/час), глюкокортикоиды (гидрокортизон 7 мг/кг каждые 8 часов). Контроль АД, пульса, ЧДД, ЭКГ. Госпитализация в реанимационное отделение из-за опасности развития фибрилляции желудочков из-за тяжелой гипоксии.

Задача №5

Инфаркт миокарда, внезапная коронарная смерть. Фибрилляция желудочков. Обеспечить проходимость дыхательных путей (запрокинуть голову назад), провести 1 прекардиальный удар, при отсутствии эффекта приступить в СЛР по правилу АВС. Проверять каждые 2 минуты пульс на сонной артерии, при восстановлении сердечной деятельности прекратить наружный массаж, ЭКГ контроль, электрическая дефибрилляция основной реанимационный прием при фибрилляции желудочков. Прекратить реанимацию через 30 минут, если она неэффективна, при восстановлении жизненно важных функций -госпитализация в реанимационное отделение.

Задача №6

1. DS. Пароксизмальная предсердная тахикардия. Кардиогенный шок.

2. Врач отделения неотложной помощи может назначить валокордин 20-30 капель per os.

Клиническая ситуация, частота сердцебиений более 150/минуту, уровень систолического

артериального давления позволяют исключить синусовую тахикардию.

Мероприятия неотложной медицинской помощи: в связи с первым эпизодом пароксизма

нарушений ритма попытка его рефлекторного купирования путем стимуляции блуждающего нерва (надавливанием на живот для повышения внутрибрюшного давления, или проведением одностороннего попеременного массажа области каротидного синуса, или надавливанием на глазные яблоки, или вызыванием рвоты).

При неэффективности данных мероприятий:Обеспечение доступа к вене

После ЭКГ в/в медленно струйно аденозин 0,05 мг/кг (трифосаденин, АТФ) или

изоптин 0,25%-2,0 (0,1 мг/кг)Если нарушения ритма не купированы –ЭИТ (синхронизированная кардиоверсия) 50 ДжВ\В капельно 0,9% р-р хлорида натрия 10 мл/кг в часОксинотеапия 50% О2.3.Госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии. Транспортировка в ЛПУ.

Задача № 7.

Синкопальное утопление (первичная остановка сердца), воды в легких нет. Констратировать состояние клинической смерти и приступить в реанимационным мероприятиям по правилу АВС, контролируя эффективность по экскурсии грудной клетки и передаче пульсовой волны на сонную артерию. Соотношение одним спасателем 2:15, вдвоем - 1:5. Лекарственные препараты: адреналин, атропин, лидокаин, гидрокарбонат натрия. При отсутствии эффекта в течение 30 минут прекратить реанимационные мероприятия.

Задача № 8.

Учитывая, что продолжительность сдавливания конечностей у постадавшего превышает 2 часа, следует ожидать у него развития синдрома длительного сдавливания после освобождения из-под завала. Непосредственную опасность для жизни представляет острая интоксикация, которая развивается у таких пострадавших после освобождения их из-под завала.

1. Обезболивание.
2. Наложить жгуты на конечности
3. Освободить пострадавшего из-под завала.
4. Наложить на сдавленные конечности шины медицинские пневматические или осуществить

тугоебинтование конечностей до уровня сдавливания, снять жгуты
5. По возможности, охладить конечности смачиванием повязок холодной водой.
6.Сортировочная группа 2Подлежат вывозу в порядке первоочередности.

Задачам №9

У пациента, страдающего инсулинозависимым сахарным диабетом, развилось гипогликемическое состояние

Обоснование: в анамнезе сахарный диабет, пациент получает инсулин. Предшествующие признаки: слабость, чувство голода, дрожь, бледные влажные кожные покровы говорят о наступлении гипогликемии.

Проблемы пациента: настоящие: гипогликемическое состояние, неустойчивая жизнедеятельность, отсутствие сознания, недостаток питания, гипертонус мышц.

Потенциальные: гибель коры головного мозга.

Планирование вмешательств: нормализовать уровень глюкозы в крови, восстановить сознание.

Выполнение плана: внутривенный доступ, ввести 40% раствор глюкозы 20 мл, с повторным введением через 5 минут. Вызов скорой помощи.

Введение адреналина, если сознание не возвращается, глюкагон, хлорид кальция, при судорогах – сернокислая магнезия в/в.

Оценка результатов – сознание восстановлено, кожные покровы сухие, дыхание ровное.

В дальнейшем обучение пациента методам самоконтроля, при первых признаках гипогликемии – прием углеводной пищи.

Задача№10

Истерический припадок: судороги носят театральный характер, крики и рыдания говорят против эпилептического припадка. Необходимо удалить посторонних, обеспечить покой, в дальнейшем – консультация психиатра.

Задача №11

1. DS. Термический ожог (кипятком) передне-боковой поверхности грудной клетки,
туловища, левого бедра, предплечья и кисти левой руки, I-IIстепени, S 14-16%. Ожоговый
шок I степени.
2. Терапия: в/м 1% р-р промедола 0,2 мл и 0,6 мл седуксена (3 м
г). На ожоговую поверхность -влажная асептическая повязка с 0,5--2% р-ром новокаина. Экстренная госпитализация.

Задача № 12.

1. DS. Закрытая черепномозговая травма, перелом основания черепа, внутримозговое кровоизлияние, перелом костей таза, перелом позвоночника(?), перелом бедра справа. Травматический шок
2. Терапия Очистка верхних дыхательных путей
100% кислород через маску аппарата КИ-3 в течение 1-2 минут Седуксен 1,0 и 0,1% р -р атропина 0,7 в/в или в мышцы полости рта Интубация трахеи возрастной трубкой ИВЛ с ингаляцией закиси азота с кислородом (2:1)

Доступ к вене Инфузия кристаллоидов со скоростью 20-40 мл /кг в час и выше, с поддержанием АДсисна 10-15 мм рт.ст. выше достаточной для транспортировки (не менее 95 мм рт.ст.)Преднизолон 3 мг/кг, кокарбоксилаза 20 мг/кг, р-р трисамина 5,0 мл/кг,

Кеталар 1-2 мг/кг в/в Иммобилизация правой конечности и футлярная блокада области перелома бедра

3. Транспортировка на щите.

Задача № 13.

Отравление угарным газом (окись углерода), атональное состояние. Вынести на свежий воздух, ИВЛ сначала изо рта в рот, затем интубация трахеи, ИВЛ с кислородом, адреналин, допамин, в/в система с раствором полиглюкина, госпитализация в реанимационное отделение, гипербарическая оксигенация.

Задача № 14.

Энтеральное отравление грибами. Промывание желудка с предварительной дачей активированного угля. Внутрь до 500 мл воды с вызыванием искусственной рвоты, кроме детей до 5 лет. Кофеин, кордиамин п/к, в/в система с хлоридом натрия. Госпитализация в терапевтическое отделение.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ

2.1.Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по модулю

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	**Максимальная рейтинговая оценка, баллов**
академическая активность	*10*
практические задания	*40*
из них: текущие практические задания	*20*
итоговое практическое задание	*20*
рубежи текущего контроля	*30*
ИТОГО:	***80***

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по модулю в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	**Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации**
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий

1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
			___