



ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010,  
Телефон: +7-989-445-97-14; <http://bashlarov.ru/> E-mail: med-kolledj@bk.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

зам. директора по УМР

\_\_\_\_\_ М.Б. Байрамбеков

19 мая 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации  
обучающихся по учебной дисциплине

**«ПМ 04. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ  
ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ»**

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)  
по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело

Махачкала  
2025 г.

## **Содержание**

<b>1. Пояснительная записка.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы.....</b>	<b>8</b>
<b>3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....</b>	<b>13</b>
<b>4. Оценочные средства характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы.....</b>	<b>15</b>
<b>5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....</b>	<b>27</b>
<b>6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.....</b>	<b>30</b>

## **1. Пояснительная записка**

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих «ПМ 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»

ФОС разработаны в соответствии требованиями ПООП СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программы «ПМ 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»

ФОС включает контрольные материалы для проведения дифференциального зачета и экзамена.

**В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:**

**иметь практический опыт:**

- проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
- обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации

**уметь:**

- 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;
- 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;
  - 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 внутрекожно, 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;
- 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);
- 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;
- 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;
- выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

**знать:**

- основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;

- анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;
- технологий выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;
- основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;
- правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;
- правил асистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- правил десмургии и транспортной иммобилизации;
- особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
- процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;
- физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
- показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- порядка медицинской реабилитации. В результате освоения дисциплины обучающийся должен владеть следующими

***общими компетенциями (ОК), включающими в себя способность:***

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 6. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

ОК 9 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

***профессиональными компетенциями (ПК):***

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской

помощи пациенту

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации

## **2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения профессионального модуля**

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

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых «ПМ 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» оцениваемые компоненты отражены в таблице.

Таблица № 1

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Тема 1.1. Основы теории и практики сестринского дела	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 1.2. Эргономика в сестринской практике	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 1.3. Личная гигиена тяжелобольного пациента	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 1.4. Сестринский уход при нарушениях основных физиологических потребностей	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты,

			презентации
	Тема 1.5. Организация питания пациентов в медицинской организации.	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 1.6. Методы простейшей физиотерапии	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 1.7. Объективное сестринское обследование пациента	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 1.8. Сестринский уход за умирающим пациентом.	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.1. Медикаментозная терапия в сестринской практике	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.3. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.4. Сестринский уход при	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6.	Устный опрос, тестирование,

	заболеваниях желудочно-кишечного тракта	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.5. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.6. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.7. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.8. Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.9. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями глаз и придаточного аппарата	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.10. Болезни периода новорожденности и детей раннего возраста. Особенности сестринского ухода.	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.11 Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты,

	внутренних органов терапевтического профиля		презентации
	Тема 2.12. Сестринский уход при заболеваниях нервной системы	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.13 Сестринский уход за пациентами с психическими заболеваниями	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.14. Медицинская реабилитация пациентов при заболеваниях внутренних органов и опорно-двигательного аппарата	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.15. Основы инфектологии	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.16. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.17. Сестринский уход за пациентами с кожными заболеваниями и заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП)	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 2.18. Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты,

			презентации
	Тема 3.1. Профилактика хирургической инфекции	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.2. Обезболивание и местная анестезия	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.3. Синдром нарушения кровообращения	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.4. Местная хирургическая патология. Раны.	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.5. Хирургическая операция. Периоперативный период.	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.6. Десмургия	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.7. Хирургический инструментарий	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.8. Хирургическая инфекция	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6.	Устный опрос, тестирование,

		OK 01, OK 02, OK 03, OK 04, OK 05, OK 06, OK 07, OK 08, OK 09.	решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.9. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот»	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. OK 01, OK 02, OK 03, OK 04, OK 05, OK 06, OK 07, OK 08, OK 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3. 10. Невоспалительные заболевания органов брюшной полости	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. OK 01, OK 02, OK 03, OK 04, OK 05, OK 06, OK 07, OK 08, OK 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.11. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. OK 01, OK 02, OK 03, OK 04, OK 05, OK 06, OK 07, OK 08, OK 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
	Тема 3.12. Организация хирургической помощи в системе первичной медико-санитарной помощи	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. OK 01, OK 02, OK 03, OK 04, OK 05, OK 06, OK 07, OK 08, OK 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации

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

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)

		<p>использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;</p> <p>б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.</p>	
2	Устный опрос	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Тест	Система заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
4	Практико-ориентированные задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагаются осмысливать реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для практического решения
5	Доклад	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов
6	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой	Темы рефератов

		краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	
7	Проект-презентация	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Темы групповых и/ или индивидуальных проектов.

#### **4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы**

##### **Вопросы для устного контроля:**

1. Пневмонии: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
2. Бронхиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
3. Бронхиальная астма: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
4. Абсцесс легкого: этиология, клиника, диагностика, сестринский уход.
5. БЭБ: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
6. Плеврит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
7. Рак легкого: предрасполагающие факторы, клиника, диагностика, сестринский уход.
8. Ревматизм: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.

9. Митральные пороки сердца: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 10.Аортальные пороки сердца: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 11.Гипертоническая болезнь: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 12.Стенокардия: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 13.Инфаркт миокарда: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 14.Острая сердечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 15.Хроническая сердечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 16.ЯБЖ и 12-перстной кишки: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 17.Гастриты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 18.Энтерит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 19.Колиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 20.Хронический холецистит: этиология, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 21.Цирроз печени: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 22.Гепатиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 23.Пиелонефрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 24.Гломерулонефрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 25.Гипотиреоз: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 26.Гипертиреоз: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 27.Эндемический зоб: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 28.Сахарный диабет: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 29.Ожирение: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 30.ЖДА: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.

- 31.Б12-дефицитная анемия: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 32.Ревматоидный артрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 33.Панкреатит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 34.Рак желудка: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 35.Почечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
- 36.Понятие об асептике и ее цели. Мероприятия по профилактике воздушной и капельной инфекции в хирургическом стационаре.
- 37.Понятие об антисептике. Виды антисептики.
- 38.Понятие о дезинфекции и стерилизации. Виды стерилизации. Методы контроля стерильности.
- 39.Кровотечения; их виды и классификация. Осложнения кровотечений.
- 40.Способы временного и окончательного гемостаза при различных видах кровотечений.
- 41.Переливание крови в современной медицине. Понятие о группах крови и резусфакторе. Показания и противопоказания к донорству и переливанию крови.
- 42.Способы переливания крови. Классификация препаратов крови. Признаки годности крови к переливанию.
- 43.Осложнения при переливании крови. Их профилактика и принципы лечения. Наблюдение и уход за больными после переливания крови.
- 44.Ингаляционный наркоз, его виды. Подготовка пациента к наркозу.
- 45.Неингаляционный наркоз, его виды. Препараты для наркоза.
- 46.Местная анестезия, ее виды. Препараты для местной анестезии.
- 47.Предоперационный период, его цели и задачи. Виды операций.
- 48.Послеоперационный период, его цели и задачи. Возможные ранние и поздние послеоперационные осложнения и меры их профилактики.
- 49.Сепсис: классификация, причины. Клиническая картина, принципы лечения.
- 50.Острая хирургическая инфекция: фурункул, карбункул, фурункулез; причины возникновения; клиника; принципы лечения.
- 51.Острая хирургическая инфекция: абсцесс, флегмона, причины, клиника, принципы лечения.
- 52.Острая хирургическая инфекция: рожистое воспаление, виды, причины, клиника, принципы лечения.
- 53.Острая анаэробная инфекция: столбняк; клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения и особенности ухода за больными с столбняком.
- 54.Острая анаэробная инфекция: газовая гангрена. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения; особенности ухода за больными.

- 55.Хирургические заболевания и травмы грудной клетки и органов грудной полости. Гемоторакс. Пневмоторакс; виды; клиника; первая помощь; принципы лечения.
- 56.Понятие об «остром животе»; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики и принципы лечения.
- 57.Перитонит; клиника, первая помощь, транспортировка, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода за пациентом в послеоперационном периоде.
- 58.Острый аппендицит; клиника, первая помощь, методы диагностики, принципы лечения. Особенности течения и диагностики у детей, пожилых людей и беременных женщин.
- 59.Кишечная непроходимость: классификация, клиника, первая помощь, принципы лечения.
- 60.Геморрой: причины, клиника, принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационный уход.
- 61.Мочекаменная болезнь; причины, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 62.Раны. Классификация ран. Составить набор инструментов для ПХО раны.
- 63.Травмы. Классификация травм. Переломы. Первая помощь.
- 64.Травмы. Классификация травм. Вывихи. Первая помощь.
- 65.Синдром длительного сдавления: клиника, первая помощь, принципы лечения.
- 66.Травматический шок: клиника, первая помощь, принципы лечения.
- 67.Ожоговая болезнь: клиника, принципы лечения.
- 68.Ожоги: клиника, первая помощь, принципы лечения. Методы определения площади ожогов.
- 69.Отморожения: клиника, первая помощь, принципы лечения.
- 70.Понятие о десмургии. Виды повязок. Наложить повязку Дезо, Вельпо, колосовидную.
- 71.Понятие о десмургии. Виды повязок. Наложить повязки шапку Гиппократа, уздечку.
- 72.Понятие о десмургии. Виды повязок. Классификация шин.
- 73.Понятие о десмургии. Виды повязок. Правила наложения гипса.

#### **Тестовые задания:**

1. Первый хирургический стационар (госпиталь) в России был открыт:
  1. в Москве
  - + 2. Санкт-Петербурге
  3. Киеве
  4. Одессе
2. Асептика — это комплекс мероприятий:

1. по борьбе с инфекцией в ране
  - + 2. по профилактике попадания инфекции в рану
  3. по дезинфекции инструментов
  4. по стерилизации инструментов
- 
3. Антисептика — это комплекс мероприятий:
    - + 1. по борьбе с инфекцией в ране
    2. по профилактике попадания инфекции в рану
    3. по дезинфекции инструментов
    4. по стерилизации инструментов
- 
4. Текущая уборка в операционной проводится:
    1. 1 раз в день
    - + 2. в течение всего рабочего дня
    3. перед операцией
    4. в конце рабочего дня
- 
5. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:
    1. 1% раствор лидокаина
    2. 1% раствор новокаина
    - + 3. 0,25% раствор новокаина
    4. 1% раствор тримекаина
- 
6. Основная причина развития острого бронхита
    1. алкоголизм
    2. курение
    - +3. ОРВИ
    4. переохлаждение
- 
7. При хроническом бронхите отмечается кашель с мокротой
    1. 2 мес. не менее 2-х лет
    - +2. 3 мес. не менее 2-х лет
    3. 3 мес. не менее 3-х лет
    4. 4 мес. не менее 3-х лет
- 
8. Основная причина развития хронического бронхита
    - +1. курение
    2. ОРВИ
    3. переохлаждение
    4. гиповитаминоз
- 
9. Основная жалоба пациента при обструктивном бронхите
    1. повышение температуры
    2. головная боль

+3. одышка

4. слабость

10. Основная жалоба пациента при эмфиземе

1. боль в грудной клетке

2. кашель с выделением мокроты

3. кровохарканье

+4. одышка

11. Недоношенным является ребенок, родившийся при сроке гестации (нед.)

1. 40

2. 39

3. 38

+4. 37

12. Признак доношенности новорожденного

1. ушные раковины мягкие

+2. ушные раковины упругие

3. имеются густые пушковые волосы

4. половая щель зияет

13. У недоношенного новорожденного отмечается

1. громкий крик

2. мышечный гипертонус

+3. мышечная гипотония

4. спонтанная двигательная активность

14. Отеки подкожной основы у недоношенных детей — это

1. лануто

2. стридор

+3. склерема

4. тризм

15. Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале

Апгар (в баллах)

1. 18-10

+2. 6-7

3. 4-5

4. 1-3

16. Средняя продолжительность менструального цикла:

1. 75 дней

+2. 28 дней

3. 35 дней;

4. 38 дней

17. Среднее количество крови, которое теряет женщина во время менструации:

- 1. 150 – 200 мл
- +2. 25 – 60 мл
- 3. 60 – 100 мл
- 4. 100 – 150 мл

18. В фолликулярной фазе менструального цикла происходит:

- 1. регенерация функционального слоя эндометрия;
- 2. повышение в крови содержания эстрогенов;
- 3. рост фолликула в яичнике;
- +4. Всё верно

19. Основные показания к кольпоскопии:

- 1. бесплодие;
- 2. подозрение на порок развития гениталий;
- +3. подозрение на фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки; невынашивание беременности;
- 4. маточное кровотечение.

20. Наиболее точный метод диагностики патологии при маточном кровотечении:

- 1. кольпоскопия;
- 2. лапароскопия;
- 3. УЗИ;
- +4. гистероскопия;

21. Этиотропный препарат, применяемый для лечения тяжелой формы дизентерии:

- 1. доксициклин
- 2. ампициллин
- +3. ципрофлоксацин
- 4. цефазолин

22. Характерный синдром поражения кишечника при дизентерии:

- 1. гастрит
- + 2. колит
- 3. энтероколит
- 4. гастроэнтерит

23. Вирус гепатита А относится к:

- +1. Энтеровирусам (пикорнавирусам)
- 2. Гепаднавирусам
- 3. Арбовирусам
- 4. Флавивирусам

24. Механизм передачи вирусного гепатита А:

- 1. Капельный
- +2. Фекально-оральный
- 3. Парентеральный
- 4. Половой

25. Источником инфекции при вирусном гепатите В является:

- 1. Больной острым гепатитом
- 2. Больной хроническим гепатитом
- 3. «Хронические» носители вируса
- +4. Все перечисленные

26. II стадия наркоза — это стадия

- 1. хирургического сна
- + 2. возбуждения
- 3. анальгезии
- 4. пробуждения

27. Сестринское вмешательство при кровотечении из бедренной артерии:

- 1. применение гемостатической губки
- 2. тампонада раны
- + 3. наложение артериального жгута
- 4. наложение давящей повязки

28. Больного с массивной кровопотерей транспортируют:

- 1. полусидя
- 2. лежа на животе
- 3. лежа с опущенными ногами
- + 4. лежа с приподнятым ножным концом

29. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка:

- 1. крестообразная на затылок и шею
- 2. пращевидная
- 3. спиральная
- + 4. "чепец"

30. Состав крови II группы:

- + 1. Ab
- 2. Ba

3. АВ

4. Оаб

31. «Ржавый» характер мокроты наблюдается при

1. остром бронхите
- +2. крупозной пневмонии
3. бронхиальной астме
4. экссудативном плеврите

32. Наиболее информативный метод диагностики пневмонии

1. анализ мокроты
2. анализ крови
- +3. рентгенография грудной клетки
4. плевральная пункция

33. Осложнение очаговой пневмонии

- +1. абсцесс легкого
2. бронхит
3. туберкулез
4. рак легкого

34. При лечении пневмонии применяют

- +1. антибиотики, отхаркивающие
2. антибиотики, диуретики
3. бронхолитики, глюкокортикоиды
4. бронхолитики, диуретики

35. Основная причина приобретенных бронхоэктазов

1. бронхиальная астма
- +2. хронический бронхит
3. крупозная пневмония
4. экссудативный плеврит

36. Основная предпосылка родовой травмы ЦНС у новорожденного

- +1. гипоксия
2. гиперкапния
3. гипопротеинемия
4. гипергликемия

37. Наружная кефалогематома — это кровоизлияние

1. в мягкие ткани головы
2. над твердой мозговой оболочкой
3. под твердой мозговой оболочкой
- +4. под надкостницу

38. Причина гемолитической болезни новорожденных

1. гипоксия
  2. гиперкапния
  3. внутриутробное инфицирование
- +4 резус-конфликт

39. "Ядерная" желтуха характеризуется поражением

1. сердца
  2. легких
- +3. ЦНС
4. почек

40. Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных

1. потница
- +2. пузырчатка новорожденных
3. гемангиома
  4. аллергический дерматит

41. Возможным источником кровотечения из яичника может быть:

1. желтое тело
  2. фолликулярная киста яичника
  3. киста желтого тела
- +4. склеротически измененный яичник

42. Сперматозоиды после проникновения в матку и маточные трубы сохраняют способность к оплодотворению в течение:

1. 6-12 часов;
- +2. 24-48 часов;
3. 3-5 суток;
4. 10 суток.

43. Стадии самопроизвольного аборта, при которых возможно сохранение беременности:

- +1. начавшийся;
2. в ходу;
  3. неполный;
  4. полный.

44. Критерии излеченности больных гонореей устанавливаются после лечения в течение:

1. одного месяца;
2. двух месяцев;
- + 3. трех месяцев;

4. четырех месяцев;

45. Эндометрит – это:

1. воспаление маточной трубы;
2. воспаление мышцы матки;
3. воспаление околоматочной клетчатки;
- +4. воспаление слизистой оболочки матки.

46. Основной механизм патогенеза вирусного гепатита В:

1. Прямое цитопатическое действие вируса на гепатоцит
- +2. Иммуноопосредованный цитолиз
3. Развитие аллергических реакций
4. Мезенхимально-воспалительная реакция

47. Источником инфекции при ВИЧ являются больные:

1. В инкубационном периоде
2. Острой ВИЧ-инфекции
3. Вирусоносители
- +4. Все перечисленные

48. Биологические жидкости, являющиеся основными факторами передачи ВИЧ:

1. Слезы, слюна, пот
2. Грудное молоко
3. Вагинальный секрет
- +4. Семенная жидкость, кровь

49. ВИЧ чувствителен ко всем перечисленным дезинфекционным средствам, кроме:

1. 0,5% раствор гипохлорида кальция
2. 50-70% раствор этилового спирта
- +3. Ультрафиолетового и рентгеновского излучения
4. 0,5% раствор гипохлорида натрия

50. При гастроинтестинальной форме острой ВИЧ-инфекции может наблюдаться все перечисленное, кроме:

1. Жидкого стула с примесью слизи
2. Анорексии
- +3. Псевдомемброзного колита
4. Тошноты, рвоты

## Кейс - задания

### Ситуация 1

При центрифугировании крови появилось подозрение на разрыв пробирки. Медсестра процедурного кабинета немедленно отключает центрифугу от электросети. После полной остановки ротора открывает крышку и заливает гнездо с разбившейся пробиркой 6% раствором перекиси водорода. После часовой экспозиции удаляет осколки пробирки, с помощью ветоши осушает содержимое гнезда, закрывает крышку и продолжает центрифугирование.

#### Задания

1. Оцените правильность выполнения работ по ликвидации аварии.
2. Перечислите инфекционные заболевания, которые представляют значительную опасность для медицинского персонала при заражении через кровь.
3. Расскажите о правилах обработки пробирок, тампонов, остатков крови. Продемонстрируйте технику обработки слизистых оболочек при загрязнении их кровью пациента.

### Ситуация 2

При выполнении лабораторных исследований в клинико-диагностической лаборатории сыворотка крови попала на открытый участок кожи лаборанта.

#### Задания

1. Расскажите, какими инфекционными заболеваниями может заразиться лаборант. Назовите пути передачи ВИЧ-инфекции и какой путь является приоритетным при данной ситуации.
2. Составьте план действий медицинского работника по профилактике заболевания ВИЧ-инфекцией при контакте с биологическими жидкостями ВИЧ-инфицированного пациента.
3. Опишите технику обработки рук при попадании на них биологических жидкостей пациента.

### Ситуация 3

Пациентка 28 лет поступила в отделение гнойной хирургии по поводу после инъекционного абсцесса правой ягодичной области. Жалобы на пульсирующую боль в области правой ягодицы, слабость, головную боль, сильную жажду.

При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Кожные покровы горячие. В области наружно-верхнего квадранта правой ягодицы имеется припухлость, определяется флюктуация. Пациентка с трудом передвигается из-за боли, в связи с чем не мочилась в течение 5 часов.

Предстоит экстренная операция – вскрытие абсцесса.

**Задания:**

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

**Ситуация 4**

Женщина, 21 год, находится на стационарном лечении по поводу затяжной пневмонии в отделении пульмонологии. Из анамнеза известно, что больная студентка имела большое количество сексуальных партнеров, в том числе иностранцев. За последние полгода по поводу пневмонии лечится в стационаре повторно.

Объективно: температура 38°C, больная пониженного питания, кожные покровы бледные, сухие. Дыхание затруднено. Увеличены периферические лимфатические узлы (шейные, подчелюстные, подмышечные), безболезненны, размером до 2 см, не спаяны между собой и с окружающей тканью. Печень выступает на 2 см ниже реберной дуги.

**Задания**

1. Предположите диагноз и обоснуйте его.
2. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
3. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
4. Укомплектуйте СПИД-аптечку.

## **5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

**Критерии оценки зачета:**

«зачтено» - при наличии у студента глубоких, исчерпывающих знаний, грамотном и логически стройном построении ответа по основным вопросам дисциплины; при наличии твердых и достаточно полных знаний, логически стройном построении ответа при незначительных ошибках по направлениям, перечисленным при оценке «отлично»; при наличии твердых знаний,

изложении ответа с ошибками, уверенно исправленными после наводящих вопросов по изложенным выше вопросам.

**«незачтено»** - при наличии грубых ошибок в ответе, непонимании сущности излагаемого вопроса, неуверенности и неточности ответов после наводящих вопросов по вопросам изучаемой дисциплины. Оценка выставляется в экзаменационно - зачетной ведомости.

#### **Критерии оценки контрольной работы:**

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.
- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ верный, но допущены некоторые неточности;
- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;
- оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

#### **Критерии оценки тестирования:**

Оценка- «зачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) верна.

Оценка- «незачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) не верна

#### **Критерии оценки реферата:**

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала;
- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности;
- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;
- Оценка «неудовлетворительно» если в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта.

#### **Критерии оценки решения ситуационной задачи:**

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор и выполнение действий, верное анатомо-физиологическое обоснование решения, самостоятельное формулирование выводов.

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при выполнении действий и формулировании выводов.

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; выполнение действий с помощью преподавателя.

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильное решение задачи.

## Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

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

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

## 6 Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Основы патологии» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования.

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

Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих принципах:

периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

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

**Доклад, сообщение** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.

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

**Тест** – проводится на заключительном занятии. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время на подготовку – 60 мин.

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

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

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

**Реферат** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

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

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с

материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.