

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
К ППССЗ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО
ВолгГМУ Минздрава России



Д.В. Михальченко

«28» августа 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ (МОДУЛЯМ)
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ
СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

специальность

34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Квалификация – медицинская сестра/медицинский брат

На базе среднего общего образования

Форма обучения - очная

для обучающихся 2023, 2024 годов поступления
(актуализированная редакция)

Волгоград, 2024 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. СОЦИАЛЬНО - ГУМАНИТАРНЫЙ ЦИКЛ	
СГ.01 История России	3
СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности	6
СГ.03 Безопасность жизнедеятельности.....	8
СГ.04 Физическая культура	11
СГ.05 Основы бережливого производства	14
СГ.06 Основы финансовой грамотности	18
СГ.07 Психология общения	21
2. ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ЦИКЛ	
ОП.01 Анатомия и физиология человека	25
ОП.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией	28
ОП.03 Основы патологии	31
ОП.04 Генетика с основами медицинской генетики	35
ОП.05 Основы микробиологии и иммунологии	38
ОП.06 Фармакология	44
ОП.07 Информационные технологии профессиональной деятельности	49
3. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ	
ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.....	51
МДК.01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации...51	
ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.....57	
МДК.02.01 Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры	57
МДК.02.02 Биоэтические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры61	
ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни	63
МДК.03.01 Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды.....63	
МДК.03.02 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.....67	
ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.....72	
МДК.04.01 Общий уход за пациентами	72
МДК.04.02 Сестринское дело и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп.....78	
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля.....81	
ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.....84	
МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	84

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.01 ИСТОРИЯ РОССИИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: контрольная работа в форме тестирования, решение ситуационных / событийно-проблемных задач, подготовка проблемно-тематических сообщений (докладов, презентаций) с последующей защитой в малой группе или индивидуально, собеседование по контрольным вопросам.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 02, ОК 05, ОК 06

1. Перечень примерных заданий для контрольной работы в форме тестирования

1. В начале XX в. в России продолжался процесс перехода от традиционного общества к индустриальному обществу, который носил название:

- 1) протекционизм
- 2) индустриализация
- 3) монополизация
- 4) модернизация

2. Какое событие советской истории получило у некоторых историков название «второе издание крепостного права»?

- 1) оккупация Прибалтики в 1940 г.
- 2) политические репрессии 1930-х гг.
- 3) коллективизация
- 4) оккупация немцами советских земель в 1941 г.

3. Какое название получила Конституция СССР 1936 г.?

- 1) Конституция победившего социализма
- 2) Конституция развитого социализма
- 3) Конституция победившего пролетариата
- 4) Либеральная конституция

4. Кто такие коллаборационисты?

- 1) лица, перемещенные в концентрационные лагеря
- 2) лица, сотрудничавшие с фашистскими захватчиками в странах, оккупированных ими во время Второй мировой войны.
- 3) воины, оказавшиеся в плену у Германии в ходе войны
- 4) лица, отправленные на фронт из мест заключения, чтобы «смыть кровью свои преступления»

5. Как называлось место в пригороде Киева, в котором было организовано массовое уничтожение евреев и советских военнопленных в 1941-1943 гг.?

- 1) Майданек
- 2) Хатынь
- 3) Бабий Яр

4) Освенцим

6. Выберите из списка три события, которые произошли в правление Николая II:

1) отменены телесные наказания для крестьян и солдат

2) начато строительство Транссибирской железнодорожной магистрали

3) учрежден Дворянский земельный банк

4) отменена круговая порука в деревне

5) земскими либералами проведена «банкетная» компания под лозунгом сближения самодержавия с народом

6) образовано Временное правительство

7. Выберите из списка три положения, которые отражают меры, осуществленные в период новой экономической политики:

1) введение продразверстки.

2) появление частной собственности.

3) создание концессий.

4) тотальная национализация промышленных предприятий

5) введение червонца, обеспеченного золотом.

6) разрешение оппозиционных политических партий.

2. Перечень ситуационных / событийно-проблемных задач

1. По словам писателя и публициста Р. Медведева, «Брежнев был явно малообразованным человеком... его интеллект можно было назвать посредственным».

Если это так, то почему ему удалось удержаться у власти около 18 лет, в то время как, по мнению многих историков, более способные Маленков и Хрущев были лишены своих постов?

2. Русские стали в свое время костяком столь большого государства, как Российская империя, исключительно благодаря своей этнической терпимости к другим народам.

Но почему же в начале 90-х гг. XX в. русские не смогли выполнить такую миссию и Советский Союз распался на 15 государств в основном по национальному признаку?

3. С середины 1980-х гг. М.С. Горбачев хотел начать строить социализм «с человеческим лицом» на основе «перестройки», оставляя при этом руководящую роль за коммунистической партией. Как известно, из этого ничего не вышло.

Дэн Сяопин начал проводить экономические реформы еще раньше М.С. Горбачева и тоже при руководящей роли коммунистической партии. Тем не менее, Китай добился поразительных успехов.

Почему в СССР при коммунистах реформы не пошли, а в Китае при коммунистах они продолжают, и довольно успешно?

4. Советская Россия в 1917-1920 гг., несмотря на гражданскую войну и иностранную интервенцию, сумела сохраниться как единое государство. Почему же тогда Советский Союз, несмотря на отсутствие войны и крупных потрясений, не сумел в 1991 г. сохранить свое единство?

5. В.В. Путин назвал распад Советского Союза «геополитической катастрофой». Согласны ли вы с таким определением? Ответ аргументируйте.

3. Примеры тем для выступлений с проблемно-тематическими сообщениями (докладами, презентациями)

1. Николай II: исторический портрет.

2. В.И. Ленин: исторический портрет.

3. Революционные события 1917 г. и судьбы российской интеллигенции.

4. Октябрь 1917 г.: закономерность или случайность?

5. Красный и белый террор в России.

6. Российская культура в годы революций и гражданской войны.
7. Споры в историографии вокруг НЭПа.
8. Борьба внутри партии – источник альтернативных путей развития СССР.
9. И.В. Сталин: исторический портрет.
10. Становление тоталитарного режима в СССР: предпосылки, этапы, свидетельства.
11. Становление системы советского здравоохранения.

4. Перечень вопросов для собеседования на дифференцированном зачете

1. Россия и мир в Новейшее время. Характеристика основных этапов становления современного мира.
2. Развития Российской империи в начале XX в.: общая характеристика
3. Первая мировая война: причины, основные события и итоги.
4. Развития России в годы революций и Гражданской войны.
5. Развитие Советской России в 1920-1930-е гг.
6. Вторая мировая война: причины, основные события и итоги.
7. Великая Отечественная война 1941-1945 гг.: причины, силы сторон, основные операции.
8. Сталинградская битва и ее историческое значение.
9. Решающий вклад СССР в разгром фашизма. Причины и цена победы. Проблема защиты памяти о Великой Победе.
10. Развитие СССР в послевоенный период.
11. Внутренняя политика государственной власти в СССР в эпоху «оттепели».
12. Внутренняя политика государственной власти в СССР в эпоху «развитого социализма».
13. СССР в период перестройки.
14. Внешняя политика СССР в 1985-1991 гг.: от «холодной войны» к «новому мышлению».
15. Дезинтеграционные процессы в Европе во второй половине 1980-х гг.
16. Распад СССР и его геополитические последствия.
17. Политическое развитие России в 1990-е гг.
18. Система высших органов власти в РФ на современном этапе.
19. Экономические реформы 1990-х гг. в России.
20. Социальные последствия рыночных реформ 1990-х гг. в России. Стратификация современного российского общества.
21. Межнациональные конфликты на постсоветском пространстве.
22. Взаимоотношения РФ с бывшими республиками СССР. Роль СНГ.
23. Глобализация как основная тенденция мирового развития. Антиглобализм. Расширение Евросоюза и формирование мирового «рынка труда».
24. Межгосударственные объединения как субъекты мировой политики. Роль ООН и НАТО.
25. Виды систем международных отношений. Основные принципы международных отношений на современном этапе.
26. Глобальные проблемы современности и пути их решения.
27. Развитие культуры в России в конце XX – начале XXI в.: общая характеристика.
28. Проблема экспансии в Россию западной системы ценностей и формирование «массовой культуры». Идеи «поликультурности» и молодежные экстремистские движения.
29. Проблема сохранения и трансляции исторической памяти на постсоветском пространстве.
30. Перспективные направления и основные проблемы развития РФ на современном этапе.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.02 ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, чтение и перевод текстов, тестирование.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09.

1. Перечень вопросов к собеседованию

1. Части тела человека.
2. Внутренние органы человека: название, расположение, основные функции.
3. Основные системы человека: название, основные функции.
4. Виды медицинских учреждений, их особенности и формы лечения
5. Сбалансированное питание – основа здоровья.
6. Витамины: что это такое? Их роль в организме.
7. Излишняя масса тела: причины, последствия, профилактика.
8. Лечебное питание при различных заболеваниях.
9. Понятие о первой помощи, ее роли и объеме, правилах оказания.
10. Оказания первой помощи при ушибах мягких тканей и кровотечениях.
11. Типы переломов. Оказание первой помощи.
12. Отравление: виды, симптомы, первая помощь.
13. Оказание первой помощи при обморочном состоянии и детей и взрослых.
14. Основные группы заболеваний.
15. Основные инфекционные болезни и их характеристика.
16. Основные детские заболевания и их характеристика.
17. Сердечно-сосудистые заболевания: виды, симптомы, профилактика
18. Заболевания органов дыхания: виды, симптомы, лечение, профилактика
19. Заболевания пищеварительной системы: причины, лечение, профилактика.
20. Заболевания крови: виды, симптомы, лечение, профилактика.
21. Онкологические заболевания: симптомы и признаки, подходы к лечению
22. Основные лекарственные формы
23. Антибиотики: описание, показания к применению.
24. Использование лекарственных растений
25. Особенности приема различных групп лекарственных препаратов.
26. Всемирная организация здравоохранения
27. Система здравоохранения Великобритании
28. Особенности американской системы здравоохранения.
29. Российская система здравоохранения.
30. Местная система здравоохранения

2. Перечень примерных тестовых заданий для проведения текущего контроля:

ВАРИАНТ 1

1. _____ we had a lot of free time, we decided to go to the park.

- a) so
 - b) for
 - c) as
 - d) thus
2. I don't know who__your bike.
- a) stealed
 - b) did stole
 - c) has stoled
 - d) has stolen
3. I've lost my wallet- when__?
- a) have you lost it
 - b) you lost it
 - c) did you lose it
 - d) had you lost it
4. Please wait for me if you____earlier.
- a) came
 - b) will come
 - c) comes
 - d) come
5. When I _____at Baker Street,Holmes was siting by the fire deep in thought.
- a) entered
 - b) came
 - c) reached
 - d) arrived
6. My parents have _____ lived in London.
- a) always
 - b) ever
 - c) usually
 - d) from time to time
7. If you aren't going to Liverpool,_____.
- a) I'm not too
 - b) neither am I
 - c) neither I am
 - d) I am not also
8. He does_____but play computer games all day
- a) everything
 - b) nothing
 - c) anything
 - d) something
9. The first film of this director is much more interesting ____the second one.
- a) than
 - b) that
 - c) as
 - d) then

10. I usually go to school_____ foot.

- a) on
- b) by
- c) with
- d) in

3. Перечень вопросов для собеседования на дифференцированном зачете

1. Артикль. Формы артиклей. Употребление артиклей с именами существительными.
2. Имя существительное. Число. Притяжательный падеж.
3. Имя прилагательное. Степени сравнения.
4. Местоимение. Личные местоимения. Притяжательные местоимения. Объектный падеж.
5. Глагол to be. Формы глагола в настоящем, прошедшем и будущем временах.
6. Глагол to have. Формы глагола в настоящем, прошедшем и будущем временах.
7. Present Simple. Утвердительные, отрицательные и вопросительные предложения.
8. Present Simple. Орфографические правила.
9. Past Simple. Утвердительные, отрицательные и вопросительные предложения.
10. Past Simple. Орфографические правила.
11. Future Simple. Утвердительные, отрицательные и вопросительные предложения.
12. Perfect Tense в настоящем, прошедшем и будущем временах.
13. Отличия Present Perfect Tense и Past Simple.
14. Страдательный залог. Правила образования утвердительной, вопросительной, отрицательной форм. Особенности употребления во времени Simple Passive.
15. Модальные глаголы. Особенности употребления (с примерами), функции модальных глаголов.
16. Неличные формы глагола. Причастия. Виды причастий. Особенности употребления (с примерами). Причастные обороты.
17. Неличные формы глагола. Инфинитив. Инфинитив с частицей to и без частицы to. Функции инфинитива. Конструкции с инфинитивом. Особенности употребления (с примерами).
18. Неличные формы глагола. Герундий. Функции герундия. Особенности употребления (с примерами). Конструкции с герундием.
19. Вопросительные предложения. Виды вопросов. Правило построения вопросительных предложений.
20. Придаточные предложения. Виды, особенности употребления (с примерами). Особенности употребления (с примерами).
21. Согласование времен. Особенности употребления (с примерами).
22. Косвенная речь. Особенности употребления (с примерами).

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.03 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

1. Перечень вопросов к собеседованию:

1. Какие чрезвычайные ситуации относятся к природным?
2. Основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту.
3. Какие техногенные опасности и угрозы возникают на радиационно- опасных объектах, химически опасных объектах?
4. Какие техногенные опасности и угрозы возникают на пожаро- и взрывоопасных объектах, газо- и нефтепроводах, транспорте, гидротехнических сооружениях, объектов коммунального хозяйства?
5. Расскажите о мерах безопасности на железной дороге.
6. Расскажите о чрезвычайных ситуациях военного характера, международном и внутригосударственном терроризме.

2. Перечень примерных тестовых заданий

1. Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это:
 - а) неприятность в жизни конкретного человека; б) большое событие государственного масштаба;
 - в) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного или иного бедствия, применения современных средств поражения, которые влекут за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, материальные потери;
 - г) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате неожиданного изменения погодных условий.
2. По происхождению чрезвычайные ситуации подразделяются на:
 - а) метеорологические;
 - б) аварии;
 - в) тектонические и теллурические; г) подводные.
3. В классификации ЧС по масштабам поражения присутствуют:
 - а) локальные;
 - б) местные;
 - в) трансграничные;
 - г) межрегиональные.
4. Характерные особенности катастроф:
 - а) массовое поражение людей с различными видами патологии;
 - б) выход из строя медицинских учреждений в зоне ЧС;
 - в) отсутствие необходимости в помощи силами и средствами извне;
 - г) особые методы работы службы медицины катастроф.
5. К поражающим факторам ЧС относятся:
 - а) ожоги, травмы, кровотечения;
 - б) обострения хронических заболеваний;
 - в) термические воздействия;
 - г) биологические патогенные агенты.
6. К региональной относится ЧС, в результате которой количество пострадавших

составляет:

- а) менее 10 человек;
- б) свыше 50, но не более 500 человек;
- в) менее 50 человек;
- г) более 500 человек, но не более 1000 человек.

7. Чрезвычайная ситуация называется локальной, если пострададо:

- а) не более 10 человек;
- б) не более 50 человек;
- в) не более 100 человек;
- г) не более 500 человек.

8. К топологическим катастрофам относятся:

- а) землетрясения;
- б) наводнения;
- в) цунами;
- г) оползни.

9. К метеорологическим катастрофам относятся:

- а) бураны;
- б) ураганы;
- в) цунами;
- г) морозы.

10. При ЧС пострададо свыше 500 человек, материальный ущерб составляет свыше 500 млн. рублей. К какому виду ЧС относится данная ситуация

- а) локальная;
- б) региональная; в) федеральная;
- г) территориальная.

3. Перечень вопросов для собеседования на зачете

1. Причины и возможные последствия чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

2. Чрезвычайные ситуации военного времени.

3. Ядерное, химическое и бактериологическое оружие.

4. Мероприятия по предупреждению возникновения и развития чрезвычайных ситуаций.

5. Основные задачи МЧС России в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от ЧС.

6. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС. Задачи РСЧС, силы и средства.

7. Мероприятия медицинской защиты, мероприятия по обеспечению пожарной безопасности.

8. Гражданская оборона, ее структура и задачи по защите населения от опасностей.

9. Законодательные акты и нормативная документация по действиям в ЧС.

10. Организация и выполнение эвакуационных мероприятий.

11. Организация аварийно-спасательных работ в зонах ЧС.

12. Факторы, определяющие стабильность функционирования объектов экономики в ЧС.

13. Критерии устойчивости. Принципы обеспечения устойчивости объектов экономики при техногенных ЧС и стихийных бедствиях.

14. Национальная безопасность и национальные интересы России.

15. Вооруженные силы России. Их структура и предназначение.
16. Виды и рода войск ВС РФ
17. Воинский учет.
19. Основные виды воинской деятельности.
20. Требования военной деятельности, предъявляемые к физическим, психологическим и профессиональным качествам военнослужащего.
21. Боевые традиции ВС РФ.
22. Воинские символы и ритуалы.
23. Общие правила оказания первой медицинской помощи.
24. Первая медицинская помощь при ранениях, несчастных случаях и заболеваниях.
25. Способы временной остановки кровотечения.
26. Первая медицинская помощь при травмах опорно -двигательного аппарата.
27. Первая медицинская помощь при остановке сердца.
28. Первая медицинская помощь при массовых поражениях.
29. Правила оказания само и взаимопомощи в различных ЧС природного и техногенного характера.
30. Характеристика ситуаций, при которых возможно массовое поражение людей.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.04 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование физической подготовленности, собеседование по контрольным вопросам, самостоятельную работу студента (написание рефератов, комплексов упражнений).

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает собеседование по контрольным вопросам.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 04, ОК 08

ПК 3.2, ПК 4.6

1. Перечень вопросов для собеседования
 1. Краткая история возникновения и развития физической культуры и спорта в России.
 2. Материально-техническое и кадровое обеспечение физической культуры и спорта в РФ.
 3. Состояние здоровья и физическая подготовленность учащейся молодежи России.
 4. Основные понятия физического воспитания: «физическая культура», «физическая воспитание».
 5. основополагающие документы в области физической культуры и спорта.
 6. Цели и задачи физического воспитания в СПО.
 7. Организация и проведение индивидуального, коллективного и семейного отдыха, с использованием информационных технологий в спорте и физической культуре (обзор основных цифровых приложений и гаджетов).
 8. Современное состояние и перспективы развития физической культуры и спорта в России.
 9. Медицинские противопоказания при занятиях физическими упражнениями и применения других средств физической культуры при данном заболевании (диагнозе).
 10. Диагноз и краткая характеристика заболевания студента. Влияние заболевания на

личную работоспособность и самочувствие.

11. Технические средства, тренажеры на службе здоровья. Информационные технологии в спорте.

12. Цифровая платформа «Спорт России». Использование сквозных технологий в спорте.

13. Анализ основных цифровых приложений оздоровительной направленности и использование их в повседневной жизни.

2. Тестирование физической подготовленности

Тесты физической подготовленности студентов по дисциплине «Физическая культура» (жен)

1. Бег 100 м (сек.)

2. Бег 2000 м

3. Прыжок в длину с места (см)

4. Подъем туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги согнуты в коленных суставах (кол-во раз)

5. Десять хлопков прямыми руками над головой (сек.)

6. Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамье (см)

7. Челночный бег 5x20 м (сек.)

Тесты физической подготовленности студентов по дисциплине «Физическая культура» (муж)

1. Бег 100 м (сек.)

2. Бег 3000 м (мин.,сек.)

3. Прыжок в длину с места (см)

4. Подтягивание туловища вверх на высокой перекладине (кол-во раз)

5. Десять хлопков прямыми руками над головой (сек.)

6. Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамье (см)

7. Челночный бег 5x20 м (сек.)

3. Перечень вопросов для собеседования на дифференцированном зачете

1. Анализ основных цифровых приложений оздоровительной направленности и использование их в повседневной жизни.

2. Анализ приложения Muscle and Motion для формирования правильного паттерна движения при выполнении базовых упражнений.

3. Анализ приложения Posture Checker для создания представления об осанке человека и методов ее коррекции.

4. Анатомо-физиологические основы гибкости. Виды гибкости: динамическая, статическая, активная, пассивная.

5. Биомеханика ходьбы человека.

6. Виды выносливости: общая и специальная выносливость. Уровни развития и проявления общей и специальной выносливости. Характеристика IT –приложений для развития аэробной выносливости.

7. Диагноз и краткая характеристика заболевания студента. Влияние заболевания на личную работоспособность и самочувствие.

8. Диагностические устройства, датчики и измерители для контроля и управления физическим состоянием спортсмена в течение всего подготовительного процесса.

9. Диафрагмальное дыхание. Методика выполнения упражнений для восстановления диафрагмального дыхания после перенесенного заболевания Covid-19.

10. Динамический и статический режимы работы для развития силы, их характеристика.

11. Зарождение и становление скандинавской ходьбы. Основные характеристики техники скандинавской ходьбы. Снаряжение. Экипировка. Показания и противопоказания.
12. Интеграция сквозных технологий в фитнес индустрию.
13. Использование IT - приложения для анализа передвижений (шагомеры, беговой трекер, счетчики шагов и калорий и т.д) в работе экспресс-анализа переносимости нагрузки.
14. Использование IT-приложений в тренировках по оздоровительной ходьбе.
15. Использование IT-технологий в судействе различных видов соревнований.
16. Краткая история возникновения и развития физической культуры и спорта в России.
17. Медицинские противопоказания при занятиях физическими упражнениями и применения других средств физической культуры при данном заболевании (диагнозе).
18. Методика определения гибкости: инструментальный (гониометр, линейка), метод контрольных упражнений.
19. Методика определения физической работоспособности по степ-тесту PWC170.
20. Методика определения частоты сердечных сокращений, артериального давления. Использование кардио-монitors для оценки переносимости нагрузки на занятиях по физической культуре.
21. Методы оценки физического состояния.
22. Оздоровительная ходьба, как вид двигательной активности. Движения рук и ног в оздоровительной ходьбе.
23. Определение основных физических качеств человека.
24. Определение понятия «физическая нагрузка». Какие диагностические устройства, датчики и измерители используются для контроля и управления физическим состоянием спортсмена.
25. Определение понятия «физическая работоспособность».
26. Определение понятия «физическое развитие» и способы его оценки. Алгоритм использования компьютерной программы для мониторинга физического состояния студентов.
27. Определение понятия «функциональное состояние». Алгоритм использования компьютерной программы для мониторинга функционального состояния студентов.
28. Определение силы. Виды силы: абсолютная сила, относительная сила, максимальная сила, скоростная сила, силовая выносливость.
29. Определение утренней гигиенической гимнастика (УГГ). Цель и задачи УГГ.
30. Определения уровня психофизического состояния.
31. Организация и проведение индивидуального, коллективного и семейного отдыха, с использованием информационных технологий в спорте и физической культуре (обзор основных цифровых приложений и гаджетов).
32. Основные методы развития силы: метод максимальных усилий, метод повторных усилий (или метод «до отказа»), метод динамических усилий, изометрический метод (статических усилий).
33. Основные понятия системы физического воспитания: «физическая культура», «физическая подготовка», «физическое состояние», социальные потребности возникновения физической культуры.
34. Основные требования техники безопасности и охраны труда на занятиях по физическому воспитанию.
35. Основные формы занятий физической культурой в ссузе с использованием IT – программ «Человек-идуший», «Strava» и т.д.
36. Основные функции стопы и их влияние на организм человека.
37. Основные характеристики техники ходьбы. Показания и противопоказания.
38. основополагающие документы в области физической культуры и спорта.

39. Оценка деятельности вегетативной нервной системы.
40. Оценка деятельности вестибулярной функции
41. Оценка деятельности дыхательной системы: жизненная ёмкость лёгких, жизненный индекс, проба Генчи.
42. Оценка деятельности нервно-мышечного аппарата: теппинг-тест, точность мышечных усилий.
43. Оценка деятельности сердечно-сосудистой системы: ортостатическая проба, проба Мартине Понятие «двигательный режим».
44. Профессионально-прикладное значение физического качества выносливости для медицинского работника среднего звена.
45. Разновидности проявления скоростных качеств: скорость как предельная быстрота отдельных движений, быстрота реакции, быстрота как необходимая характеристика темпа движений.
46. Современное состояние и перспективы развития физической культуры и спорта в России.
47. Состояние здоровья и физическая подготовленность учащейся молодежи России.
48. Техника бега на длинные дистанции. Правила дыхания во время бега. Техника бега по пересечённой местности и его особенности.
49. Указания к предупреждению травм при занятиях силовыми упражнениями.
50. Физиологическая и психологическая характеристика выносливости.
51. Физиологическая характеристика быстроты.
52. Физиологический механизм действия упражнений утренней гигиенической гимнастики на организм человека.
53. Цели и задачи физического воспитания в вузе.
54. Цифровая платформа «Спорт России». Использование сквозных технологий в спорте.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.05 ОСНОВЫ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: контрольная работа, тестирование, подготовка рефератов.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04

ПК 1.1, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.3

1. Задание к контрольной работе

Вариант 1.

1. Основные принципы философии Кайдзен. Концепция бережливого производства.
2. Значение циклов PDCA\SDCA.

Вариант 2.

1. Особенности применения БП в различных сферах деятельности, опыте зарубежных и отечественных предприятий, организаций, учреждений по внедрению технологии БП.

2. Понятие «процесс» и его составляющими (потери, значимая работа, незначимая работа).

3 Вариант 3.

1. Картирование потоков создания ценности, этапы картирования.
2. 7 видов потерь, способы их распознавания и устранения

Вариант 4.

1. Назначение диаграммы Парето, суть инструмента, цель, принцип Парето.
2. Этапы построения диаграммы Парето.

Вариант 5.

1. Понятие «Диаграмма Исикавы», ее элементы, практическое применение.
2. Алгоритм построения диаграммы Исикавы.

Вариант 6.

1. Метод «5 почему?», общее понятие, взаимосвязь с диаграммами Парето и Исикавы.
2. Практическое применение метода «5 почему?».

Вариант 7.

1. Сущность метода 5С как инструмента бережливого производства.
2. Этапы реализации метода 5С.

Вариант 8.

1. Определение понятиям «стандарт», «стандартизированная работа», «стандартизация», связь стандартизации с другими элементами БП.
2. Виды стандартов в организации, на предприятии и их назначение.

Вариант 9.

1. Понятия «проблема», «процесс», «проект».
2. Назначение дорожной карты, тактического плана реализации проекта и карточки проекта для разработки и реализации проекта в бережливом производстве.

2. Перечень примерных тестовых заданий

1. Что такое бережливое производство?
 - а) делегирование полномочий;
 - б) систематизация принципов и методов производства;
 - в) концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь;
 - г) система непрерывного совершенствования процессов для обеспечения конкурентного преимущества на мировом уровне.
2. Чем система бережливого производства отличается от программы улучшения?
 - а) Бережливое производство - это программа улучшения деятельности предприятия.
 - б) Бережливое производство – это программа радикальной перестройки всей системы управления.
 - в) Бережливое производство-это способ компоновки различных типов оборудования.
3. Потери, в соответствии с концепцией, «бережливое производство» – это...
 - а) издержки общения с клиентами;

- б) процесс производства продукции;
- в) любое действие, которое потребляет ресурсы, но не создает ценности для клиента;
- г) время отдыха сотрудников организации.

4. В каких сферах в России, в первую очередь, началось внедрение концепции «бережливое производство»:

- а) производственная сфера;
- б) сфера услуг; в) торговля;
- г) научные исследования.

5. К инструментам бережливого производства относят:

- а) картирование процессов;
- б) маркетинговые исследования;
- в) информирование клиентов;
- г) компьютерная техника.

6. Что такое «Стандартные Операционные Карты»?

а) Это документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия.

б) Это документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать.

в) Это документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности.

7. Дайте определение понятию «ценность».

а) Ценность - совокупность свойств продукта, имеющих стоимость.

б) Ценность - совокупность свойств продукта, которые указаны в прайс- листе компании.

в) Ценность - совокупность свойств продукта или услуги, за которые потребитель готов заплатить поставщику.

8. Как называется в системе бережливого производства «защита от ошибок»?

а) Пока-ёкэ.

б) Кайзен.

в) Обея.

9. Как называется деятельность, при которой потребляются ресурсы, но не создает ценности для потребителя?

а) Мури.

б) Муда.

в) Мура.

10. Что такое визуальный контроль?

а) Визуальный контроль - оценка качества изготовления продукции методом осмотра или тактильным способом.

б) Визуальный контроль - оценка способа изготовления продукции.

в) Визуальный контроль - оценка времени изготовления продукции методом осмотра.

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 бережливого производства.
7. Выявление и ликвидация потерь, скрытых в производственных процессах, преобразования по Lean.
8. Инструменты бережливого производства.
9. Система SWED – быстрая переналадка оборудования.
10. Система TPM (Total Productive Maintenance) – всеобщий уход за оборудованием.
11. Система логистики JIT (Just-In-Time — точно вовремя)/
12. Визуализация как инструмент бережливого производства
13. Встроенное в поток качество.
14. Развитие производственной системы.
15. Управление совершенствованием компании: современные подходы.
16. Особенности работы с персоналом в ходе освоения бережливого производства.
17. Особенности организации работы офисных подразделений в процессе внедрения бережливого производства.
18. Особенности построения системы бережливого управленческого учета.
19. Алгоритм Тайити Оно. Алгоритм Джеймса Вумека. Алгоритм Майкла Вейдера. Алгоритм Джеффри Лайкера. Алгоритм Сигэо Синга. Алгоритм Денниса Хоббса.

4. Перечень вопросов к собеседованию на зачете

1. Основные принципы философии Кайдзен. Концепция бережливого производства.
2. Значение циклов PDCA\SDCA.
3. Нормативное регулирование бережливого производства в России. ГОСТ 56020 Бережливое производство.
4. Особенности применения БП в различных сферах деятельности, опыте зарубежных и отечественных предприятий, организаций, учреждений по внедрению технологии БП.
5. Понятие «процесс» и его составляющими (потери, значимая работа, незначимая работа).
6. Картирование потоков создания ценности, этапы картирования.
7. 7 видов потерь, способы их распознавания и устранения
8. Назначение диаграммы Парето, суть инструмента, цель, принцип Парето.
9. Этапы построения диаграммы Парето.
10. Понятие «Диаграмма Исикавы», ее элементы, практическое применение.
11. Алгоритм построения диаграммы Исикавы.
12. Метод «5 почему?», общее понятие, взаимосвязь с диаграммами Парето и Исикавы.
13. Практическое применение метода «5 почему?».
14. Сущность метода 5С как инструмента бережливого производства.
15. Этапы реализации метода 5С.
16. Определение понятиям «стандарт», «стандартизированная работа», «стандартизация», связь стандартизации с другими элементами БП.
17. Виды стандартов в организации, на предприятии и их назначение.
18. Понятия «проблема», «процесс», «проект».
19. Назначение дорожной карты, тактического плана реализации проекта и карточки проекта для разработки и реализации проекта в бережливом производстве.
20. Понятие метода «Встроенное качество», назначение, принципы.
21. Инструменты встроенного качества.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.06 ОСНОВЫ ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, подготовка реферата, решение ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:
ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09, ПК 1.2

1. Перечень примерных тестовых заданий

1. Финансовую защиту благосостояния семьи обеспечивает капитал:

- а) резервный +
- б) текущий
- в) инвестиционный

2. В соответствии с законом о страховании вкладчик получит право на возмещение по своим вкладам в банке в случае:

- а) потери доверия к банку у населения
- б) отзыва у банка лицензии +
- в) повышения инфляции

3. Инфляция:

- а) повышение заработной платы бюджетникам
- б) повышение покупательной способности денег
- в) снижение покупательной способности денег +

4. Кредит, выдаваемый под залог объекта, который приобретает (земельный участок, дом, квартира), называется:

- а) ипотечный +
- б) потребительский
- в) целевой

5. Счет до востребования с минимальной процентной ставкой, то есть текущий счет, открывается для карты

- а) кредитной
- б) дебетовой с овердрафтом в) дебетовой +

6. Фондовый рынок – это место, где:

- а) продаются и покупаются строительные материалы
- б) продаются и покупаются ценные бумаги +
- в) продаются и покупаются продукты питания

7. Биржа – это место, где:

- а) продаются и покупаются автомобили
- б) продаются и покупаются ценные бумаги

в) место заключения сделок между покупателями и продавцами +

8. Страховые выплаты компенсируются в случае:

- а) материального ущерба +
- б) морального ущерба
- в) желания страхователя получить прибыль

9. Выплачиваемая нынешним пенсионерам и формируемая пенсионерам будущим трудовая пенсия по старости, выплачиваемая государством:

- а) добавочная
- б) второстепенная
- в) базовая +

10. Выплачиваемая нынешним пенсионерам и формируемая пенсионерам будущим трудовая пенсия по старости, выплачиваемая государством:

- а) главная
- б) накопительная +
- в) дополнительная

2. Темы рефератов

1. Виды и формы оплаты труда.
2. Доходы, облагающиеся налогами.
3. Выгоды и риски разных видов кредитования.
4. Права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации.
5. Пути снижения внутренних предпринимательских рисков.
6. Пути снижения внешних предпринимательских рисков.
7. Виды страховых продуктов.
8. Особенности различных способов сбережений.
9. Финансовый план как инструмент реализации бизнес-плана.
10. Бизнес-план как универсальная форма представления инвестиционного проекта.
11. Способы получения дохода от инвестиций (основные виды инвестиционных активов, достижение целей при помощи инвестиций, отражение инвестиций в личном финансовом плане, составление инвестиционного портфеля).
12. Налогообложение физических лиц.
13. Кредиты. Управление долгом (основные принципы оформления и погашения кредита)
14. Финансовые посредники и инфраструктура финансового рынка.
15. Основы деятельности банков и характеристика банковских операций
16. Банковские карты.
17. Электронные деньги.
18. Как грамотно осуществлять расходы
19. Личный и семейный бюджет.
20. Обязательное пенсионное обеспечение, добровольное пенсионное страхование, страховой стаж, негосударственные пенсионные фонды, альтернативные виды пенсионных накоплений.

3. Перечень примерных ситуационных задач

Задача №1

Клиент банка 10.09.2020 г. представил в банк платежное поручение № 12 на сумму 50000 руб. на перечисление средств за тару согласно договору. Остаток на счете позволял

оплатить поручение в срок, но по вине банка сумма была списана с его корреспондентского счета 20.09.2020 г.

Задача №2

Какие санкции клиент вправе применить к банку за несвоевременное списание средств со счета? Ответ обосновать с помощью действующего законодательства. Ставка рефинансирования-9,75%.

Задача №3

На предприятие розничной торговли поступило предложение коммерческого банка об установке терминала по обслуживанию банковских карт. В настоящий момент предприятие ежедневно сдает выручку в банк для зачисления на расчетный счет. Стоимость инкассаторских услуг 2%, минимум 7000 руб. в месяц. Планируемая ежемесячная выручка 235 000. Предприятие получило предложение банка установить терминал для осуществления безналичных платежей по банковским картам. Однако планируемый безналичный розничный оборот не более 30%. Стоимость зачисления на расчетный счет по расчетам банковскими картами через терминал 1,3%. Рассчитать ежемесячные расходы в случае принятия предложения банка и сделать выводы о целесообразности банковского предложения

4. Перечень вопросов для собеседования на зачете

1. Виды экономических ресурсов.
2. Деньги и их функции.
3. Экономические агенты.
4. Основы поведения экономических агентов.
5. Экономическое понятие собственности.
6. Институты как правила взаимодействия экономических агентов.
7. Принципы экономического анализа при принятии решений индивидом.
8. Общая характеристика экономических систем, критерии их классификации.
9. Эффективность экономической системы, социальное неравенство и ресурсные ограничения экономического развития
10. Экономический рост и его измерение.
11. Инфляция и безработица
12. Предпринимательство как движущая сила экономики.
13. Создание бизнеса, организационно-правовые формы предпринимательства, их преимущества и недостатки.
14. Бизнес-идея, основные элементы бизнес-плана.
15. Доходы, издержки и прибыль.
16. Роль государства в современной экономике.
17. Государственный сектор экономики.
18. Денежно-кредитная политика государства. Налогово-бюджетная политика.
19. Структура доходов по их видам у различных социальных групп и на разных этапах жизненного цикла.
20. Прибыль от предпринимательской деятельности как доход индивида.
21. Виды пенсионных выплат и факторы, влияющие на их размер.
22. Обязательные и необязательные расходы.
23. Налоги и иные обязательные платежи, возможность получения вычетов и льгот.
24. Текущее и долгосрочное планирование доходов и расходов, формирование личного бюджета.
25. Издержки обмена и необходимость их снижения.

26. Виды расчетов и платежей в повседневной жизни индивида: наличные, безналичные, электронные.
27. Современные платежные средства. Банковские платежные системы, банковские счета, дебетовые и кредитные банковские карты.
28. Иностранная валюта, валютный курс.
29. Мошенничество при расчетах и способы его предотвращения
30. . Правила безопасности при пользовании банковскими картами, интернет-банкингом, мобильным банкингом, электронными денежными средствами.
31. Понятие сбережений и инвестиций.
32. Доходность, риск и ликвидность сбережений и инвестиций.
33. Банковские вклады (депозиты) граждан, их характеристики.
34. Понятие простых и сложных процентов.
35. Система страхования банковских вкладов. Типы сберегательного поведения граждан в России, типичные ошибки.
36. Виды ценных бумаг.
37. Роль кредита в достижении финансовых целей индивида.
38. Типы кредитного поведения граждан в России.
39. Виды кредитов.
40. Страхование как способ управления рисками.
41. Виды страхования: имущественное, личное, страхование ответственности.
42. Понятие потребителя в российском законодательстве, его права.
43. Типичные случаи нарушения прав потребителей, в том числе в финансовой сфере, способы защиты от них.
44. Организации, защищающие права потребителей в Российской Федерации: Роспотребнадзор, Банк России, общественные организации потребителей.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГ.07 ПСИХОЛОГИЯ ОБЩЕНИЯ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование, подготовка докладов.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 04, ОК 05, ОК 06

ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 4.3, ПК 4.4

1. Перечень вопросов к собеседованию

1. Предмет психологии общения. Общение в системе межличностных и общественных отношений.
2. Общение: понятие, функции, виды, средства.
3. Понятие социальной перцепции. Факторы, оказывающие влияние на восприятие.
4. Психологические механизмы социального восприятия.
5. Влияние имиджа на восприятие человека.
6. Основные элементы коммуникации.
7. Вербальная коммуникация.

8. Коммуникативные барьеры.
9. Невербальная коммуникация.
10. Приемы установления контакта.
11. Виды, правила и техники слушания.
12. Типы взаимодействия: кооперация и конкуренция.
13. Позиции взаимодействия в русле трансактного анализа.
14. Роли и ролевые ожидания в общении.
15. Взаимодействие как организация совместной деятельности.
16. Виды воздействия на собеседника.
17. Манипуляция как метод воздействия.
18. Понятие конфликта и его структура.
19. Стратегии поведения в конфликте.
20. Методы разрешения конфликтных ситуаций.
21. Деловой этикет в профессиональной деятельности.
22. Деловое общение. Ведение переговоров.
23. Психологические особенности ведения деловых дискуссий.
24. Психология публичных выступлений.

2. Перечень примерных тестовых заданий

1. НА КАКИЕ ГРУППЫ МОЖНО РАЗДЕЛИТЬ ВСЕХ ЛЮДЕЙ, С КОТОРЫМИ МЫ ВХОДИМ В КОНТАКТ?

- 1) знакомые
- 2) друзья
- 3) близкие люди
- 4) коллеги

2. КАКИЕ ФОРМЫ ОБЩЕНИЯ СУЩЕСТВУЮТ?

- 1) межличностное
- 2) деловое
- 3) публичное выступление
- 4) общение через электронные средства
- 5) общение с друзьями и близкими

3. ПРИ КАКИХ ФОРМАХ ОБЩЕНИЯ ОБСУЖДАЮТСЯ ТЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ СПОНТАННО?

- 1) деловое обсуждение
- 2) непринужденные беседы

4. КАКИХ СПОСОБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ ПРИ ОБЩЕНИИ ЧЕРЕЗ ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ?

- 1) получение выгоды, которую дает задержка обратной связи
- 2) включение тех же формулировок, которые были получены
- 3) принятие во внимание отсутствие значимых невербальных сигналов
- 4) отсутствие тайны переписки
- 5) никаких

5. КАКОВ РАЗМЕР ЛИЧНОЙ, ИЛИ ПЕРСОНАЛЬНОЙ, ЗОНЫ?

- 1) 45-120 см
- 2) 50-100 см
- 3) 45-110 см
- 4) 60-120 см

6. ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗОНЫ ДИСТАНЦИИ В ЧЕЛОВЕЧЕСКОМ ОБЩЕНИИ:

- 1) интимная зона
- 2) личная, или персональная, зона
- 3) социальная зона
- 4) индивидуальная зона
- 5) публичная зона

7. КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ВОПРОСОВ?

- 1) конкретизирующие вопросы
- 2) закрытые вопросы
- 3) открытые вопросы
- 4) риторические вопросы

8. НА КАКИЕ ГРУППЫ МОЖНО РАЗБИТЬ ЖЕСТЫ?

- 1) жесты-иллюстраторы
- 2) жесты-регуляторы
- 3) жесты-эмблемы
- 4) жесты-адапторы
- 5) жесты-аффекторы
- 6) жесты-указатели

9. ПЕРЕЧИСЛИТЕ АСПЕКТЫ СЛУШАНИЯ:

- 1) с осредоточение
- 2) понимание
- 3) з апоминание
- 4) оценка
- 5) взвешивание

10. ФОРМУЛА ЛАСУЭЛЛА ВКЛЮЧАЕТ...

- 1) источник информации и передатчик
- 2) каналы связи
- 3) место назначения и приемник
- 4) источник шума
- 5) все ответы верны
- 6) все ответы неверны

3. Перечень тем докладов

1. Роль общения в жизни человека
2. Роль общения в профессиональной деятельности фельдшера.
3. Функции общения.
4. Виды общения.
5. Вербальные средства общения.
6. Невербальные средства общения.
7. Коммуникативные барьеры.
8. Факторы социальной перцепции.
9. Понятие об имидже.
10. Позиции взаимодействия в русле транзактного анализа.
11. Методы воздействия в процессе общения.

12. Понятие о психологической манипуляции.
13. Структура конфликта.
14. Стратегии поведения в конфликте.
15. Способы разрешения конфликтов.
16. Деловой этикет в профессиональной деятельности.
17. Психологические особенности публичных выступлений.
18. Правила ведения дискуссии.
19. Самопрезентация при трудоустройстве.
20. Особенности общения с пациентами разного возраста.

3. Перечень вопросов для собеседования на зачете

1. Психология как наука.
2. Методы изучения в психологии.
3. Направления психологии.
4. Личность. Структура личности.
5. Формирование и развитие личности.
6. Возрастная периодизация.
7. Возрастные кризисы.
8. Мотивационно-потребностная сфера личности.
9. Учение о темпераменте. Виды темперамента.
10. Характер.
11. Задатки. Способности личности.
12. Акцентуации характера.
13. Познавательная сфера личности.
14. Ощущение как познавательный процесс: функции, виды, свойства, нарушения.
15. Восприятие как познавательный процесс: функции, виды, свойства, нарушения.
16. Внимание как познавательный процесс: функции, виды, свойства, нарушения.
17. Память как познавательный процесс: функции, виды, свойства, нарушения.
18. Мышление как познавательный процесс: функции, виды, свойства, нарушения.
19. Речь, как одна из основных функций мышления,
20. Воображение как познавательный процесс: функции, виды, свойства.
21. Эмоционально-волевая сфера личности.
22. Классификация эмоциональных процессов и состояний.
23. Нарушения эмоциональной сферы.
24. Волевая деятельность.
25. Нарушения воли.
26. Социальная психология как наука.
27. Социальные отношения. Социальные группы.
28. Психологический климат.
29. Конформизм в коллективе.
30. Психологическая совместимость.
31. Психология общения в диаде.
32. Внутригрупповое общение.
33. Природа межличностных конфликтов: причины, виды.
34. Неконструктивное поведение в конфликте.
35. Виды конструктивного поведения в конфликте.
36. Пути и способы разрешения конфликтных ситуаций.
37. Психология семьи.
38. Детско-родительские отношения. Стили воспитания в семье.
39. Введение в медицинскую психологию.

40. Факторы, влияющие на здоровье человека.
41. Социопсихосоматика здоровья. Влияние стресса на здоровье человека.
42. Профессиональные качества медицинского работника.
43. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности.
44. Личность пациента. Психологический язык личности.
45. Внутренняя картина болезни.
46. Типы реагирования на болезнь.
47. Эмпатийное общение с пациентом.
48. Психология кризисных состояний.
49. Психология оказания медицинской помощи.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.01 АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

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

1. Перечень вопросов к собеседованию:

1. Органы дыхания, общий план строения.
2. Особенности строения стенки дыхательных путей.
3. Трахея, топография, строение.
4. Бифуркация трахеи.
5. Бронхи, бронхиальное дерево, строение, функция.
6. Плевра, висцеральные и париетальные листки. Полость плевры. Синусы плевры.
7. Проекция границ плевры и легких на поверхности тела.

2. Примерные тестовые задания

1. К КОСТЯМ ОБРАЗУЮЩИМ СРЕДНЮЮ ЧЕРЕПНУЮ ЯМКУ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лобная кость;
- 2) затылочная кость;
- 3) клиновидная кость;
- 4) височная кость;
- 5) решетчатая кость.

2. ОТРОСТКАМИ ПОЗВОНКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клювовидный;
- 2) остистый;
- 3) венечный;
- 4) суставной;
- 5) мыщелковый.

3. НА СИММЕТРИЧНЫЕ ПОЛОВИНЫ ТЕЛО ДЕЛИТ ПЛОСКОСТЬ:

- 1) фронтальная плоскость;
- 2) сагиттальная плоскость;
- 3) горизонтальная плоскость;
- 4) вертикальная плоскость.

4. КАНАЛАМИ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) зрительный канал;
- 2) лицевой канал;
- 3) мыщелковый канал;
- 4) сосцевидный каналец;
- 5) сонный канал.

5. КОСТЯМИ ОБРАЗУЮЩИМИ ВЕРХНЮЮ СТЕНКУ ПОЛОСТИ НОСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) носовые кости;
- 2) носовая часть лобной кости;
- 3) решетчатая пластинка решетчатой кости;
- 4) малое крыло клиновидной кости;
- 5) лобный отросток верхней челюсти.

6. АНАТОМИЧЕСКИМИ СТРУКТУРАМИ, ОБРАЗУЮЩИМИ СТЕНКИ ПРЕДДВЕРИЯ РТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) десны;
- 2) зубы;
- 3) мягкое небо;
- 4) щеки;
- 5) диафрагма полости рта.

7. К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, ПРИЛЕЖАЩИХ СПЕРЕДИ К ПИЩЕВОДУ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) аорта;
- 2) трахея;
- 3) перикард;
- 4) тимус;
- 5) грудной проток.

8. ЧАСТЯМИ ПАРИЕТАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реберная;
- 2) сердечная;
- 3) медиастинальная;
- 4) диафрагмальная;
- 5) легочная.

9. К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ ПОЧЕК ОТНОСЯТСЯ

- 1) оболочки почки;
- 2) внутрибрюшное давление;
- 3) почечная ножка;
- 4) почечное ложе;
- 5) мочеточник.

10. ЧАСТЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, УЧАСТВУЮЩИМИ В ОБРАЗОВАНИИ СТЕНОК ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипоталамус;
- 2) столбы свода;
- 3) таламус;
- 4) мозолистое тело;
- 5) поводок.

3. Перечень вопросов для собеседования на экзамене

1. Человек – как предмет изучения наук анатомии и физиологии.
2. Эпителиальная и соединительная ткани: классификация, местоположение, особенности строения.
3. Мышечные ткани: классификация, особенности строения.
4. Нервная ткань: Рефлекс и рефлекторная дуга.
5. Верхняя челюсть. Контрофорсы верхней челюсти.
6. Нижняя челюсть, ее контрофорсы.
7. Соединения костей черепа. Виды швов.
8. Височно-нижнечелюстной сустав. Движения нижней челюсти.
9. Зубы: виды, зубные формулы, признаки групповой принадлежности.
10. Строение и ткани зуба. Периодонт и пародонт.
11. Характеристики молочных и постоянных зубов, их отличия.
12. Кровоснабжение и иннервация зубов.
13. Физиологические и патологические прикусы.
14. Отделы полости рта. Слизистая оболочка, ее строение в различных отделах.
15. Органы полости рта: язык, зев, твердое и мягкое небо. Пародонт и периодонт.
16. Слюнные железы и их протоки. Состав и свойств слюны. Пищеварение в полости рта.
17. Мимические мышцы лица
18. Жевательные мышцы. Абсолютная сила жевательных мышц. Жевательное давление.
19. Окклюзия и артикуляция. Виды окклюзии. Состояние относительного покоя нижней челюсти.
20. Функциональная анатомия жевательных мышц, сосудов и нервов лицевой области.
21. Строение кости как органа. Виды костей. Химический состав.
22. Соединения костей: непрерывные и прерывные. Строение сустава.
23. Скелет туловища: позвоночный столб и грудная клетка.
24. Строение позвонка. Особенности строения позвонков в различных отделах позвоночного столба.
25. Кости и соединения верхней конечности.
26. Кости и соединения нижних конечностей.
27. Строение скелетных мышц как органа. Форма мышц.
28. Мышцы груди. Диафрагма.
29. Мышцы живота. Белая линия.
30. Мышцы спины.
31. Мышцы плечевого пояса и свободной верхней конечности.
32. Мышцы таза свободной нижней конечности.
33. Строение стенки пищеварительного канала. Глотка, пищевод: положение, строение, отделы.
34. Желудок: положение, строение, отделы. Пищеварение в желудке.
35. Тонкая кишка: положение, отделы, строение. Пищеварение в тонкой кишке.
36. Толстая кишка: положение, отделы, строение. Пищеварение в толстой кишке.

37. Печень: положение, строение, функция. Поджелудочная железа.
38. Классификация органов дыхательной системы. Полость носа. Придаточные пазухи.
39. Гортань, трахея, бронхи: положение и строение.
40. Легкие: положение, строение, функция.
41. Механизм вдоха и выдоха. Жизненная емкость легких.
42. Обмен веществ и энергии.
43. Витамины: классификация, физиологическая роль.
44. Кровь: количество, состав, функции.
45. Форменные элементы крови: эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, их функциональная роль.
46. Группы крови. Резус-фактор. Донорство.
47. Строение сосудов: артерии, вены, капилляры.
48. Причины движения крови по сосудам. Артериальное давление и пульс.
49. Сердце: топография и строение.
50. Цикл сердечной деятельности. Проводящая система сердца.
51. Артерии и вены большого круга кровообращения.
52. Большой и малый круги кровообращения.
53. Почки: положение, строение, функция. Механизм мочеобразования. Состав мочи.
54. Репродуктивная система.
55. Нервная система: общий план строения и функции.
56. Спинной мозг: строение и функции.
57. Головной мозг: продолговатый и средний отдел.
58. Головной мозг: задний и промежуточный отдел.
59. Большие полушария головного мозга. Физиологическая роль коры.
60. Спинномозговые нервы.
61. Черепно-мозговые нервы.
62. Вегетативная нервная система: симпатический и парасимпатический отделы.
63. Кожа: строение и значение.
64. Зрительная сенсорная система.
65. Слуховая сенсорная система.
66. Гипофиз: расположение, гормоны, их физиологическая роль.
67. Щитовидная железа, паращитовидные железы: расположение, гормоны, их физиологическая роль.
68. Надпочечники, поджелудочная железа: расположение, гормоны, их физиологическая роль.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.02 ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль уровня успеваемости студентов осуществляется на практических занятиях в форме письменных проверочных работ по изученным темам, а также в форме письменных итоговых контрольных работ в конце изучения нескольких тем.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: выполнение практического задания.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

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,

1. Перечень задания для текущего контроля успеваемости

Тема 1.1 Алфавит. Буквосочетания.

Запишите слова на слух.

Carbo; gangraena; cyanidum; aeger; Hydrogenium; quercus; praematurus; unguentum; emphysema; rachitis; palpatio; hygiena; quintus; Camphora; digitus; mandibular; trachea; tincture; encephalon.

Тема 1.2. Правила ударения. Долгота и краткость слога.

Разделите слова на слоги и расставьте ударение.

Ligamentum; cerebellum; brachium; amyllum; catarrhus; clavicula; facies; emplastrum; heroicus; juvenis; medicus; Myrtillus; esophagus; palpebra; praeparatio.

Тема 2.1. Существительные 1-2 склонений.

1. Просклоняйте по падежам следующие существительные.

Maxilla, ae, f - верхняя челюсть; fibula, ae, f – малая берцовая кость; musculus, i, m – мышца; cranium, i, n – череп

2. Переведите следующие словосочетания.

- 1) Fractura scapulae
- 2) Tracheae et tonsillae
- 3) Vena portae
- 4) Herba Chamomillae
- 5) Fossa cranii
- 6) Musculi colli

2. Перечень типовых тестовых заданий

1. Как определяется принадлежность глаголов к спряжению:

- А) путём отбрасывания окончаний -Gen.sing.
- Б) путём отбрасывания конечного -re от неопределённой формы глагола
- В) путём прибавления окончания -te к единственному числу
- Г) по окончанию неопределённой формы глагола.

2. К какому спряжению относится глагол audio, ire

- А) к 1 спряжению
- Б) к 3 спряжению
- В) к 5 спряжению
- Г) к 4 спряжению

3. Определите слово, в котором слог ti читается как «ци»

- А) solutio
- Б) Tilia
- В) tinctura
- Г) tibia

4. В слове «Ephedrinum» сочетание "ph" читается как русский звук

- А) "ф".
- Б) "н"

- В) "nx"
- Г) "x"

5. Переведите рецепт: Возьми: Настойки красавки 25 мл.
Выдай. Обозначь.

- А) Recipe: IrifusiBelladonnae 25т/. Da. Signa.
- Б) Recipe: Tinctura Belladonnae 25т/. Da. Signa.
- В) Recipe: Tincturae Belladonnae 25т/. Da. Signa.
- Г) Recipite: Tincturae Belladonnae 25т/. Da. Signa.

6. Что в рецепте пишется с заглавной буквы, в середине строки.

- А) название частей растений
- Б) название лекарственных препаратов
- В) название лекарственной формы

7. Дополните термин logia, наука о крови.

- А) Haemato-
- Б) Ophthalgo-
- В) Ictero-
- Г) Spondylo –

8. Какое значение имеет словообразовательный элемент therapia:

- А) боль в области сердца
- Б) уход, забота, лечение
- В) бледность, недостаток
- Г) питание

9. Как определить основу слова?

- А) путём отбрасывания окончания Nom.sing
- Б) путём отбрасывания окончания Nom.plur
- В) путём отбрасывания окончания Gen.sing
- Г) путём отбрасывания окончания Gen. plur'

10. К какому склонению относится слово tinctura, ae, f.

- А) к 4 склонению
- Б) к 3 склонению
- В) ко 2 склонению
- Г) к 1 склонению

3. Перечень практических заданий для экзамена

I. Переведите термины на латинский язык:

1. железы
2. мышцы
3. швы черепа
4. связка выи
5. трава алтея
6. масло шиповника
7. таблетки кофеина
8. перелом ключицы

II. Переведите рецепты на латинский язык:

1. Возьми: Настойки ландыша

Настойки валерианы по 15 мл

Смешай. Выдай.

Обозначь: По 20 капель 3 раза в день

2. Возьми: Анальгина 0,5

Выдай такие дозы числом 10 в таблетках

Обозначь: По 1 таблетке 2-3 раза в день

3. Возьми: Резерпина 0,00025

Выдай такие дозы числом 50 в таблетках.

Обозначь: По 1 таблетке 2 раза в день после еды

III. Объясните значение

клинических терминов:

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1. hypertonia | 6. anaesthesia |
| 2. haematuria | 7. cardiographia |
| 3. cystalgia | 8. haemorrhagia |
| 4. phleborrhagia | 9. thermometria |
| 5. anaesthesia | 10. colporrhaphia |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование, решение ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08

1. Перечень вопросов для собеседования

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение», связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.
11. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.

14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.
17. Гипоксия, как состояние недостаточности биологического окисления.
18. Классификация гипоксических состояний.
19. Гипоксия в патогенезе различных заболеваний.
20. Адаптивные реакции при гипоксии.
21. Значение гипоксии для организма.
22. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
23. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
24. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
25. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
26. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
27. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
28. Тромб, виды, характеристика, значение и исходы.
29. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
30. Тромбоэмболия, значение, морфология.
31. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
32. Общая характеристика воспаления.
33. Основные компоненты воспалительного процесса.
34. Альтерация, медиаторы воспаления.
35. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
36. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
37. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
38. Экссудативное воспаление.
39. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
40. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
41. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
42. Роль воспаления в патологии.
43. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.
44. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия- причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.
45. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.
46. Аллергические реакции, виды, стадии развития.
47. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.
48. Характеристика сывороточной болезни, механизм развития, значение.
49. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
50. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.
51. Синдром приобретенного иммунодефицита, характеристика, значение для организма.
52. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.
53. Тепловой удар, солнечный удар.
54. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.
55. Лихорадка, причины, стадии, формы.
56. Отличие лихорадки от гипертермии.
57. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.
58. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.
59. Коллапс, причины, проявления, исходы.

60. Шок, характеристика, виды.
61. Кома, виды коматозных состояний.
62. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.
63. Опухоли, характеристика, факторы риска.
64. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.
65. Этиология и патогенез опухолей.
66. Основные свойства опухолей.
67. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.
68. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.
69. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.
70. Опухоли меланинообразующей ткани.

2. Пример тестовых заданий

1. Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:
 - а) дистрофией;
 - б) трансформацией;
 - в) альтерацией.
2. Дистрофии по локализации:
 - а) белковые;
 - б) стромально-сосудистые;
 - в) жировые.
3. Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:
 - а) декомпозиция.
 - б) инфильтрация.
 - в) трансформация.
 - г) трансудация.
4. «Тигровоесердце» - результат развития:
 - а) ожирения сердца;
 - б) жировой дистрофии миокарда;
 - в) некроза сердечной мышцы.
5. К гемоглобиновым пигментам относят:
 - а) меланин;
 - б) билирубин;
 - в) липофусцин.
6. Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:
 - а) гиперфункции щитовидной железы;
 - б) гиперфункции паращитовидной железы;
 - б) гипоксии;
 - в) избытке витамина D.
7. Жировая паренхиматозная дистрофия макроскопически проявляется:
 - а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;
 - б) появлением жира в цитоплазме клеток;
 - в) отложением жира на стенках сосудов.

8. Причиной жировой паренхиматозной дистрофии печени является:

- а) гиперлипидемия;
- б) снижение окисления жиров в митохондриях гепатоцитов;
- в) сахарный диабет.

9. Макроскопически ожирение сердца проявляется:

- а) скоплением жира под эпикардом;
- б) скоплением жира под эндокардом;
- в) прорастанием жира в строму миокарда.

10. При хроническом венозном застое у больных с пороком сердца в легких наблюдают:

- а) отек;
- б) бурую индурацию;
- в) бурую атрофию

3. Примеры ситуационных задач

Задача 1. Больная К. 60 лет. Из анализа известно, что в течение последних 20 лет страдала сахарным диабетом. Спустя 2 недели скончалась от почечной недостаточности. На вскрытии микроскопически выявлено: печень увеличена, имеет желто-коричневую окраску, дряблой консистенции; почки бледные, уменьшены в размерах. Микроскопически: в печеночных клетках капли жира различного размера, в эпителии канальцев почек - гранулы гликогена, гистохимически выявляется наличие фибрина в стенках артериол.

- 1. Определите виды повреждения _____
- 2. Назовите механизмы развития дистрофии _____

Задача 2.

У больного желчнокаменная болезнь, осложненная желтухой и печёчно-почечной недостаточностью.

- 1. Нарушение обмена какого пигмента имеет место? _____
- 2. Каков патогенез желтухи? _____

Задача 3.

У больного удалено легкое по поводу туберкулеза. В легком обнаружен очаг творожистого некроза.

- С чем связано образование данного очага? _____
- Нарушение какого обмена наблюдается у больного? _____

4. Перечень вопросов для собеседования на зачете

- 1. Воспаление: определение, классификация. Альтеративное воспаление.
- 2. Формы нарушения периферического кровообращения. Артериальная гиперемия.
- 3. Опухоли. Отличительные признаки доброкачественной и злокачественной опухоли.
- 4. Венозная гиперемия.
- 5. Компенсаторно-приспособительные реакции. Понятие о приспособлении и компенсации. Формы компенсаторно-приспособительных реакций
- 6. Кома: определение, причины, виды комы.
- 7. Смешанные белковые дистрофии. Нарушения обмена хромопротеидов. Гемоглобиногенные пигменты.

8. Терморегуляция, ее расстройства. Гипертермия.
9. Коллапс, механизм его развития.
10. Инфаркт, виды инфаркта.
11. Болезнь и здоровье. Причины, механизмы возникновения болезни. Периоды болезни.
12. Терморегуляция, ее расстройства. Гипотермия.
13. Атрофия, определение, причины, признаки, формы атрофии.
14. Дистрофия.
15. Гипоксия, определение, типы гипоксий.
16. Компенсаторно-приспособительные реакции. Гипертрофия и гиперплазия, определение, виды.
17. Некроз, определение. Стадии развития некроза.
18. Тромбоз: определение, виды, исходы.
19. Водно-солевой обмен. Нарушение водного обмена. Гипогидратация. Гипергидратация.
20. Воспаление: определение, виды. Продуктивное воспаление.
21. Нарушение кислотно-основного состояния. Ацидоз. Алкалоз.
22. Паренхиматозные белковые дистрофии.
23. Шок: определение, стадии, виды.
24. Опухоль: определение, признаки, строение. Рост опухолей.
25. Гангрена: определение, виды.
26. Воспаление, признаки, определение, стадии воспаления.
27. Дистрофии, определение, классификации.
28. Некроз. Определение, виды.
29. Лихорадка: определение, причины, стадии, виды.
30. Эмболия, определения, виды эмболии.
31. Ишемия, ее виды.
32. Воспаление. Экссудативное воспаление.
33. Опухоли, определение, классификация, строение.
34. Дистрофии. Мезенхимальные белковые дистрофии.
35. Стресс: определение, стадии

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.04 ГЕНЕТИКА С ОСНОВАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование, выполнение практических заданий, решение ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02

ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК4.5, ПК 4.6

1. Перечень примерных тестовых заданий

1. Ген — участок молекулы
 - а) РНК

- б) ДНК
- в) белка
- г) липида

2. Парные гены, контролирующие проявление одного и того же признака и расположенные в гомологичных хромосомах, называются

- а) доминантными
- б) рецессивными
- в) сцепленными
- г) аллельными

3. Зигота, содержащая одинаковые аллельные гены, называется

- а) гомозигота
- б) гетерозигота
- в) мультизигота
- г) кариозигота

4. Признак, уступающий доминантному в силе и проявляющийся только в гомозиготном состоянии определяющего его гена, называется

- а) гомозиготным
- б) рецессивным
- в) аллельным
- г) гетерозиготным

5. Генотип — это совокупность

- а) всех генов вида
- б) всех генов организма
- в) всех генов, расположенных в ядре клетки
- г) всех генов популяции

6. При моногибридном скрещивании гетерозиготных родителей во втором поколении происходит расщепление по фенотипу в соотношениях 3:1, а по генотипу 1:2:1 — это формулировка закона

- а) единообразия
- б) независимого распределения генов
- в) сцепленного наследования
- г) расщепления

7. В соматических клетках здорового человека находятся

- а) 32 хромосомы
- б) 46 хромосом
- в) 21 хромосома
- г) 23 хромосомы

8. Из зиготы разовьется девочка, если в ней окажется хромосомный набор

- а) 44 аутосомы + XX
- б) 23 аутосомы + X
- в) 44 аутосомы + XY
- г) 22 аутосомы + Y

9. Сцепленными называют гены, лежащие в

- а) одной гамете

- б) гомологичных хромосомах
- в) одной хромосоме
- г) негомологичных хромосомах

10. Кроссинговер — это

- а) сближение гомологичных хромосом в мейозе
- б) хромосомная мутация
- в) обмен гомологичными участками хромосом в мейозе
- г) расхождение к полюсам клетки хроматид в митозе

2. Перечень примерных практических заданий

1. Решение генетических задач на менделевское наследование признаков.
2. Решение генетических задач на взаимодействие генов.
3. Составление и анализ родословной пациента с наследственной патологией.
4. Оценка генетического риска наследственной патологии.
5. Составление плана проведения бесед по планированию семьи с учетом наследственной патологии.
6. Составление плана проведения опроса пациента с наследственной патологией.
7. Составление рекомендации по диагностике, профилактике наследственного заболевания.

3. Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Какое потомство следует ожидать в анализирующем скрещивании жёлтосемянных растений в F?

Задача № 2 Растения красноплодной земляники при скрещивании между собой всегда дают потомство с красными ягодами, а растения белоплодной земляники - с белыми ягодами. В результате скрещивания обоих сортов друг с другом получаются розовые ягоды. Какое потомство возникает при скрещивании между собой гибридных растений земляники с розовыми ягодами? Какое потомство получится, если опылить красноплодную землянику пыльцой гибридной земляники с розовыми ягодами?

Задача № 3 Окрашенность шерсти кроликов (в противоположность альбинизму) определяется доминантным геном. Цвет же окраски контролируется другим геном, расположенным в другой хромосоме, причём серый цвет доминирует над чёрным (у кроликов-альбиносов гены цвета окраски себя не проявляют). Какими признаками будут обладать гибридные формы, полученные от скрещивания серых кроликов с альбиносами, несущими ген чёрной окраски? Предполагается, что исходные животные гомозиготны по обоим упомянутым здесь генам. Какая часть кроликов F₂ окажется чёрной?

Задача № 4 Рецессивный ген дальтонизма (цветовой слепоты) находится в X - хромосоме. Отец девушки страдает дальтонизмом, а мать, как и все её предки, различает цвета нормально. Девушка выходит замуж за здорового юношу. Что можно сказать об их будущих сыновьях, дочерях, а также внуках обоего пола (при условии, что сыновья и дочери не будут вступать в брак с носителями гена дальтонизма)?

Задача № 5 Какие группы крови возможны у детей, если родители оба гетерозиготные по третьей группе крови?

4. Перечень вопросов для собеседования на зачете

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.
11. Законы единообразия гибридов первого поколения, расщепления признаков, независимого наследования признаков. Анализирующее скрещивание.
12. Взаимодействие аллельных генов. Взаимодействие неаллельных генов.
13. Наследование группы крови системы АВ0, резус-фактора.
14. Т. Морган и хромосомная теория наследственности.
15. Наследование признаков, сцепленных с полом.
16. Изменчивость, ее виды. Ненаследуемая, модификационная (фенотипическая) изменчивость.
17. Наследуемая изменчивость: мутации (генные, хромосомные, геномные – полиплоидия, гетероплоидия), комбинативная изменчивость.
18. Методы изучения наследственности человека: клинико-генеалогический, близнецовый, цитогенетический, биохимический и др.
19. Классификация наследственных заболеваний, особенности клинических проявлений наследственных заболеваний?
20. Генные наследственные заболевания: аутосомно-доминантные, аутосомно-рецессивные, рецессивные заболевания, сцепленные с X-половой хромосомой, доминантные заболевания, сцепленные с X-половой хромосомой, аномалии, сцепленные с Y-половой хромосомой.
21. Хромосомные заболевания человека: аномалии числа половых хромосом, аутосом, строения хромосом.
22. Задачи, организация, основные принципы и этапы медико-генетического консультирования.
23. Методы пренатальной диагностики, неонатальный скрининг.
24. Профилактика наследственных заболеваний.
25. Принципы лечения больных с наследственной патологией.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.05 ОСНОВЫ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, выполнение практических заданий.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08

ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 5.4

1. Перечень вопросов к собеседованию

Вопросы для устного опроса по темам «Иммунитет, его виды и значение для человека и общества», «Антигены и антитела. Основные формы иммунного реагирования»

1. Что такое иммунитет.
2. Назовите имена ученых, внесших вклад в развитие иммунологии.
3. Назовите виды иммунитета. Приведите примеры.
4. Какие виды иммунитета выделяют по своей направленности.
5. Перечислите первичные барьеры неспецифической защиты организма.
6. Перечислите вторичные барьеры неспецифической защиты организма.
7. Что такое специфическая защита организма и чем она отличается от неспецифической.
8. Что такое иммунный ответ и в чем его значение.
9. Перечислите органы иммунной системы.
10. Назвать иммунокомпетентные клетки.
11. Иммунный ответ, его виды.
12. Антигены, определение, свойства и виды.
13. Антитела. Особенности иммуноглобулинов разных классов.
14. Механизм и динамика образования антител.
15. Первичный и вторичный иммунный ответ.
16. Иммунологическая память, ее значение.
17. Иммунологическая толерантность.
18. Аллергия, отличия от иммунного ответа.
19. Реакции гиперчувствительности.

2. Перечень примерных тестовых заданий

1. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:
 - а) введения вакцины
 - б) перенесенного заболевания
 - в) 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

3. Перечень практических заданий

1. Микроскопическое исследование препаратов, дифференцирование микроорганизмов по морфологическим и тинкториальным свойствам
2. Посев материала тампоном
3. Описание культуральных свойств бактериальной культуры
4. Описание биохимических свойств бактериальной культуры
5. Микроскопическое исследование препаратов с целью обнаружения простейших (токсоплазмы, трихомонады) (A26.28.008)
6. Микроскопическое исследование препаратов с целью обнаружения яиц гельминтов (A26.19.010)
7. Проведение макроскопического метода исследования гельминтов, определение вида гельминта
8. Проведение расчёта для приготовления дезинфицирующих растворов
9. Составление текста беседы по профилактике кишечных инфекций
10. Составление текста беседы по профилактике гриппа
11. Составление памятки по профилактике инфицирования медицинского работника на рабочем месте
12. Получение материала со слизистой зева (глотки) (A11.08.010)
13. Получение материала на менингококк из носоглотки, упаковка и условия транспортировки (A11.08.010)
14. Получение материала на коклюш, упаковка и условия транспортировки (A11.08.010)
15. Получение материала на дифтерию, упаковка и условия транспортировки (A11.08.010)
16. Изложение правил и техники получения мокроты; демонстрация посуды для доставки проб в лабораторию
17. Изложение правил и техники взятия крови для микробиологического исследования; демонстрация посуды и инструментов для взятия крови (A11.12.009)
18. Изложение правил и техники взятия крови для иммунологического исследования, условия хранения и транспортировка; демонстрация посуды для доставки проб в лабораторию (A11.12.009)
19. Изложение правил и техники сбора проб из открытой инфицированной раны, условий транспортировки; демонстрация посуды для транспортировки проб в

лабораторию

20. Изложение правил и техники сбора проб мочи, упаковка и условия транспортировки для микробиологического исследования; демонстрация посуды для транспортировки проб в лабораторию (A11.28.014)

21. Изложение правил и техники получения кала на шигеллы, сальмонеллы, эшерихии, упаковка и условия транспортировки материала; демонстрация посуды для транспортировки проб в лабораторию (A11.19.010)

22. Изложение правил получения кала для паразитологического исследования, условия транспортировки материала (A11.19.010)

23. Оформление направления материала на исследование

24. Постановка реакции агглютинации на стекле, учёт результата реакции (A26.06.077)

25. Определение препаратов для специфической профилактики туберкулёза, коклюша, дифтерии, менингококковой инфекции; определение назначения, способа применения, годности иммунологических препаратов к использованию (B04.014.004).

26. Схематическое изображение реакции связывания комплемента

27. Схематическое изображение иммуноферментного анализа.

4. Перечень вопросов для собеседования на зачете

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.
35. Возбудители грибковых кишечных инфекций – микотоксинозозов. 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. Понятие «нормальная микрофлора человека». Функции нормальной микрофлоры. Основные микробные биотопы.
53. Дисбактериоз, причины, симптомы, методы исследования, корреляция.
54. Устройство микробиологической лаборатории
55. Правила поведения и работы в микробиологической лаборатории
56. Микроскоп: составные части, правила работы, уход. Виды микроскопии.
57. Автоклав: устройство, принцип работы. Техника безопасности при работе.
58. Методы исследования микроорганизмов.
59. Общие требования к сбору и доставке проб биологического материала для микробиологического исследования
60. Подготовка лабораторной стеклянной посуды к стерилизации.
61. Стерилизуемый материал и режимы стерилизации в автоклаве и сухожаровом шкафу.
62. Приготовление исходного 10 % (основного) раствора хлорной извести. Рабочий раствор. Основные группы дезинфектантов. Факторы, влияющие на выбор дезинфицирующего средства.
63. Правила забора крови для проведения иммунологических исследований. Получение сыворотки крови
64. Основные принципы иммунопрофилактики.
65. Национальный календарь профилактических прививок
66. Постановка реакции агглютинации на стекле, учет результатов
67. Приготовление фиксированного препарата и окраска его по Граму
68. Приготовление препарата «раздавленная капля»
69. Этапы приготовления питательной среды
70. Разлив плотной питательной среды в чашки Петри, в пробирки.
71. Посев материала на плотные питательные среды в чашки Петри, в пробирки, посев материала в жидкие питательные среды.
72. Изучение культуральных и биохимических свойств бактерий.
73. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам методом дисков
74. Техника приготовления препаратов для микроскопирования при дерматомикозах.
75. Техника приготовления нативного мазка и мазка, окрашенного раствором Люголя для выявления простейших кишечника.

76. Техника приготовления мазка крови и толстой капли крови для выявления простейших.
77. Макроскопический метод обнаружения гельминтов.
78. Техника приготовления нативного мазка для обнаружения яиц и личинок гельминтов.
79. Техника приготовления препарата по Като.
80. Прямой и непрямой иммуноферментный анализ, проведение, применение.
81. Полимеразная цепная реакция, этапы проведения, преимущества.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.06 ФАРМАКОЛОГИЯ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование, решение ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование, написание рецептов.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03

ПК 4.2, ПК 4.3 ПК 4.5

1. Перечень примерных тестовых заданий

1. Назовите твердые лекарственные формы:

- таблетки
- мази
- пасты
- растворы

2. Порошок для нанесения на кожу должен быть:

- мелкий.
- средний.
- крупный.
- Мельчайший
-

3. При выписывании драже лекарственная форма пишется:

- в начале рецепта.
- после обозначения дозы.
- в указаниях фармацевту.
- сигнатуре.

4. При выписывании дозированных таблеток лекарственную форму указывают:

- в начале рецепта.
- после обозначения дозы.
- в указаниях фармацевту.
- сигнатуре.

5. При выписывании капсул лекарственную форму указывают:

- в начале рецепта.
- после обозначения дозы.
- в указаниях фармацевту.
- сигнатуре.

6. Назовите жидкие лекарственные формы:

- суппозитории
- капли
- таблетки
- драже

7. % концентрация раствора показывает количество лекарственного средства в

- 100 мл растворителя.
- 100 мл раствора.
- 100г растворителя
- 100г раствора.

8. Взвесь нерастворимого вещества в масле или воде называется:

- эмульсия.
- суспензия.
- слизь.
- линимент.

9. Внутривенно можно вводить:

- водные растворы
- эмульсии.
- суспензии.
- настойки.

10. Назовите мягкие лекарственные формы:

- капсулы
- мази
- эмульсии
- суспензии

2. Перечень вопросов к собеседованию на дифференцированном зачете

1. Предмет и задачи фармакологии.

2. Основные этапы развития фармакологии.

3. Определение лекарственного вещества и лекарственного средства.

4. Определение лекарственной формы и лекарственного препарата. Твердые лекарственные формы.

5. Характеристика порошков и капсул.

6. Характеристика таблеток.

7. Характеристика драже и гранул.

8. Мягкие лекарственные формы – характеристика мазей.

9. Пути изыскания и источники получения новых лекарственных средств.

10. Основные понятия фармакодинамики: - биологические эффекты, локализация, механизм действия.

11. Пути введения лекарственных средств в организм.

12. Основные закономерности всасывания лекарственных веществ в кровь.

13. Распределение метаболизм и выведение лекарственных веществ.
14. Виды действия лекарственных веществ на организм человека.
15. Факторы, влияющие на действие лекарственных веществ.
16. Изменения действия лекарственных средств при повторных введениях лекарственных средств.
17. Мягкие лекарственные формы – характеристика паст.
18. Мягкие лекарственные формы – характеристика суппозиториев, пластырей.
19. Жидкие лекарственные формы – характеристика растворов и микстур.
20. Жидкие лекарственные формы – характеристика эмульсий и суспензий.
21. Жидкие лекарственные формы – характеристика настоев и отваров.
22. Жидкие лекарственные формы – характеристика настоев и экстрактов.
23. Лекарственные формы для инъекций.
24. Фармакопея, ее значение, понятие о списках лекарственных средств «А» и «Б».
25. Определение рецепта, его структура.
26. Формы рецептурных бланков, структура рецепта.
27. Правила оформления рецепта.
28. Энтеральный путь ведения лекарственных средств в организме.
29. Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм человека.
30. Виды комбинированного действия лекарственных средств.
31. Антисептические средства: классификация, характеристика галогеносодержащих. Показания к применению, особенности действия.
32. Антисептические средства: классификация, характеристика окислителей. Показания к применению, особенности действия.
33. Антисептические средства: классификация, характеристика антисептиков ароматического ряда. Показания к применению, особенности действия.
34. Антибиотики: классификация, характеристика пенициллинов.
35. Антибиотики: классификация, характеристика цефалоспоринов.
36. Антибиотики: классификация, характеристика макролидов.
37. Противовирусные средства: показания к применению
38. Противотуберкулезные средства: характеристика.
39. Противоглистные средства: показания к применению.
40. Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему. Характеристика местно анестезирующих и вяжущих средств.
41. Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему: классификация, характеристика обволакивающих, адсорбирующих и раздражающих средств.
42. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему. Характеристика М-холиноблокаторов.
43. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему: классификация, характеристика андреномиметиков.
44. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему: классификация, характеристика адреноблокаторов.
45. Анальгетические средства. Характеристика наркотических анальгетиков.
46. Классификация, характеристика ненаркотических анальгетиков.
47. Характеристика транквилизаторов.
48. Характеристика снотворных средств.
49. Характеристика седативных средств.
50. Средства, влияющих на функции органов дыхания. Характеристика противокашлевых средств.
51. Классификация, характеристика отхаркивающих и муколитических средств.

52. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Характеристика антиангинальных средств.
53. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему: классификация, характеристика антигипертензивных средств.
54. Мочегонные средства, классификация, показания к применению, побочные действия.
55. Средства, влияющие на мускулатуру матки, показания к применению, побочные действия.
56. Средства, влияющие на функции органов пищеварения. Характеристика препаратов, назначаемых при гипофункции пищеварительных желез.
57. Средства, влияющие на функции органов пищеварения: классификация, характеристика при гиперфункции пищеварительных желез.
58. Средства, влияющие на функции органов пищеварения: классификация, характеристика желчегонных и гепатопротекторных средств.
59. Средства, влияющие на функции органов пищеварения: классификация, характеристика слабительных средств.
60. Средства, стимулирующие эритропоэз, показания к применению, побочное действие.
61. Средства, влияющие на свертываемость крови. Характеристика коагулянтов.
62. Классификация, характеристика антикоагулянтов.
63. Препараты гормонов гипофиза, показания к применению, побочные эффекты.
64. Препараты гормонов щитовидной железы, показания к применению, побочные эффекты.
65. Препараты гормонов коры надпочечников. Фармакологические эффекты.
66. Препараты гормонов поджелудочной железы.
67. Препараты женских и мужских половых гормонов.
68. Классификация, общая характеристика противоаллергических средств.
69. Витаминные препараты, характеристика водорастворимых витаминов.
70. Классификация, характеристика жирорастворимых витаминов.

3. Перечень рецептов

1. Выписать 500 мл 0,02 % раствора фурацилина (*Furacilinum*). Назначить для промывания ран.
2. Выписать 100 мл 10 % масляного раствора камфоры (*Camphora*). Назначить для растирания области сустава.
3. Выписать 50 мл 1 % спиртового раствора бриллиантового зелёного (*Uridenitens*). Назначить для смазывания поражённых участков кожи.
4. Выписать 300 мл 10 % раствора кальция хлорида. (*Calciichloridum*). Назначить по 1 ст. раза в день.
5. Выписать 180 мл 1 % р-ра натрия бромида (*Natriibromdum*). Назначить по 1 ст. л. 3 р. в день.
6. Выписать 180 мл настоя из 0,6 гр травы горичвета весеннего. Назначить по 1 ст. л. 4 р. В день. (*Adonis vernalis*)
7. Выписать 200 мл отвара коры дуба (*Quercus*). Назначить для полоскания.
8. Выписать 20 мл настойки ландыша (*Convallaria*) и настойки валерианы (*Valeriana*) поровну. Назначить по 20 кап. 3 р. в день.
9. Выписать 20 мл экстракта крушины (*Franqula*) жидкого. Назначить по 20 кап. 3 р. в

день.

10. Выписать 15 мл адонизида (Adonisidum). Назначить по 15 капель 3 р. в день.
11. Выписать 180 мл микстуры с содержанием по 0,015 гр. кодеина фосфата (Codeiniphosphas) и 0,5 гр. калия бромида (Kaliibromidum). На приём назначить по 1 ст.л. 3 р. в день.
12. Выписать 20 гр. цинковой мази (Zincum). Нанести на поражённые участки кожи.
13. Выписать 50 гр. мази на вазелине, содержащей 0,5 гр. неомицина сульфата (Neomycinisulfas). Для смазывания участков кожи.
14. Выписать 10 суппозиторий «Бетиол» (Bethiolum). Назначить по 1 суппозитории 2 р. в день.
15. Выписать 20 таб. анальгина по 0,5 гр. (Analginum). Назначить по 1 таб. при головной боли.
16. Выписать 10 таб. «Аэрон» («Aeronum»). Назначить по 1 таб. 2 р. в день.
17. Выписать 20 драже, содержащих по 0,05 гр. диазолина (Diazolinum). Назначить по 1 драже 2 р. в день.
18. Выписать 20 гр. порошка стрептоцида (Streptocidum). Назначить для нанесения на рану.
19. Выписать 10 порошков, содержащих по 0,02 гр. дибазола (Dibazolium) и папаверина гидрохлорида (Papaverinihydrochloridum) и 0,01 гр. фенобарбитала (Phenobarbitalum). Назначить по 1 порошку 3 р. в день.
20. Выписать 20 порошков, содержащих по 0,1 гр. бромкамфоры (Bromcamphora) и 0,05 гр. хинидина сульфата (Chinidinisulfas) в желатиновых капсулах. Назначить по 1 капсуле 2 р. в день.
21. Выписать 10 ампул, содержащих по 50 мл. 40 % р-ра глюкозы (Glucosum). Назначить для внутривенного введения по 50 мл.
22. Выписать 10 ампул, содержащих по 1 мл. кордиамин (Cordiaminum). Назначить по 1 мл. под кожу 2 р. в день.
23. Выписать 12 флаконов содержащих по 500.000 ЕД бензилпенициллина натриевой соли (Benzylpenicillinum-natrium). Назначить для в/м введения, по 500.000 ЕД 4 р. в сутки, предварительно содержимое флакона развести в 2 мл. 0,5 % раствора новокаина.
24. Выписать 6 флаконов, содержащих по 5 мл. инсулина (Insulinum). Назначить для п/к введения по 0,5 мл 2 р. в день.
25. Выписать 500 мл. 0,9 % стерильного изотонического раствора натрия хлорида. (Natriichloridum). Назначить для в/в капельного введения.
26. Выписать раствор, содержащий бриллиантового зелёного (Viridenitens) 0,5 гр. и спирта этилового 70 % 50 мл (Spiritusaehtylicus). Для смазывания гнойничков.
27. Выписать 10 ампул 5 % масляного раствора токоферола ацетата (Tocopheroliacetatas) по 1 мл. Назначить по 1 мл в/м через день.
28. Выписать 10 таблеток, содержащих теобромин (Theobrominum) по 0,03 гр. Назначить по 1 таблетке 2 р. в день.
29. Выписать раствор, состоящий из 0,1 гр. ментола (Mentholum) и 10 мл вазелинового масла (OleumVasellini). Назначить по 5 капель в нос.

30. Выписать глазную мазь, состоящую из 1,0 сульфацила натрия (Natrium-Sulfacilum) 0.4 гр. ланолина (Lanolinum) и вазелина (Vaselinum) до 5,0. Закладывать за нижнее веко 1 р. в день.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОП.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, выполнение практических заданий.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06

1. Перечень примерных тестовых заданий

1. Операционная система:

1. система программ, которая обеспечивает совместную работу всех устройств компьютера по обработке информации

2. система математических операций для решения отдельных задач

3. система планового ремонта и технического обслуживания компьютерной техники

2. Программное обеспечение (ПО) – это:

1. совокупность программ, позволяющих организовать решение задач на компьютере

2. возможность обновления программ за счет бюджетных средств

3. список имеющихся в кабинете программ, заверен администрацией школы

3. Загрузка операционной системы – это:

1. запуск специальной программы, содержащей математические операции над числами

2. загрузка комплекса программ, которые управляют работой компьютера и организуют диалог пользователя с компьютером

3. вложение дискеты в дисковод

4. Специализированное программное обеспечение – это:

1. комплекс любимых программ программиста

2. программы для обеспечения работы других программ

3. программы для решения конкретных профессиональных задач пользователя

5. Прикладное программное обеспечение – это:

1. справочное приложение к программам

2. текстовый и графический редакторы, обучающие и тестирующие программы,

игры

3. набор игровых программ

6. Прикладное программное обеспечение:
 1. программы для обеспечения работы других программ
 2. программы для решения конкретных задач обработки информации не зависимо от профессии пользователя
 3. программы, обеспечивающие качество работы печатающих устройств

7. Операционные системы:
 1. DOS, Windows, Unix
 2. Word, Excel, Power Point
 3. (состав отделения больницы): зав. отделением, 2 хирурга, 4 мед. сестры

8. Системное программное обеспечение:
 1. программы для организации совместной работы устройств компьютера как единой системы
 2. программы для организации удобной системы размещения программ на диске
 3. набор программ для работы устройства системного блока компьютера
9. Сервисные (обслуживающие) программы:
 1. программы медицинских организаций по учету пациентов
 2. программы обслуживающих организаций по ведению делопроизводства
 3. системные оболочки, утилиты, драйвера устройств, антивирусные и сетевые программы

10. Системные оболочки – это:
 1. специальная кассета для удобного размещения дискет с операционной системой
 2. специальная программа, упрощающая диалог пользователь – компьютер, выполняет команды операционной системы
 3. система приемов и способов работы конкретной программы при загрузке программ и завершении работы

2. Перечень примерных практических заданий

Задание № 1. Решите ситуационную задачу.

Больному, проживающему в городе N, необходима консультация врача нефролога в Областной больнице.

1. Как забронировать талон больному?
2. Какие каналы связи используются?

3. Перечень вопросов для собеседования на зачете

1. Понятие информации.
2. Виды информации.
3. Информационные процессы.
4. Способы представления информации.
5. Единицы измерения информации.
6. Общий состав ПК.
7. Память ПК.
8. Организация размещения, хранения, обработки, поиска, и передачи информации.
9. Программное обеспечение вычислительной техники.
10. Защита информации.
11. Локальные компьютерные сети.
12. Глобальные сети, Интернет.

13. Службы Интернета.
14. Автоматизированные системы: понятие, состав.
15. Виды автоматизированных систем.
16. Информационно-поисковые системы.
17. Основы работы с ИПС.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.01 ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена по профессиональному модулю.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09

ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3.

МДК.01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

1. Перечень примерных тестовых задание

1. Тщательный туалет наружных половых органов при заборе биологического материала на исследование необходим во всех случаях, кроме одного:

- А) моча по Нечипоренко
- Б) моча по Зимницкому
- В) моча на общий анализ
- Г) кал на бак.посев

2. Лабораторная посуда для сбора кала на простейших:

- А) стерильная банка с широким горлом, с крышкой
- Б) лоток
- В) спичечный коробок
- Г) чистый сухой флакон

3. При заборе кала на скрытую кровь из рациона исключаются все продукты, за исключением:

- А) яичные блюда
- Б) молочные продукты
- В) мясо, рыба
- Г) гречневая каша

4. Кал на яйца гельминтов берут:

- А) из одного места
- Б) из 2-х мест

- В) из 3-х мест
- Г) всю порцию

5. Температура хранения кала (в течение 10-12 часов):

- А) комнатная
- Б) 0° С
- В) 3-5° С
- Г) 10-15° С

6. Значение пробы по Зимницкому:

- А) выявление гематурии
- Б) количественное определение содержания форменных элементов в моче
- В) выявление степени микробной обсеменённости мочи
- Г) определение функционального состояния почек

7. Для исследования мочи по Зимницкому необходимо приготовить чистых сухих флаконов по 250 мл:

- А) 8 и 2
- Б) 10 и 2
- В) 8
- Г) 6 и 2

8. При взятии мазка из зева и носа стерильный тампон вводят на:

- А) 0,5 – 1 см
- Б) 1,5 – 2 см
- В) 2 – 3 см
- Г) 3 – 4 см

9. Мазок из зева и носа отправляют в лабораторию:

- А) биохимическую
- Б) клиническую
- В) бактериологическую
- Г) иммунологическую

10. При взятии мазка из зева и носа пациент находится в положении:

- а) наклонившись в сторону
- б) лёжа
- в) стоя
- г) сидя

2. Перечень примерных ситуационных задач

1. У пациентки терапевтического отделения после проведения лечения антибиотиками выявлен аллергический стоматит.

Больная предъявляет жалобы на резкую боль в полости рта при приеме пищи, чистке зубов. Говорит, что в связи с болью пищу принимала два раза в сутки небольшими порциями, но вот уже несколько дней не ест совсем. От чистки зубов отказалась наотрез. При осмотре слизистая оболочка полости рта гиперемирована. Под языком несколько язв, язык обложен налетом.

Осуществите этапы сестринского процесса.

2. В травматологическом отделении находится пациент после проведения хирургического

вмешательства. Послеоперационный период протекает без осложнений. Отсутствие возможности самостоятельно до туалета, помыться и побриться отрицательно сказывается на состоянии больного, его тяготит необходимость соблюдения постельного режима. От услуг медицинской сестры отказывается, очень редко просит помочь санитарку. Говорит, что придет его жена и все сделает. Но ситуация повторяется изо дня в день, пациент неопрытен, раздражен.

Осуществите этапы сестринского процесса.

3. К медицинской сестре обратилась за помощью бывшая пациентка. Она не знает, что делать, так как уже второй день воспалены глаза, просыпаясь утром, она с трудом может раскрыть их из-за склеивающихся ресниц.

Накануне она не придавала особого значения тому, что один глаз покраснел, появилось гнойное отделяемое и зуд. Она решила чаще умываться и подождать с наложением косметики. Но эти ограничения привели лишь к тому, что воспалился и второй глаз.

Осуществите этапы сестринского процесса

4. Участковая медицинская сестра при посещении пациента обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров.

Пациент несколько лет прикован к инвалидной коляске, т.к. перенес перелом позвоночника.

Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь.

В течение последней недели из-за отсутствия дочери за ним присматривает сестра. Она говорит, что стремится создать для больного тихую, спокойную обстановку. С удовольствием отмечает, что он часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в кресло-каталку. Она не предполагает, что это за пятно появилось на теле брата.

Осуществите этапы сестринского процесса

5. Пациентка хирургического отделения прооперирована и находится на постельном режиме. После акта дефекации медицинская сестра предложила подмыть пациентку. Пациентка стесняется этой процедуры, говорит, что не может в столь откровенной позе находиться на виду у всей палаты, считает, что туалетной бумаги будет достаточно. Сестра указывает на необходимость длительного соблюдения постельного режима и обязательное выполнение гигиенических мероприятий.

Осуществите этапы сестринского процесса

6. Пациентке с нарушением мозгового кровообращения необходимо поменять постельное и нательное белье. Она не в состоянии сама что-либо сделать и обслужить себя. Дочь, которая находится рядом, не представляет, как можно в данной ситуации менять белье, когда состояние пациентки довольно тяжелое.

Осуществите этапы сестринского процесса

7. Пациенту назначено введение 0,5г. Ампициллина 4 раза в сутки. Препарат вводят внутримышечно четвертый день.

У пациента полностью отсутствует двигательная активность. Медицинской сестре тяжело вводить антибиотики, так как поворачивать пациента на бок затруднительно.

Все препараты, которые ему назначили, в том числе и обезболивающие, медсестра чаще всего вводит в бедро и плечо.

Осуществите этапы сестринского процесса

8. В процедурном кабинете пациенту введен 10% раствор хлорида кальция. Во время инъекции пациент вел себя не спокойно, постоянно жестикулировал, громко разговаривал. Всем своим видом показывая, что к таким процедурам он привык и на них не реагирует. В результате игла вышла из вены, и раствор в не большом количестве был введен в подкожную клетчатку. Пациент пытается скрыть, что ему очень больно. Успокаивает сестру, говорит, что ничего страшного не произошло.
Осуществите этапы сестринского процесса

9. В терапевтическом отделении пациентке стало «плохо». Она дышит с трудом, в кровати находится в вынужденном положении. При осмотре: дыхание шумное, слышно на расстоянии, отмечается короткий вдох и усиленный выдох. Накануне для купирования приступа бронхиальной астмы лечащий врач назначил Беротек, но в данный момент препарат находится в тумбочке. Пациентка им не воспользовалась, пояснив, что он ей не помогает, просит ввести что-нибудь другое.
Осуществите этапы сестринского процесса

10. Пациентка интересуется у медсестры почему, когда она дома сама закапывает капли в ухо, почти всегда кружится голова. Капли она хранит в аптечки, в прохладном месте. Сейчас в отделении при закапывании в отделении ничего подобного не происходит, процедура приятная, капли теплые, не вызывают дискомфорта, связанного с головокружением.
Осуществите этапы сестринского процесса

11. Пациенту назначили геморроидальные суппозитории. Приобретая их, в аптеке, получил рекомендацию сделать акцент на то, что суппозитории для ректального применения. Пациент в замешательстве, он не уверен, что приобрел назначенный препарат, так как врач ему сказал, что суппозитории для введения в прямую кишку, а не для введения ректально, как говорит фармацевт. Пациент обращается к медсестре и просит объяснить медицинские термины, способ приема суппозиторияев.
Осуществите этапы сестринского процесса

12. Пациентка терапевтического отделения не в состоянии обслужить себя, так как в течение недели наблюдалась лихорадка и температура тела достигала 38,8- 39,6° С. В данное время состояние стабилизировалось, температура постепенно снижается. Пациентке неприятно не свежее постельное и нательное бельё, резкий запах пота, исходящий от тела. Она говорит, что помылась бы сама, но у неё совсем нет сил.
Осуществите этапы сестринского процесса

13. В ночь состояние пациентки резко ухудшилось. Накануне в течении нескольких дней у неё держалась высокая температура. Лечащий врач предупредил медсестер о необходимости постоянного наблюдения за пациенткой. В 3 часа дежурная медсестра обратила внимание на побледнение кожных покровов, появление холодного пота. При обследовании отмечено снижение температуры до 35,4, пульс нитевидный: частый, слабого наполнения и напряжения. АД по сравнению с предыдущими результатами снизилось на 40 мм.рт.ст.
Осуществите этапы сестринского процесса

14. Пациент никак не может уснуть. Его беспокоит ощущение холода. Пытался не обращать внимание на возникший дискомфорт, но ничего не получилось. В течение последних суток неоднократно предъявлял жалобы на неприятные ощущения в области уха, боль. По назначению врача вечером был поставлен согревающий компресс на

ухо. Медсестра принесла пациенту второе одеяло, укрыла его, посоветовала успокоиться и уснуть.

Осуществите этапы сестринского процесса

15. В отделение поступил пациент с язвенной болезнью желудка. Состояние средней тяжести. Дома у него была рвота «кофейной гущи».

Пациенту назначен постельный режим, внутривенное введение кровезаменителей. Жалуется медсестре на неприятные ощущения и боли в брюшной полости. Просит грелку, говорит, что раньше она ему неоднократно помогала при схваткообразных болях в животе.

Пациент недоумевает, почему не дают грелку, не разрешают ходить, а ему так хочется сходить в туалет и успеть покурить до постановки капельницы.

Осуществите этапы сестринского процесса

16. Пациент терапевтического отделения, отказывается от постановки банок. Поведение свое он объяснять не хочет, но жена, которая в это время находилась рядом, сказала, что у него как-то был ожог после банок.

Медсестра в затруднении, не знает, как поступить. Пациент кашляет, плохо спит, особенно кашель мешает ему и соседям по палате, когда он ложится в постель. Отсутствие полноценного отдыха сказывается на состоянии пациента, он выглядит уставшим.

Пациенту необходимы тепловые процедуры.

Осуществите этапы сестринского процесса

17. Пациенту назначена постановка горчичников. При подготовке к процедуре пациент высказывает свои сомнения относительно успешного выполнения намеченного. Говорит, что у него очень нежная и чувствительная кожа, и ожога ему не нужно. Накануне пришлось удалять горчичники через 2 минуты после постановки, т.к. появилось сильное жжение в этой области и, по словам медсестры, кожа была очень красной. Дежурная медсестра уверяет пациента в полной безопасности и отсутствии возможных осложнений. Она заверяет, что все будет нормально и отказываться не имеет смысла, тем более что врач процедуру не отменял.

Осуществите этапы сестринского процесса

18. Пациентка хирургического отделения прооперирована. Сопутствующее заболевание – сахарный диабет. В первый день после операции пациентка ощутила дискомфорт, вызванный ознобом. По назначению врача к нижним конечностям была поставлена грелка, в результате чего вечером в области пяток обнаружены признаки термического ожога 2-3 степени. Пациентка предъявляет жалобы на сильные боли в области операционного поля и ступней.

После осмотра и обработки поврежденных участков лечащим врачом сделаны назначения: ежедневно – перевязка операционной раны и конечностей, антибактериальная терапия.

Осуществите этапы сестринского процесса

19. Пациент третьей сутки находится в послеоперационной палате. Сохраняются сильные боли в области операционной раны, усиливающиеся при кашле.

При обследовании объективно: дыхание жесткое, затрудненное, при аускультации прослушиваются хрипы. Пациент старается не кашлять, непроизвольно задерживает отхождение мокроты, хотя она определяется в трахее. Он говорит, так лучше, потому что боится расхождения швов.

Осуществите этапы сестринского процесса

20. У пациента кардиологического отделения с явлениями сердечной недостаточности отмечается усиление одышки при минимальной физической нагрузке (движение в постели) с явлениями акроцианоза. Сестринским персоналом проводится постоянный контроль за состоянием дыхательной и сердечно-сосудистой системы. Пациенту показана интенсивная лекарственная терапия.

Осуществите этапы сестринского процесса

21. Пациентке травматологического отделения в мочевого пузыря введен постоянный катетер.

Она поступила в отделение 6 дней назад с переломом костей таза, множественными ушибами. Больная испытывает боли во всем теле, особенно ночью. Сон прерывистый непродолжительный.

Она волнуется по поводу катетера, который стоит уже несколько суток и спрашивает может ли от этого возникнуть воспалительный процесс.

Осуществите этапы сестринского процесса

22. Пациентка травматологического отделения находится на скелетном вытяжении. 3 день не может адаптироваться к создавшимся условиям. Полученная травма усугубила течение имеющихся у неё хронических процессов. Она испытывает трудности при отправлении на судно, так как это неудобно из-за шины Белера. Испытывает неудобства в психологическом плане, потому что от природы, стеснительна. Последние 14 лет страдает задержкой стула, более чем на 2 суток и дома прибегала к различным средствам стимуляции кишечника, постоянно делала физические упражнения.

Осуществите этапы сестринского процесса

23. Пациенту с кишечной непроходимостью назначена сифонная клизма. Состояние его средней тяжести. С трудом перенес рентгенологическое обследование брюшной полости, врачебный осмотр. Пациент боится усиления боли и ухудшения состояния во время промывания кишечника, но понимает необходимость постановки клизмы.

Осуществите этапы сестринского процесса

24. Амбулаторному пациенту для уточнения диагноза назначен мазок из зева и носа. Пациент беспокоится по поводу возможного инфекционного заболевания. Говорит, что такое красное горло с налетом было у родственника, умершего несколько лет назад от дифтерии.

Осуществите этапы сестринского процесса

25. Пациентке урологического отделения назначен общий анализ мочи. Пациентка длительное время находится на постельном режиме, моча выделяется по постоянному катетеру. Отмечает жалобы на неприятные ощущения в области катетера, дискомфорт перед другими пациентами.

Осуществите этапы сестринского процесса

26. Пациентку повторно просят собрать мочу на сахар. Предыдущая подготовка к исследованию прошла безрезультатно. Медсестра в разговоре с пациенткой выяснила, что она старалась собирать всю мочу, но отдельные мочеиспускания происходили не дома и в результате количество собранной мочи не соответствует суточному.

Осуществите этапы сестринского процесса

27. Собрать мочу по Зимницкому для амбулаторного пациента – сложная задача.

Почтительный возраст и наличие атеросклероза привели к тому, что запомнить и выполнить все рекомендации медсестры он не в состоянии. Контроль над сбором мочи поручили дочери. Отсутствие знаний у неё требует обучения методике сбора.

Осуществите этапы сестринского процесса

28. Мужчине на праздновании юбилея друга стало плохо. Появились сильные головные боли, была рвота, АД 240/120 мм.рт.ст. признаки указывали на гипертонический криз. Медсестра, которая бала среди гостей, правильно оценила ситуацию и вызвала скорую помощь. До приезда неотложки пытались оказать помощь и стабилизировать состояние, в доме медикаментов не было. Осуществите этапы сестринского процесса.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.02 ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАХОДЯЩЕГОСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в форме: опроса, тестирования, отработки практических навыков.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование, решение ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09

ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3.

1. Перечень примерных заданий

МДК 02.01 Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры

Задача №1

На вашем компьютере хранится база данных о ваших пациентах: их истории болезней, электронные журналы и статьи. В последнее время вы заметили, что доступ к этой информации замедлился.

Задания

1. В чем может быть причина замедления доступа к информации?
2. Какое сервисное программное обеспечение следует применить, чтобы устранить проблему?

Задача № 2

Вы хотите перенести на другой компьютер с помощью флешнакопителя файл, размер которого превышает емкость носителя.

Задания

1. Ваши действия?
2. Причина такого эффекта?

Задача №3

Вы делаете Интернет-обзор и вам необходимо скопировать фрагмент текста с веб-страницы в документ Word.

Задания

1. Какими способами можно это сделать?

2. Что нужно сделать, если вместо текста отображаются непонятные символы?

Задача №4

Вам необходимо создать многостраничный документ, вверху каждой страницы которого должен быть размещен логотип вашего учреждения.

Задания

1. Каковы ваши действия?
2. Что необходимо сделать, чтобы улучшить качество напечатанного на черно-белом принтере логотипа?

Задача №5

Вы наблюдаете группу пациентов в течение недели: измеряете температуру и давление. По окончании наблюдения вам нужно определить максимальную, минимальную, среднюю температуру (давление) пациентов, а также разброс значений температуры (давление).

Задания

1. С помощью какой программы вы можете оптимизировать процесс? Поясните свой выбор.
2. Как вы организуете вычисления?

Задача №6

Вы – практикующий врач, который решил создать электронную базу данных о своих пациентах с информацией о проведенных анализах, операциях, аллергических реакций и других данных. Вся информация хранится у Вас в нескольких таблицах базы данных.

Задания

1. Что можно предпринять для того, чтобы облегчить ввод информации о новых пациентах?
2. Что можно предпринять для того, чтобы обновить имеющиеся данные о постоянных пациентах?

Задача №7

Вы работаете в регистратуре поликлиники. Информацию о пациентах, 9 обращающихся на прием к врачу, Вы заносите в таблицу MS Access, в которой имеются поле «Фамилия врача», «ФИО пациента», «Дата приема».

Задания

1. В конце рабочего дня Вам нужно сгруппировать пациентов, обращавшихся к одному и тому же врачу. Каким образом это можно сделать?
2. Вам нужно найти пациента по фамилии Владимиров, обратившегося в поликлинику 1 числа любого месяца. Каким образом вы это сделаете?
3. Как можно модифицировать структуру таблицы, чтобы отбор производился более качественно?

Задача №8

В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в другом увеличилось на 1/3.

Задания

1. Чем можно объяснить такую разницу в эффектах внедрения МИС?
2. Какие организационные меры во втором учреждении необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской документации?

Задача №9

Больному, проживающему в городе, необходима консультация врача нефролога в Областной ГБ №1.

Задания

1. Как забронировать талон больному?
2. Какие каналы связи используются?

Задача №10

На доске объявлений размещено сообщение, в котором говорится о том, что каждому сотруднику организации выделяется персональный пароль. Для того чтобы сотрудники его не забыли, пароль представляет дату рождения и имя каждого сотрудника.

Задания

1. Какие правила обеспечения информационной безопасности нарушены?
2. Какие символы должны быть использованы при записи пароля?

Задача №11

Гражданин П. проник в информационную базу ККБ и скопировал интересующую его информацию с ограниченным доступом, о чем стало известно администраторам информационной системы. Через неделю ему пришла повестка в суд.

Задания

1. Являются ли его действия противозаконными?
2. С чем это связано?
3. Какое наказание может ждать гражданина П. за совершенные им действия?

Задача №12

Мужчина 65 лет страдает ишемической болезнью сердца. После долгой прогулки в парке появились боли в области груди, испугавшись, в этот же день обратился к врачу-кардиологу. Врач после обследования успокоил пациента безобидным диагнозом. Врач предложил следить за здоровьем пациента с использованием телемедицинских технологий.

Задания

1. Какой вид телемедицинских технологий можно предложить пациенту? Обоснуйте свой ответ.
2. Какие каналы связи необходимо использовать в этом случае?

Задача №13

Вы – сотрудник медицинского учреждения, использующего комплексную медицинскую информационную систему. Вам необходимо получить письменное согласие пациента на обработку его персональных данных. Пациент высказывает опасения по поводу безопасности хранения медицинской информации о нем в электронном виде.

Задания

1. Какими аргументами Вы можете убедить пациента, что хранить информацию о пациенте в электронном виде безопаснее, чем в бумажном?
2. Опишите, какие механизмы защиты персональных медицинских данных о пациенте реализованы в МИС?

Задача № 14

У руководителя медицинской организации возник вопрос о порядке предоставления сведений, составляющих врачебную тайну.

Задание

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

Задача № 15

У руководителя медицинской организации возник вопрос о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Задание

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

Задача № 16

У специалиста возник вопрос о случаях, исключающих отказ от производства патологоанатомического вскрытия.

Задание

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

Задача № 17

У специалиста возник вопрос о порядке оказания платных медицинских услуг.

Задание

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ об оказании платных Медицинских услуг.

Задача № 18

Эксперт качества медицинской помощи К, включенный в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи, в ответ на приглашение страховой медицинской организаций к проведению целевой экспертизы качества медицинской помощи присылает отказ. Через две недели страховая медицинская организация обращается к эксперту К повторно с предложением проведения другой целевой экспертизы качества медицинской помощи. Опять получает отказ, который не подтверждается уважительными причинами. Через 10 дней страховая медицинская организация опять обращается к данному эксперту и опять получает отказ, не подтвержденный уважительными причинами. Страховая медицинская организация обращается в территориальный фонд с жалобой на эксперта К.

Задания

1. Какие меры воздействия на эксперта качества медицинской помощи может принять

территориальный фонд, если эксперт не изъявляет желания выйти из реестра?

2. Обоснуйте все возможные варианты мер воздействия

Задача № 19

При проведении медико-экономической экспертизы специалист-эксперт установил следующие факты:

- укорочение сроков госпитализации более чем на 50% при сравнении с медикоэкономическими стандартами;

- несоответствие объема проведенных дополнительных обследований для обоснованной верификации диагноза и выбора рациональной тактики лечения

- при углубленной медико-экономической экспертизе формализованные записи в истории болезни подтверждают удовлетворительное состояние больного с момента поступления в стационар.

Задания

1. Достаточно ли приведенных данных для принятия решения об обоснованности госпитализации?

2. Обоснуйте Ваш ответ

1. Что такое информационная система?

2. Каковы основные задачи медицинских информационных систем?
3. Какие требования существуют к построению МИС?
4. . Что вкладывается в смысл понятий "Унификация" и "Стандартизация" информации?
5. Требованиям каких документов должна отвечать информация, которую мы используем в медицинской статистике?
6. Классификация медицинских информационных систем.
7. Какие типы МИС относят к системам базового уровня?
8. Какие типы МИС относят к системам уровня ЛПУ?
9. Какие типы МИС относят к системам территориального уровня?
10. Какие типы МИС относят к системам федерального уровня?
11. Какие вы знаете медицинские приборно-компьютерные системы?
12. Что такое АРМ?
13. Что такое «медицинская информационная система»?
14. Приведите классификацию медицинских информационных систем.
15. Сформулируйте принципы создания медицинских информационных систем.
16. Перечислите требования, условия и этапность при построении медицинских информационных систем.
17. Опишите структуру медицинских информационных систем.
18. Что такое автоматизированное рабочее место медицинского персонала?
19. Определение понятий «качество», «качество медицинской помощи».
20. Основные характеристики качества МП.
21. Основные составляющие оценки качества медицинской помощи
22. Индикаторы и критерии качества МП, основные показатели.
23. Обеспечение качества медицинской помощи: цели, задачи.
24. Аккредитация и лицензирование медицинской деятельности, цели, порядок проведения.
25. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.
26. Государственный контроль качества и безопасности медицинской помощи: цели, задачи
27. Принципы организации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
28. Внутренний контроль качества медицинской деятельности, цели, уровни контроля
29. Организация и порядок проведения контроля качества МП в системе обязательного медицинского страхования.
30. Виды экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС.

МДК.02.02 Биоэтические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры

Тестовые задания

Задания позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту

предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Например:

1. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь относится к правам:
 - А - политическим, Б - социальным,
 - В - личным, Г - экономическим
2. Страховой полис означает реализацию принципа справедливости:
 - А - эгалитарной, Б - честности,
 - В - одной потребности, Г - обладания.
3. Биоэтика возникает в:
 - А - век Просвещения, Б- 60-70 годы XXвека
 - В - 90-е годы XIX века, Г - конце XXвека.

4. Пациент имеет право на:

А - конфиденциальность, Б - оплата труда и компенсации,
В - создание профессиональных ассоциаций, Г - выбор врача

5. Ценность человеческой жизни определяется:

а - социальным положением б - возрастом в - человеческая жизнь
бесценна г - национальностью

6. Право человека на жизнь признается с момента рождения:

а - Всеобщей декларацией прав человека, б - Конституцией РФ,
в - Конвенцией о правах человека и биомедицине, г - УК РФ.

7. Христианство допускает аборт как вынужденную меру поскольку:

а- плод является телом матери б- вместо того, чтобы
«плодить нищету», лучше убить плод в- роды невозможны, так как
внематочная беременность г- зародыш не может говорить

8. Недопустимость эвтаназии определяется:

а - нарушением принципа «не навреди» б- возможность диагностической ошибки
в - отсутствие необходимого оборудования г- недостаточным опытом медперсонала
Решение ситуационных задач.

Ситуационные задачи представляют собой реальные случаи из клинической практики.

Развивая навыки решения задач (формулирование биоэтической проблемы, проведения анализа биоэтической ситуации, определении способа ее решения) мы прививаем студентам не только навыки, умения биоэтической культуры, но и готовим предпосылки формирования клинического мышления.

Ситуационные задачи прилагаются к каждой теме курса и каждая содержат три вопроса, ответы на которые позволяют преподавателю не только оценить знания, умения и навыки студента, но и привить ему необходимые общекультурные и профессиональные компетенции.

ЗАДАЧА № 1.

Американский биоэтик Д. Каллахан утверждает: «Адекватная система здравоохранения должна удовлетворять потребности людей, чтобы предотвращать преждевременную смерть, но одновременно должна устанавливать предел стремлению отдельного человека к продлению жизни до очень преклонного возраста при огромных затратах».

Вопрос: какие биоэтические ценности вовлечены в противоречивое отношение американским автором? Прав ли Д.Каллахан?

ЗАДАЧА № 2.

Больничная палата: медицинская сестра на вопрос больной о том, какая у нее болезнь, ответила: «если я скажу, что у вас, мне доктор язык отрежет».

Вопрос: нарушила ли медсестра этическую и правовую нормы? Поясните.

ЗАДАЧА № 3.

16-летняя школьница с 10-недельным сроком беременности обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Врач отказал школьнице в операции, мотивировав свой отказ необходимостью предварительного разговора с родителями беременной и получения согласия на операцию от них.

Вопрос: прав ли врач в отказе школьнице в операции, сославшись на необходимость предварительного разговора с родителями? Поясните.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.03 ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ

НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в форме: опроса, тестирования, отработки практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена по профессиональному модулю.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, выполнение манипуляций.

Проверяемые индикаторы достижения 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. Перечень примерных заданий

МДК.03.01 Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

Перечень примерных тестовых заданий

1. Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание
 - а) естественное (грудное)
 - б) смешанное
 - в) искусственное
 - г) парентеральное
2. Преимущество грудного молока перед коровьим
 - а) высокое содержание белка
 - б) высокое содержание витаминов
 - в) высокая калорийность
 - г) оптимальное соотношение пищевых веществ
3. Продолжительность кормления ребенка грудью не должна превышать (мин.)
 - а) 10
 - б) 20
 - в) 30
 - г) 40
4. сцеживание остатков грудного молока проводится с целью
 - а) профилактики гипогалактии
 - б) профилактики гипотрофии
 - в) снижения иммунитета
 - г) повышения иммунитета
5. Контрольное кормление ребенка проводят для определения
 - а) массы тела
 - б) количества высосанного молока
 - в) количества прикорма

г) количества докорма

6. Кратность кормлений ребенка 3 мес. в течение суток при естественном вскармливании

- а) 6
- б) 5
- в) 4
- г) 3

7. Ночной перерыв между кормлениями необязателен для ребенка (мес.)

- а) 1
- б) 3
- в) 6
- г) 9

8. Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не превышает (л)

- а) 0,5
- б) 1,0
- в) 1,5
- г) 2,0

9. Интервал между кормлениями ребенка 3 мес. (в час.)

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6

10. Дети нуждаются в дополнительном введении водорастворимых витаминов с возраста (мес.)

- а) 1,5
- б) 2,5
- в) 3,5
- г) 4,5

2. Перечень примерных ситуационных задач

Задача 1

Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар. Сразу после рождения ребенок закричал. Дыхательные движения хорошие, 35 в минуту. Частота сердцебиения 120 в минуту. Кожные покровы розовые; совершает активные движения. Врожденные рефлексy вызываются в полном объеме.

Задача 2

Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар. На 1-ой минуте после рождения у ребенка наблюдаются редкие, нерегулярные, отдельные судорожные вдохи. Тело бледнорозовое, отмечается синюшность носогубного треугольника. Частота сердцебиений 90 в минуту, конечности несколько согнуты, рефлексy выражены слабо.

Задача 3

Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар. У новорожденного слабый пульс (65 ударов в минуту), дыхательные движения редкие. Цвет кожных покровов синюшный.

Мышечный тонус вялый. Реакция на носовой катетер отсутствует. После рождения у новорожденного наблюдаются нерегулярные дыхательные движения, пульс 85 ударов в минуту, кожные покровы розовые. Движения конечностями активные. На пеленальном столике вызывается рефлекс ползания.

3. Задания для выполнения практических навыков

Задача 1

Новорожденному ребенку 4 дня. Родился в срок, с массой 3600 гр., длиной 56 см. к груди приложен сразу после рождения, в настоящее время сосет хорошо. При осмотре: состояние новорожденного удовлетворительное. Активный. Кожные покровы чистые, слегка желтушные. ЧСС 148 в одну минуту, ЧДД 44 в одну минуту. Температура тела 36,2 градуса по Цельсию. Пупочная ранка с незначительным серозным отделяемым. Стул 4 раза в сутки, мочеиспускание до 20 раз в сутки. Со стороны внутренних органов без особенностей. Мама беспокоится по поводу цвета кожных покровов и исхода этого состояния.

Задание

1. Определить физиологическое состояние новорожденного.
2. Продемонстрируйте технику проведения туалета пупочной ранки.

Задача 2

Новорожденному ребенку 5 дней. Ребенок от второй беременности, вторых срочных родов. Закричал сразу. Масса при рождении 3800 гр., длина 58 см. грудь сосет активно, вскармливание свободное. Кормящая мать озабочена тем, что ребенок потерял в массе 350 гр. При осмотре: состояние новорожденного удовлетворительное. Температура 36,8 градусов по Цельсию. Кожные покровы чистые, розово-красные. Пупочная ранка покрыта сухой корочкой. ЧСС 138 в одну минуту, ЧДД 42 в одну минуту. Стул и мочеиспускание без особенностей.

Задание

1. Оцените физиологическое состояние новорожденного.
2. Проведите утренний туалет новорожденного.

Задача 3

Новорожденному ребенку 3 дня. Масса при рождении 3800 гр., длина 52 см. при рождении оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы розово-красного цвета, движения активные, хорошо выражены безусловные рефлексы. ЧСС 140 в одну минуту, ЧДД 38 в 21 одну минуту. Пупочная ранка с незначительным серозным отделяемым. Температура тела 36,2 градуса по Цельсию. Мать проявляет беспокойство по поводу цвета кожных покровов.

Задание

1. Охарактеризовать признаки шкалы Апгар.
2. Проведите уход за кожей. Профилактика опрелостей.

4. Перечень вопросов для собеседования на экзамене

Раздел Здоровье детей

1. Демографическая ситуация в РФ и регионе.
2. Основные демографические показатели: рождаемость, смертность, естественный прирост, плодовитость, воспроизводство, миграция.
3. Понятия «здоровье», «здоровый образ жизни», «качество жизни», «болезнь», «факторы риска болезни», «профилактика».

4. Периоды детского возраста. АФО особенности, понятие о группах здоровья.
5. Характеристика антенатального и неонатального периодов.
6. АФО органов и систем новорожденного.
7. Признаки доношенного новорожденного. Оценка по шкале Апгар.
8. Пограничные состояния новорожденного.
9. Характеристика грудного возраста, АФО органов и систем в этот период.
10. Закономерности нарастания массы, роста и нервно-психического развития в грудном возрасте, их оценка.
11. Должное количество молочных зубов у детей разного возраста. Начало смены молочных зубов на постоянные.
12. Особенности процесса пищеварения у новорожденных и грудных детей.
13. Виды вскармливания, преимущества грудного вскармливания, правила кормления ребенка грудью.
14. Гипогалактия: причины и профилактика.
15. Режимы кормления, расчет разового и суточного объема пищи.
16. Сроки и правила введения прикормов и корректирующих добавок.
17. Характеристика дошкольного и школьного возраста, АФО органов и систем. Особенности развития и питания.
18. Профилактика детских инфекций.
19. Характеристика младшего школьного возраста. АФО органов и систем этого периода, физическое, половое и нервно-психическое развитие.
20. Профилактика вредных привычек.
21. Характеристика подросткового и юношеского возраста, АФО органов и систем этого периода. Особенности физического. Полового, нервно-психического и социального развития.

Раздел Зрелый возраст.

1. Репродуктивная система мужчины.
2. Репродуктивная система женщины.
3. Менструальный цикл и его регуляция.
4. Семья и её значение в жизни человека.
5. Репродуктивное поведение подростков в современных условиях.
6. Оплодотворение. Внутриутробное развитие плода и влияние вредных факторов на плод.
7. Планирование семьи. Рекомендации по планированию семьи.
8. Контрацепция. Медицинские показания к контрацепции. Методы контрацепции. Выбор метода контрацепции.
9. Традиционные методы контрацепции.
10. Гормональные методы контрацепции.
11. Определение фертильного периода. Календарный и температурный методы определения фертильного периода.
12. Осложнения после аборта.
13. Пельвиометрия.
14. Процесс воспроизводства.
15. Факторы риска для внутриутробного развития плода.
16. Признаки беременности.
17. Физиологические изменения во время беременности.
18. Обследование беременных в женской консультации.
19. Предвестники родов.
20. Физиологические роды. Периоды родов. Родовые изгоняющие силы.
21. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
22. Признаки отделения последа. Методы выделения последа.
23. Физиологический послеродовой период

24. Климактерический период женщины.
25. Климактерический (переходный) период у мужчин.

Раздел Лица пожилого и старческого возраста

1. Что представляет собой геронтология как наука.
2. Основные задачи геронтологии.
3. Кто является основоположником геронтологии и научной геронтологии.
4. История развития геронтологии как науки.
5. Внешние изменения, происходящие в процессе старения.
6. Изменения опорно-двигательного аппарата, происходящие в процессе старения.
7. Изменения нервной системы, происходящие в процессе старения.
8. Изменения сердечно-сосудистой системы, происходящие в процессе старения.
9. Изменения эндокринной системы, происходящие в процессе старения.
10. Климактерический период как часть физиологических процессов, происходящих в организме человека в процессе старения.
11. Изменения иммунной системы, происходящие в процессе старения.
12. Изменения пищеварительной системы, происходящие в процессе старения.
13. Изменения органов дыхания, происходящие в процессе старения.
14. Изменения мочевыделительной системы, происходящие в процессе старения.
15. Демографическое положение в РФ на современном этапе.
16. Факторы, влияющие на продолжительность жизни человека.
17. Преждевременное старение.
18. Периодизация возрастов. Календарный и биологический возраст.
19. Психологические изменения, происходящие в процессе старения.
20. Факторы, влияющие на изменения психики в процессе старения.
21. Адаптация пожилого человека в обществе и семье.
22. Меры социальной защиты пожилого человека в государстве и в мире.
23. Структура социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.
24. Структура геронтологических центров.
25. Танатология как наука.
26. Эвтаназия. Хосписы как альтернатива эвтаназии.

МДК.03.02 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

1. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и восстановление здоровья - это:
 - а) первая медицинская помощь
 - б) первая врачебная помощь
 - в) медицинская помощь
 - г) доврачебная помощь
2. Медицинская помощь, оказываемая при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства:
 - а) скорая медицинская помощь
 - б) специализированная медицинская помощь
 - в) первичная медико-санитарная помощь
 - г) паллиативная медицинская помощь
3. Основным документом детской поликлиники является история развития ребенка, форма №:
 - А) форма № 025/у-4
 - Б) форма № 086/у
 - В) форма № 112/у

- Г) форма № 063/у
4. Все данные о вакцинопрофилактике фиксируются в сертификате профилактических прививок:
- а) форма № 156/у-93
 - б) форма №064/у
 - в) форма 030/у
 - г) форма 058/у
5. Участковый врач не использует одну из форм медицинской документации:
- А) карта амбулаторного больного
 - Б) контрольная карта диспансерного наблюдения
 - В) история развития ребенка
 - Г) карта стационарного больного
6. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения с целью профилактики и лечения заболеваний:
- а) диспансеризация
 - б) профилактический осмотр
 - в) углубленный профилактический осмотр
 - г) антропометрия
7. Предупреждение возникновения заболевания:
- а) профилактика
 - б) вторичная профилактика
 - в) профилактика
 - г) здоровье
8. Первый патронаж новорожденному ребенку проводится:
- а) в первые два дня после выписки из роддома
 - б) на 4-й день
 - в) на 7-ой день
 - г) на 10 день
9. Основными специалистами при организации и проведении диспансеризации являются все, кроме:
- а) врач участковый терапевт
 - б) врач участковый педиатр
 - в) врач общей практики
 - г) участковая медицинская сестра
10. Нарушение равновесия в жизнедеятельности организма под влиянием чрезвычайных раздражителей внутренней и внешней среды с ослаблением защитных факторов организма:
- а) предболезнь
 - б) болезнь
 - в) фактор риска
 - г) здоровье
11. Риск развития хронических неинфекционных заболеваний снижается, если:
- а) АД менее 140/90 мм.рт.ст., общий холестерин менее 5 ммоль/л, сахар менее 6,1 ммоль/л
 - б) окружность талии мужчины более 100 см, окружность талии женщины более 86 см
 - в) АД менее 150/90 мм.рт.ст., общий холестерин менее 6 ммоль/л, сахар менее 6,8 ммоль/л
 - г) Общий холестерин менее 5 ммоль/л, сахар натощак менее 6,5 ммоль/л
12. К экзогенным факторам риска не относятся:
- а) климатогеографические
 - б) экологические
 - в) образ жизни
 - г) патофизиологические
13. Нормальным значением индекса массы тела Кетле считается:

- а) 18,5 - 24,9
 - б) 18-23,9
 - в) 20-24,9
 - г) 25-30
14. Нормальным показателем артериального давления является:
- а) 120-129/80-84 мм.рт.ст
 - б) 125-135/85-89 мм.рт.ст
 - в) 130-139/80-85 мм.рт.ст.
 - г) менее 120/менее 80 мм.рт.ст.
15. Для профилактики заболеваний пищеварительной системы после 50 лет проводят:
- а) скрининг рака толстой кишки
 - б) остеоденситометрию
 - в) осмотр стула
 - г) пальпация тонкого кишечника
16. К речевым средствам гигиенического обучения и воспитания относится:
- а) диафильм
 - б) аппликация
 - в) картинки для раскрашивания
 - г) листовка
17. Экстренное сообщение после утверждения диагноза заболевания посылается:
- а) в течение 2 часов
 - б) в течение 24 часов
 - в) в течение неограниченного времени
 - г) в течение 15 часов
18. Температура хранения иммунобиологических препаратов в холодильнике:
- а) 2-8
 - б) 1-4
 - в) -10-0
 - г) 2-20
19. В первые 24ч. жизни в роддоме новорожденным проводят :
- а) вакцинацию против туберкулеза
 - б) вакцинацию против коклюша, дифтерии, столбняка
 - в) вакцинация против вирусного гепатита В
 - г) вакцинация против полиомиелита
20. Местной реакцией на введение вакцины является:
- а) повышение температуры
 - б) недомогание
 - в) появление небольшого инфильтрата
 - г) тошнота, рвота

II. Выполните задание на соответствие.

21. Факторы риска развития заболеваний и их процентное соотношение:

- 1. Образ жизни а) примерно 10%
- 2. Наследственность б) примерно 20%
- 3. Экология в) примерно 50%
- 4. Медицина г) примерно 25%

22. Формы гигиенического воспитания и средства гигиенического воспитания:

- 1. индивидуальные формы а) дискуссия
- 2. групповые формы б) лекция
- 3. массовые формы в) индивидуальная беседа
- г) круглый стол
- д) оздоровительная компания

23. Соотнесите противоэпидемические мероприятия в очаге:

1. воздействие на источник инфекции а) дезинфекция
2. воздействие на механизм передачи б) этиотропное лечение
3. воздействие на контактных лиц в) санитарная обработка
- г) выявление, изоляция
- д) лабораторное обследование
- е) специфическая проф-ка
- ж) дезинсекция

24. Соответствие вакцинации с методом введения:

1. БЦЖ а) в/м
2. АКДС б) п/к
3. ЖКВ в) в/к
4. ОПВ г) per os

25. Соотнесите номера форм документов с их названиями:

1. форма №025/у а) журнал учета инфекционных больных
2. форма № 058/у б) история развития ребенка
3. форма №112/у в) экстренное извещение об инфекционном больном
4. форма №060/у г) карта амбулаторного больного

Дайте ответы на вопросы:

1. Адаптационные возможности организма. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
2. Безопасность работы медицинской сестры при проведении иммунизации
3. Взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование.
4. Возрастные особенности иммунитета (иммунитет у плода, детей, пожилых людей)
5. Временная нетрудоспособность, порядок установления и определения. Правила заполнения и выдачи документов, подтверждающих временную нетрудоспособность.
6. Гигиеническое образование и воспитание населения как профессиональная обязанность медицинского работника.
7. Группы здоровья, принципы формирования
8. Группы населения, подверженные риску развития заболеваний, методы формирования групп риска
9. Детская поликлиника. Основные направления деятельности и структура детской поликлиники.
10. Диагностические критерии факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
11. Диспансеризация населения, документирование, роль медицинской сестры в документировании диспансеризации.
12. Диспансеризация населения, определение понятия, принципы.
13. Диспансеризация, актуальность её проведения.
14. Женская консультация, основные направления деятельности и структура. Особенности оказания первичной медицинской помощи женщинам.
15. Задачи врача-терапевта и медицинской сестры ПМСП при проведении диспансеризации взрослого населения.
16. Иммунизация (активная, пассивная). Национальный календарь прививок.
17. История диспансеризации в России.
18. Кабинет доврачебного контроля и осмотров.
19. Медицинская помощь: определение понятия, виды. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации.
20. Место экспертизы трудоспособности в системе оказания первичной медицинской

помощи. Задачи экспертизы трудоспособности.

21. Методика измерения внутриглазного давления тонометром Маклакова
22. Методика проведения измерения артериального давления
23. Методика проведения экспресс метода определения сахара в крови с использованием глюкометра.
24. Методика проведения экспресс метода определения холестерина.
25. Национальный календарь профилактических прививок.
26. Определить сердечно – сосудистый риск для курящей женщины 65 лет, холестерин 7,5 ммоль/л, АД 140 мм рт. ст. (с помощью Европейской шкалы SCORE).
27. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар».
28. Организация проведения диспансеризации.
29. Организация работы прививочного кабинета поликлиники.
30. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
31. Особенности оказания ПМП работникам промышленных предприятий. Особенности оказания ПМП сельским жителям.
33. Отделение профилактики, структура, его задачи и направления работы.
34. Первичная медико-санитарная помощь в Российской Федерации: определение, виды, формы, история развития.
35. Подготовка к вакцинации пациентов разного возраста.
36. Подготовка пациента к биоимпедансометрии.
37. Подготовка пациента к ректороманоскопии и эзофагогасродуоденоскопии (ЭГДС).
38. Подготовка пациента к электрокардиограмме
39. Поликлиника. Основные направления деятельности поликлиники, обслуживающей взрослое население.
40. Порядок диспансеризации (этапы проведения). Программы обследования по этапам.
41. Права пациентов при вакцинации.
42. Проведение бесед, составление памяток, консультирование различных групп населения по вопросам сохранения и восстановления здоровья.
43. Проведение общей термометрии.
44. Проведение оздоровительных и профилактических мероприятий при работе с людьми разного возраста (взрослые, лица пожилого возраста).
45. Профилактический медицинский осмотр, определение, задачи, учетная документация.
46. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике неинфекционных заболеваний.
47. Структурные подразделения городской поликлиники и их задачи: регистратура поликлиники, формирование потоков пациентов.
48. Тактика медсестры при развитии анафилактического шока
49. Функциональные обязанности медицинской сестры прививочного кабинета.
50. Целевые программы предупреждения заболеваний в РФ.
51. Центр здоровья, его задачи, основные направления деятельности.
52. Центр общей практики (семейной медицины), его задачи.
53. Школы здоровья. Роль медицинской сестры в работе школ здоровья
54. Этапы диспансеризации. Планирование лечебно-профилактических мероприятий.

СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в форме: опроса, тестирования, отработки практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена по профессиональному модулю.

Промежуточная аттестация включает следующие виды заданий: собеседование, решение ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения 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

1. Перечень примерных заданий

МДК.04.01 Общий уход за пациентами

1. Перечень примерных тестовых задание

1. Тщательный туалет наружных половых органов при заборе биологического материала на исследование необходим во всех случаях, кроме одного:

- А) моча по Нечипоренко
- Б) моча по Зимницкому
- В) моча на общий анализ
- Г) кал на бак.посев

2. Лабораторная посуда для сбора кала на простейших:

- А) стерильная банка с широким горлом, с крышкой
- Б) лоток
- В) спичечный коробок
- Г) чистый сухой флакон

3. При заборе кала на скрытую кровь из рациона исключаются все продукты, за исключением:

- А) яичные блюда
- Б) молочные продукты
- В) мясо, рыба
- Г) гречневая каша

4. Кал на яйца гельминтов берут:

- А) из одного места
- Б) из 2-х мест
- В) из 3-х мест
- Г) всю порцию

5. Температура хранения кала (в течение 10-12 часов):

- А) комнатная
- Б) 0° С
- В) 3-5° С

Г) 10-15° С

6. Значение пробы по Зимницкому:

- А) выявление гематурии
- Б) количественное определение содержания форменных элементов в моче
- В) выявление степени микробной обсеменённости мочи
- Г) определение функционального состояния почек

7. Для исследования мочи по Зимницкому необходимо приготовить чистых сухих флаконов по 250 мл:

- А) 8 и 2
- Б) 10 и 2
- В) 8
- Г) 6 и 2

8. При взятии мазка из зева и носа стерильный тампон вводят на:

- А) 0,5 – 1 см
- Б) 1,5 – 2 см
- В) 2 – 3 см
- Г) 3 – 4 см

9. Мазок из зева и носа отправляют в лабораторию:

- А) биохимическую
- Б) клиническую
- В) бактериологическую
- Г) иммунологическую

10. При взятии мазка из зева и носа пациент находится в положении:

- а) наклонившись в сторону
- б) лёжа
- в) стоя
- г) сидя

2. Перечень примерных ситуационных задач

1. У пациентки терапевтического отделения после проведения лечения антибиотиками выявлен аллергический стоматит.

Больная предъявляет жалобы на резкую боль в полости рта при приеме пищи, чистке зубов. Говорит, что в связи с болью пищу принимала два раза в сутки небольшими порциями, но вот уже несколько дней не ест совсем. От чистки зубов отказалась наотрез. При осмотре слизистая оболочка полости рта гиперемирована. Под языком несколько язв, язык обложен налетом.

Осуществите этапы сестринского процесса.

2. В травматологическом отделении находится пациент после проведения хирургического вмешательства. Послеоперационный период протекает без осложнений. Отсутствие возможности самостоятельно до туалета, помыться и побриться отрицательно сказывается на состоянии больного, его тяготит необходимость соблюдения постельного режима. От услуг медицинской сестры отказывается, очень редко просит помочь санитарку. Говорит, что придет его жена и все сделает. Но ситуация повторяется изо дня в день, пациент неопрятен, раздражен.

Осуществите этапы сестринского процесса.

3. К медицинской сестре обратилась за помощью бывшая пациентка. Она не знает, что делать, так как уже второй день воспалены глаза, просыпаясь утром, она с трудом может раскрыть их из-за склеивающихся ресниц.

Накануне она не придавала особого значения тому, что один глаз покраснел, появилось гнойное отделяемое и зуд. Она решила чаще умыться и подождать с наложением косметики. Но эти ограничения привели лишь к тому, что воспалился и второй глаз. Осуществите этапы сестринского процесса

4. Участковая медицинская сестра при посещении пациента обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров.

Пациент несколько лет прикован к инвалидной коляске, т.к. перенес перелом позвоночника.

Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь.

В течение последней недели из-за отсутствия дочери за ним присматривает сестра. Она говорит, что стремится создать для больного тихую, спокойную обстановку. С удовольствием отмечает, что он часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в кресло-каталку. Она не предполагает, что это за пятно появилось на теле брата.

Осуществите этапы сестринского процесса

5. Пациентка хирургического отделения прооперирована и находится на постельном режиме. После акта дефекации медицинская сестра предложила подмыть пациентку. Пациентка стесняется этой процедуры, говорит, что не может в столь откровенной позе находиться на виду у всей палаты, считает, что туалетной бумаги будет достаточно. Сестра указывает на необходимость длительного соблюдения постельного режима и обязательное выполнение гигиенических мероприятий.

Осуществите этапы сестринского процесса

6. Пациентке с нарушением мозгового кровообращения необходимо поменять постельное и нательное белье. Она не в состоянии сама что-либо сделать и обслужить себя. Дочь, которая находится рядом, не представляет, как можно в данной ситуации менять белье, когда состояние пациентки довольно тяжелое.

Осуществите этапы сестринского процесса

7. Пациенту назначено введение 0,5г. Ампициллина 4 раза в сутки. Препарат вводят внутримышечно четвертый день.

У пациента полностью отсутствует двигательная активность. Медицинской сестре тяжело вводить антибиотики, так как поворачивать пациента на бок затруднительно.

Все препараты, которые ему назначили, в том числе и обезболивающие, медсестра чаще всего вводит в бедро и плечо.

Осуществите этапы сестринского процесса

8. В процедурном кабинете пациенту введен 10% раствор хлорида кальция.

Во время инъекции пациент вел себя не спокойно, постоянно жестикулировал, громко разговаривал. Всем своим видом показывая, что к таким процедурам он привык и на них не реагирует. В результате игла вышла из вены, и раствор в не большом количестве был введен в подкожную клетчатку. Пациент пытается скрыть, что ему очень больно.

Успокаивает сестру, говорит, что ничего страшного не произошло.

Осуществите этапы сестринского процесса

9. В терапевтическом отделении пациентке стало «плохо». Она дышит с трудом, в кровати находится в вынужденном положении. При осмотре: дыхание шумное, слышно на расстоянии, отмечается короткий вдох и усиленный выдох.

Накануне для купирования приступа бронхиальной астмы лечащий врач назначил Беротек, но в данный момент препарат находится в тумбочке. Пациентка им не воспользовалась, пояснив, что он ей не помогает, просит ввести что-нибудь другое. Осуществите этапы сестринского процесса

10. Пациентка интересуется у медсестры почему, когда она дома сама закапывает капли в ухо, почти всегда кружится голова. Капли она хранит в аптечки, в прохладном месте. Сейчас в отделении при закапывании в отделении ничего подобного не происходит, процедура приятная, капли теплые, не вызывают дискомфорта, связанного с головокружением.

Осуществите этапы сестринского процесса

11. Пациенту назначили геморроидальные суппозитории. Приобретая их, в аптеке, получил рекомендацию сделать акцент на то, что суппозитории для ректального применения. Пациент в замешательстве, он не уверен, что приобрел назначенный препарат, так как врач ему сказал, что суппозитории для введения в прямую кишку, а не для введения ректально, как говорит фармацевт. Пациент обращается к медсестре и просит объяснить медицинские термины, способ приема суппозиторияев.

Осуществите этапы сестринского процесса

12. Пациентка терапевтического отделения не в состоянии обслужить себя, так как в течение недели наблюдалась лихорадка и температура тела достигала 38,8- 39,6° С. В данное время состояние стабилизировалось, температура постепенно снижается. Пациентке неприятно не свежее постельное и нательное бельё, резкий запах пота, исходящий от тела. Она говорит, что помылась бы сама, но у неё совсем нет сил.

Осуществите этапы сестринского процесса

13. В ночь состояние пациентки резко ухудшилось. Накануне в течении нескольких дней у неё держалась высокая температура. Лечащий врач предупредил медсестер о необходимости постоянного наблюдения за пациенткой.

В 3 часа дежурная медсестра обратила внимание на побледнение кожных покровов, появление холодного пота.

При обследовании отмечено снижение температуры до 35,4, пульс нитевидный: частый, слабого наполнения и напряжения. АД по сравнению с предыдущими результатами снизилось на 40 мм.рт.ст.

Осуществите этапы сестринского процесса

14. Пациент никак не может уснуть. Его беспокоит ощущение холода. Пытался не обращать внимание на возникший дискомфорт, но ничего не получилось.

В течение последних суток неоднократно предъявлял жалобы на неприятные ощущения в области уха, боль. По назначению врача вечером был поставлен согревающий компресс на ухо. Медсестра принесла пациенту второе одеяло, укрыла его, посоветовала успокоиться и уснуть.

Осуществите этапы сестринского процесса

15. В отделение поступил пациент с язвенной болезнью желудка. Состояние средней тяжести. Дома у него была рвота «кофейной гущи».

Пациенту назначен постельный режим, внутривенное введение кровезаменителей. Жалуется медсестре на неприятные ощущения и боли в брюшной полости. Просит грелку, говорит, что раньше она ему неоднократно помогала при схваткообразных болях в животе.

Пациент недоумевает, почему не дают грелку, не разрешают ходить, а ему так хочется сходить в туалет и успеть покурить до постановки капельницы.

Осуществите этапы сестринского процесса

16. Пациент терапевтического отделения, отказывается от постановки банок. Поведение свое он объяснять не хочет, но жена, которая в это время находилась рядом, сказала, что у него как-то был ожог после банок.

Медсестра в затруднении, не знает, как поступить. Пациент кашляет, плохо спит, особенно кашель мешает ему и соседям по палате, когда он ложится в постель. Отсутствие полноценного отдыха сказывается на состоянии пациента, он выглядит уставшим.

Пациенту необходимы тепловые процедуры.

Осуществите этапы сестринского процесса

17. Пациенту назначена постановка горчичников. При подготовке к процедуре пациент высказывает свои сомнения относительно успешного выполнения намеченного. Говорит, что у него очень нежная и чувствительная кожа, и ожога ему не нужно. Накануне пришлось удалять горчичники через 2 минуты после постановки, т.к. появилось сильное жжение в этой области и, по словам медсестры, кожа была очень красной. Дежурная медсестра уверяет пациента в полной безопасности и отсутствии возможных осложнений. Она заверяет, что все будет нормально и отказываться не имеет смысла, тем более что врач процедуру не отменял.

Осуществите этапы сестринского процесса

18. Пациентка хирургического отделения прооперирована. Сопутствующее заболевание – сахарный диабет. В первый день после операции пациентка ощутила дискомфорт, вызванный ознобом. По назначению врача к нижним конечностям была поставлена грелка, в результате чего вечером в области пяток обнаружены признаки термического ожога 2-3 степени. Пациентка предъявляет жалобы на сильные боли в области операционного поля и ступней.

После осмотра и обработки поврежденных участков лечащим врачом сделаны назначения: ежедневно – перевязка операционной раны и конечностей, антибактериальная терапия.

Осуществите этапы сестринского процесса

19. Пациент третьи сутки находится в послеоперационной палате. Сохраняются сильные боли в области операционной раны, усиливающиеся при кашле.

При обследовании объективно: дыхание жесткое, затрудненное, при аускультации прослушиваются хрипы. Пациент старается не кашлять, непроизвольно задерживает отхождение мокроты, хотя она определяется в трахее. Он говорит, так лучше, потому что боится расхождения швов.

Осуществите этапы сестринского процесса

20. У пациента кардиологического отделения с явлениями сердечной недостаточности отмечается усиление одышки при минимальной физической нагрузке (движение в постели) с явлениями акроцианоза. Сестринским персоналом проводится постоянный контроль за состоянием дыхательной и сердечно-сосудистой системы.. Пациенту показана интенсивная лекарственная терапия.

Осуществите этапы сестринского процесса

21. Пациентке травматологического отделения в мочевого пузыря введен постоянный катетер.

Она поступила в отделение 6 дней назад с переломом костей таза, множественными ушибами. Больная испытывает боли во всем теле, особенно ночью. Сон прерывистый непродолжительный.

Она волнуется по поводу катетера, который стоит уже несколько суток и спрашивает может ли от этого возникнуть воспалительный процесс.

Осуществите этапы сестринского процесса

22. Пациентка травматологического отделения находится на скелетном вытяжении. 3 день не может адаптироваться к создавшимся условиям. Полученная травма усугубила течение имеющихся у неё хронических процессов. Она испытывает трудности при отправлениях на судно, так как это неудобно из-за шины Белера. Испытывает неудобства в психологическом плане, потому что от природы, стеснительна. Последние 14 лет страдает задержкой стула, более чем на 2 суток и дома прибегала к различным средствам стимуляции кишечника, постоянно делала физические упражнения.

Осуществите этапы сестринского процесса

23. Пациенту с кишечной непроходимостью назначена сифонная клизма. Состояние его средней тяжести. С трудом перенес рентгенологическое обследование брюшной полости, врачебный осмотр. Пациент боится усиления боли и ухудшения состояния во время промывания кишечника, но понимает необходимость постановки клизмы.

Осуществите этапы сестринского процесса

24. Амбулаторному пациенту для уточнения диагноза назначен мазок из зева и носа. Пациент беспокоится по поводу возможного инфекционного заболевания. Говорит, что такое красное горло с налетом было у родственника, умершего несколько лет назад от дифтерии.

Осуществите этапы сестринского процесса

25. Пациентке урологического отделения назначен общий анализ мочи. Пациентка длительное время находится на постельном режиме, моча выделяется по постоянному катетеру. Отмечает жалобы на неприятные ощущения в области катетера, дискомфорт перед другими пациентами.

Осуществите этапы сестринского процесса

26. Пациентку повторно просят собрать мочу на сахар. Предыдущая подготовка к исследованию прошла безрезультатно. Медсестра в разговоре с пациенткой выяснила, что она старалась собирать всю мочу, но отдельные мочеиспускания происходили не дома и в результате количество собранной мочи не соответствует суточному.

Осуществите этапы сестринского процесса

27. Собрать мочу по Зимницкому для амбулаторного пациента – сложная задача. Почтительный возраст и наличие атеросклероза привели к тому, что запомнить и выполнить все рекомендации медсестры он не в состоянии. Контроль над сбором мочи поручили дочери. Отсутствие знаний у неё требует обучения методике сбора.

Осуществите этапы сестринского процесса

28. Мужчине на праздновании юбилея друга стало плохо. Появились сильные головные боли, была рвота, АД 240/120 мм.рт.ст. признаки указывали на гипертонический криз. Медсестра, которая бала среди гостей, правильно оценила ситуацию и вызвала скорую

помощь. До приезда неотложки пытались оказать помощь и стабилизировать состояние, в доме медикаментов не было.

Осуществите этапы сестринского процесса.

МДК.04.02 Сестринское дело и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

Перечень теоретических вопросов:

- 1 Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических процессах.
- 2 Обследование пациента.
- 3 Подготовка пациентов к различным видам дополнительных исследований в терапии.
- 4 Основные симптомы и синдромы дыхательной патологии.
- 5 Основные симптомы и синдромы дыхательной патологии.
- 6 Сестринский уход при пневмониях и бронхиальной астме
- 7 Сестринский уход при гнойных заболеваниях лёгких; плеврите и раке лёгких.
- 8 Болезни носа и придаточных пазух
- 9 Болезни глотки.
- 10 Болезни гортани, трахеи и пищевода.
- 11 Болезни уха
- 12 Сестринский уход при ревматизме и пороках сердца.
- 13 Сестринский уход при атеросклерозе и артериальной гипертензии.
- 14 Сестринский уход при ишемической болезни сердца, стенокардии.
- 15 Сестринский уход при инфаркте миокарда.
- 16 Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта.
- 17 Сестринский уход при гастритах.
- 18 Сестринский уход при язвенной болезни. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
- 19 Сестринский уход при раке желудка и болезнях кишечника.
- 20 Сестринский уход при хроническом холецистите, желчнокаменной болезни и описторхозе.
- 21 Сестринский уход при хронических гепатитах и циррозах печени.
- 22 Сестринское обследование пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.
- 23 Сестринский уход при гломерулонефритах и пиелонефритах.
- 24 Сестринский уход при мочекаменной болезни (МКБ) и хронической почечной недостаточности (ХПН).
- 25 Физиология зрения. Методы обследования
- 26 Сестринский уход пациентам с нарушениями гидродинамики глаза. Глаукома.
- 27 Сестринский уход при заболеваниях хрусталика. Катаракта.
- 28 Сестринский уход при повреждениях глазного яблока и его придаточного аппарата.
- 29 Профилактика глазного травматизма.
- 30 Реабилитация слабовидящих и слепых
- 31 Болезни новорожденных. Асфиксия, гемолитическая болезнь новорожденных.
- 32 Болезни новорожденных. Родовые травмы. Внутриутробные инфекции.
- 33 Болезни новорожденных. Неинфекционные заболевания кожи новорождённого: опрелости и потница.
- 34 Болезни новорожденных. Инфекционные гнойно-воспалительные заболевания кожи и пупка у новорождённого.
- 35 Сестринский уход при рахите, спазмофилии, гипервитаминозе Д.
- 36 Сестринский уход при аномалиях конституции.
- 37 Сестринский уход при острых и хронических расстройствах пищеварения.
- 38 Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей.

- 39 Сестринский уход при заболеваниях сердца и сосудов у детей.
- 40 Сестринский уход при заболеваниях органов мочевого выделения у детей.
- 41 Сестринский уход при заболеваниях органов пищеварения у детей.
- 42 Сестринский уход при заболеваниях органов кровотока у детей
- 43 Сестринский уход при заболеваниях эндокринных органов у детей
- 44 Сестринская помощь при неотложных состояниях у детей.
- 45 Сестринская помощь при патологии нервной системы у пациентов различного возраста при наследственной и врожденной патологии нервной системы.
- 46 Сестринская помощь при патологии нервной системы, связанной с нарушением мозгового кровообращения.
- 47 Сестринская помощь при заболеваниях периферической нервной системы.
- 48 Сестринская помощь при травмах центральной нервной системы.
- 49 Сестринская помощь в психиатрии.
- 50 Сестринская помощь при различных психических заболеваниях и состояниях.
- 51 Сестринский уход и реабилитация пациентов с психическими нарушениями.
- 52 Сестринская помощь больным алкоголизмом.
- 53 Сестринская помощь в наркологии.
- 54 Инфекционные заболевания: историческая справка, общие сведения
- 55 Эпидемический процесс.
- 56 Иммунная система человека.
- 57 Диагностические мероприятия при инфекционных заболеваниях.
- 58 Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении инфекционных заболеваний.
- 59 Сестринский уход при инфекционных заболеваниях.
- 60 Сестринский уход при кишечных инфекциях: брюшной тиф, сальмонеллез
- 61 Сестринский уход при кишечных инфекциях: шигеллез, эшерихиоз
- 62 Сестринский уход при кишечных инфекциях: гепатиты А, Е, пищевая токсикоинфекция
- 63 Сестринский уход при кишечных инфекциях: ботулизм, бруцеллез
- 64 Сестринский уход при гемоконтактных инфекциях: гепатиты В, С, Д
- 65 Сестринский уход при воздушно-капельных инфекциях: ОИВДП, грипп
- 66 Сестринский уход при воздушно-капельных инфекциях: дифтерия, менингококковая инфекция.
- 67 Сестринский уход при особо опасных и карантинных инфекциях: холера, чума.
- 68 Сестринский уход при трансмиссивных (кровяных) инфекциях: малярия, сыпной тиф
- 69 Сестринский уход при трансмиссивных (кровяных) инфекциях: туляремия, клещевой энцефалит
- 70 Сестринский уход при инфекциях наружных покровов: сибирская язва.
- 71 Сестринский уход при инфекциях наружных покровов: бешенство, столбняк. Этиология.
- 72 Сестринская помощь во фтизиатрии. Введение во фтизиатрию. Статистика. Эпидемический процесс при туберкулезе.
- 73 Сестринский уход при туберкулезе. Легочные и внелегочные формы туберкулеза.
- 74 Особенности сестринского ухода за пациентами с различными формами туберкулеза.
- 75 Сестринская помощь при различных формах туберкулеза в различные возрастные периоды
- 76 Инфекционные заболевания у детей.
- 77 Сестринский уход с при дифтерии.
- 78 Сестринский уход при скарлатине
- 79 Сестринский уход при менингококковой инфекции и коклюше.
- 80 Сестринский уход при коклюше.

- 81 Сестринский уход при кори, краснухе.
- 82 Сестринский уход при ветряной оспе, эпидемическом паротите
- 83 Сестринский уход при тубинфицировании у детей.
- 84 Сестринский уход при острых кишечных инфекциях у детей.
- 85 Сестринский уход при вирусных гепатитах и полиомиелите у детей.
- 86 Аспекты организации гериатрической помощи
- 87 Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в пульмонологии и кардиологии
- 88 Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в гастроэнтерологии и нефрологии.
- 89 Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в эндокринологии.
- 90 Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в гематологии и артрологии.
- 91 Основы диагностики: субъективные и объективные симптомы дерматозов.
- 92 Сестринская помощь при гнойничковых заболеваниях кожи.
- 93 Сестринская помощь при вирусных заболеваниях кожи.
- 94 Сестринская помощь при псориазе.
- 95 Сестринская помощь при сифилисе.

Перечень практических умений

- 1 Продемонстрируйте на фантоме технику в/м инъекции.
- 2 Продемонстрируйте на фантоме технику п/к инъекции.
- 3 Продемонстрируйте на фантоме технику в/в инъекции.
- 4 Продемонстрируйте технику измерения АД.
- 5 Продемонстрируйте технику исследования пульса.
- 6 Продемонстрируйте технику исследования дыхания.
- 7 Продемонстрируйте технику термометрии.
- 8Продемонстрируйте технику постановки грелки
- 9Продемонстрируйте технику постановки пузыря со льдом.
- 10 Продемонстрируйте технику взятия крови из вены на биохимический анализ на фантоме.
- 11 Продемонстрируйте на фантоме технику введения инсулина п/к.
- 12 Продемонстрируйте технику сбора системы для в/в вливаний.
- 13 Продемонстрируйте технику в/в вливаний.
- 14 Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.
- 15 Продемонстрируйте технику применения ингалятора при приступе бронхиальной астмы
- 16 Продемонстрируйте технику сбора мочи по Зимницкому.
- 17 Продемонстрируйте технику сбора мокроты на БК.
- 18 Продемонстрируйте технику забора испражнений на кишечные инфекции.
- 19 Продемонстрируйте технику забора смывов на респираторные инфекции.
- 20 Продемонстрируйте технику забора промывных вод желудка на бактериологическое исследование.
- 21 Продемонстрируйте технику забора слизи из ротоглотки на дифтерию.
- 22 Продемонстрируйте технику забора слизи из носоглотки на менингококковую инфекцию.
- 23 Продемонстрируйте технику взятия кала на бактериологическое исследование из прямой кишки.
- 24 Продемонстрируйте технику взятия соскоба с перианальных складок на энтеробиоз.
- 25Продемонстрируйте технику обучения пациента пользованию карманной плевательницей.
- 26 Продемонстрируйте технику ухода за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного.

- 27 Проясните технику кормления тяжелобольного через рот и назогастральный зонд.
- 28 Проясните технику оказания пособия при дефекации больного, находящегося в тяжелом состоянии.
- 29 Проясните технику оказания пособия при мочеиспускании больного, находящегося в тяжелом состоянии.
- 30 Проясните технику ухода за промежностью и наружными половыми органами тяжело больного.
- 31 Проясните технику проведения гигиенической ванны.
- 32 Проясните технику обработки кожных покровов для профилактики пролежней.
- 33 Проясните технику санитарной обработки пациента при выявлении педикулеза.
- 34 Проясните технику применения лекарственных средств на кожу (мази, присыпки, пластыри).
- 35 Проясните технику постановки газоотводной трубки.

МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

1. Асептика - это комплекс мероприятий
 - по борьбе с инфекцией в ране
 - +по профилактике попадания инфекции в рану
 - по дезинфекции инструментов
 - по стерилизации инструментов
2. Антисептика – это комплекс мероприятий
 - +по борьбе с инфекцией в ране
 - по профилактике попадания инфекции в рану
 - по дезинфекции инструментов
 - по стерилизации инструментов
3. В течение одной минуты обрабатывает руки перед операцией в растворе
 - гипохлорита
 - +первомура
 - нашатырного спирта
 - йодоната
4. Дезинфекция – это
 - комплекс мероприятий, предупреждающий попадание микробов в рану
 - уничтожение всех микроорганизмов
 - +уничтожение патогенных микроорганизмов
 - механическое удаление микробов с поверхности медицинских инструментов
5. Стерилизация – это
 - комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
 - уничтожение патогенных микробов
 - +уничтожение всех микроорганизмов, в том числе спорообразующих
 - механическое удаление микробов с поверхности изделий медицинского назначения
6. С целью дезинфекции инструментов не применяют
 - автоклавирование

- +кипячение
- помещение в пароформалироную камеру
- помещение в сухожаровый шкаф

7. Операционное белье стерилизуют в режиме

- 180o – 60’
- 120o – 1,1 атм. - 45’
- 160o – 180’
- +132o – 2 атм - 20’

8. Для острого гематогенного остеомиелита не характерно

- стойкое повышение температуры до 38 градусов
- резкая локальная боль
- вынужденное положение конечности
- +летучие боли в суставах

9. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации

- +антибиотики и физиотерапия
- разрез и дренирование раны
- пункция и введение антибиотиков
- новокаиновая блокада

10. Карбункул – это воспаление

- лимфатической железы
- одного волосяного мешочка
- потовой железы
- +нескольких волосяных мешочков

Вопросы для подготовки к экзамену

1. Асептика, антисептика.
2. Способы обработки рук хирурга.
3. Обработка операционного поля.
4. Биологическая антисептика.
5. Активная и пассивная иммунизация.
6. Методика введения ПСС по Безредко.
7. Кровотечение и кровопотеря. Реакция организма на кровопотерю.
8. Осложнения кровопотери.
9. Принципы лечения острой кровопотери.
10. Желудочное кровотечение, неотложная помощь. Роль медсестры при оказании неотложной помощи пациенту с кровопотерей.
11. Правила транспортировки пациента с кровотечением и кровопотерей.
12. Трансфузиология, группа крови. Методика определения группы крови.
13. Методика определения резус-фактора, проведения проб на совмести-мость.
14. Действие перелитой крови на организм.
15. Посттрансфузионные реакции и осложнения.
16. Виды обезболивания. Роль медсестры в проведении местного обезболивания.
17. Медикаменты для местного обезболивания.
18. Общее обезболивание. Премедикация и препараты для наркоза.
19. Особенности ухода за больным после наркоза.
20. Правила наложения мягких бинтовых повязок.
21. Показания и правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности.
22. Хирургическая операция, виды операций. Основные этапы хирургической операции.

23. Цели и задачи предоперационного периода.
24. Цели и задачи послеоперационного периода.
25. Послеоперационные осложнения со стороны раны, сердечно-сосудистой системы.
26. Хирургический инструментарий и перевязочный материал: основные группы, способы обработки, хранения, обеспечения стерильности, подачи врачу.
27. Понятие хирургической инфекции, классификация.
28. Местная и общая реакция организма на гнойно-некротическую инфекцию.
29. Принципы лечения хирургической инфекции в зависимости от стадии воспаления.
30. Виды местной аэробной хирургической инфекции: фурункул, карбункул, гидраденит.
31. Абсцесс, флегмона, рожистое воспаление. Знать определение, симптоматику, принципы лечения.
32. Острый тромбоз нижней конечности на фоне ВРВНК.
33. Трофическая язва на нижней конечности на фоне ВРВНК.
34. Диабетическая стопа: сестринский уход.
35. Врожденные заболевания головы, лица, полости рта, сестринский уход.
36. Черепно-мозговые травмы: проблемы пациента и сестринский уход.

Перечень манипуляций

1. Приготовление перевязочного материала (шарика, салфетки, турунды, тампона).
2. Накрывание стерильного стола.
3. Выполнить укладку бикса с операционным бельем.
4. Продемонстрировать облачение в стерильный халат и перчатки себя, врача.
5. Продемонстрировать технику снятия кожных швов.
6. Продемонстрировать уход за эпистомой.
7. Составить набор инструментов для аппендэктомии.
8. Продемонстрировать технику наложения кровоостанавливающего жгута.
9. Продемонстрировать технику наложения давящей повязки.
10. Составить набор инструментов для лапароцентеза.
11. Составить набор инструментов для ПХО раны мягких тканей.
12. Составить набор инструментов для вскрытия поверхностного гнойника.
13. Продемонстрировать технику перевязки раны послеоперационной на фантоме.
14. Продемонстрировать на фантоме перевязку гнойной раны с дренированием.
15. Изложите показания и выполните бинтовую повязку «чепец».
16. Выполните бинтовую крестообразную повязку на затылок. Показания.
17. Бинтовая «колосовидная» повязка на левый плечевой сустав.
18. Бинтовая повязка «Дезо».
19. Бинтовая повязка на левую молочную железу.
20. Бинтовая спиральная повязка на голень.
21. Бинтовая повязка на голеностопный сустав.
22. Расскажите правила и выполните манипуляцию наложения эластичного бинта на нижнюю конечность.
23. Продемонстрировать технику промывания мочевого пузыря.
24. Составить набор инструментов для катетеризации подключичной вены.
25. Продемонстрировать определение точек пульсации артерий на нижней конечности, точек прижатия артерии при кровотечении.
26. Собрать оснащение для определения группы крови, изложить алгоритм манипуляции определения группы крови и резус-фактора с помощью стандартных гемагглютинирующих сывороток.

27. Рассказать правила и продемонстрировать на муляже методику пальпации молочных желез.
28. Продемонстрировать подачу хирургу стерильного инструментария, перевязочного материала.
29. Собрать оснащение для пункции мягких тканей.
30. Укажите возможные показания и продемонстрируйте наложение бинтовой повязки на молочную железу.
31. Собрать оснащение для местной анестезии новокаином.
32. Продемонстрируйте проведение инфузии в периферическую вену.
33. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации шинами-Крамера при закрытом переломе плеча.
34. Техника транспортной иммобилизации при закрытом переломе бедра.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в форме: опроса, тестирования, отработки практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена по профессиональному модулю.

Проверяемые индикаторы достижения компетенций:

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09

ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.

МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Перечень примерных тестовых заданий

1. В эректильной стадии шока развивается:
 - А) тахикардия
 - Б) брадикардия
 - В) уремия
 - Г) уремия
2. Признаком комы является:
 - А) сохранность сознания
 - Б) потеря сознания
 - В) сохранность сухожильных рефлексов
 - Г) сохранность реакции на болевое воздействие
3. При отравлении наркотическими анальгетиками:
 - А) налоксон
 - Б) феназепам
 - В) афобазол
 - Г) диазепам

4. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является:
- А) крупозной пневмонии
 - Б) бронхиальной астмы
 - В) отека легких
 - Г) легочного кровотечения
5. Клинические симптомы при геморрагическом:
- А) падение артериального давления и тахикардия
 - Б) хрипы в легких
 - В) тошнота и рвота
 - Г) задержка газов и стула
6. Необратимый этап умирания организма:
- А) биологическая смерть
 - Б) клиническая смерть
 - В) агония
 - Г) предагония
7. Длительность периода клинической смерти:
- А) 3–6 минут
 - Б) 1-2 минуты
 - В) 10-12 минут
 - Г) более 20 минут
8. Признаки клинической смерти:
- А) помутнение роговицы
 - Б) спутанность сознания
 - В) заторможенность
 - Г) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии
9. Вторым этапом сердечно-легочной реанимации является:
- А) проведение искусственной вентиляции лёгких
 - Б) непрямой массаж сердца
 - В) восстановление проходимости верхних дыхательных путей
 - Г) прямой массаж сердца
10. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации одним спасателем:
- А) на 30 компрессий - 2 вдоха
 - Б) на 2 вдоха-15 компрессий
 - В) на 1 вдох-5 компрессий
 - Г) на 3 вдоха-6 компрессий
11. Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль, тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для:
- А тяжелого пиелонефрита беременных
 - Б преэклампсии
 - В гипертонии
 - Г жирового гепатоза

12. Симптомы начинающегося мастита:

- А тошнота, рвота
- Б повышение температуры
- В жидкий стул
- Г гипогалактия

13. Укажите вторую стадию самопроизвольного аборта:

- А совершившийся
- Б угрожающий
- В начавшийся
- Г « в ходу»

14. Клинические признаки разрыва маточной трубы:

- А ноющие боли внизу живота
- Б повышение температуры тела с ознобом
- В схваткообразные боли внизу живота
- Г резкие боли внизу живота с падением АД и бледностью кожных покровов

15. Понятие «реинфузия крови» обозначает:

- А переливание собственной крови при массивном внутрибрюшном кровотечении
- Б переливание теплой донорской крови
- В «прямое» переливание донорской крови

16. Основным клиническим симптомом предлежания плаценты:

- А повторяющиеся кровяные выделения:
- Б боли внизу живота
- В резкие головные боли
- Г головокружение

17. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует:

- А дать выпить молоко
- Б ввести анальгетик, промыть желудок
- В ничего не делать до госпитализации
- Г вызвать рвоту

18. Причина травматического шока:

- А нарушение дыхания
- Б интоксикация
- В болевой фактор
- Г психическая травма

19. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:

- А гипертоническим раствором
- Б мазью Вишневского
- В преднизолоновой мазью
- Г 3% перекисью водорода

20. Для острого гематогенного остеомиелита не характерно:

- А стойкое повышение температуры до 38 градусов
- Б резкая локальная боль

В вынужденное положение конечности

Г летучие боли в суставах

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. Структура и задачи реаниматологии. Организация экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
2. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе.
3. Основные принципы и объём оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.
4. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.
5. Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребёнка
6. Критерии оценки тяжести состояния пациента.
7. Понятие «терминальное состояние». Виды и клинические проявления терминальных состояний.
8. Признаки клинической и биологической смерти.
9. Остановка кровообращения: причины, признаки. Остановка дыхания: причины, признаки.
10. Составляющие первичного, доврачебного и специализированного реанимационных комплексов: восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи.
11. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Возможные ошибки при проведении СЛР.
12. Приемы и методы интенсивной терапии, реанимации (ИВЛ, оксигенотерапия, ЭИТ, интубация трахеи, коникотомия, пункции и катетеризации сосудов и т.д.).
13. Специализированная СЛР. Оснащение и оборудование. Участие фельдшера
14. Действия фельдшера на вызове. Особенности транспортировки пострадавшего. Мониторирование жизненно важных функций организма при доврачебной СЛР.
15. Интенсивная терапия острой сердечной недостаточности (сердечная астма, отёк лёгких, кардиогенный шок).
16. Интенсивная терапия острой сосудистой недостаточности (синкопальное состояние, коллапс).
17. Острая дыхательная недостаточность. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Диагностика состояний, сопровождающихся острой дыхательной недостаточностью.
18. Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых нарушениях кровообращения центральной нервной системы, коматозных состояниях, шоках.
19. Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых экзогенных интоксикациях (понятие токсикологии, основные синдромы, встречающиеся у пациентов, антидотная терапия).
20. Методика неврологического обследования при ОНМК на догоспитальном этапе.
21. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
22. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с ОНМК.
23. Лечение аритмий на догоспитальном этапе. Основные группы антиаритмических препаратов.
24. Диагностика и дифференциальная диагностика нарушений сердечного ритма.
25. ОКС. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе.
26. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

27. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности.
28. Критические состояния при ОН (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких). ТЭЛА. Неотложная помощь. Тактика медицинской сестры.
39. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом.