

Электронная цифровая подпись



Утверждено 28 мая 2020 г.
протокол № 6

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЕ»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Сестринское дело в семейной медицине»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции(или её части) / и её формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Организационно-правовая основа семейной медицины. Социальные аспекты работы с семьей	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
2	Сестринский процесс в работе семейной медсестры	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
3	Уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
4	Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
5	Уход за больными с заболеваниями мочевыводящей системы	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
6	Уход за больными с заболеваниями крови.	ПК-3 ПК-6 ПК-7	Устный ответ, реферат, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль презентации, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);
- стандартизированный тестовый контроль
- написание рефератов
- презентации;
- решение ситуационных задач,
- проведение круглого стола;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Темы 1-2

1. Какой приказ МЗ РФ утверждает форму 039/у ВОП «дневник работы врача общей практики»:

1. № 352 от 20.11.2002 г.
2. № 402 от 12.08.2003 г.
3. № 273 от 07.02.2005 г.
4. № 474 от 15.01.2004 г.

2. Основными целями социальной работы являются:

1. увеличение самостоятельности пациентов, адаптация людей в обществе
2. снижение степени самостоятельности пациентов
3. создание условий, в которых пациенты не могут проявить свои возможности в максимальной мере
4. оказание помощи разового характера

3. Врач общей практики оказывает:

1. специализированную помощь
2. помощь в поликлиники взрослому населению
3. помощь в стационаре
4. первичную многопрофильную помощь независимо от возраста, пола, являясь семейным врачом.

4. К задачам санитарного просвещения населения относятся:

1. реабилитация
2. гигиеническое воспитание
3. изменение отношения людей к здоровью
4. изменение поведения

5. Основными мерами противэпидемической работы в семье являются:

1. гигиеническое воспитание
2. диспансеризация
3. лечебная диагностика
4. ЛФК

6. К мерам первичной профилактики заболеваний относятся:

1. борьба с факторами риска (курением, ожирением)
2. противорецидивное лечение
3. санаторно-курортное лечение
4. лечение обострения заболевания

7. В основные задачи медицинской сестры общей практики входит:

1. проведение санитарно – эпидемиологической работы, иммунопрофилактики
2. обучение населения простейшим методам само и взаимопонимания
3. организация ухода за больными и детьми
4. всё вышеперечисленное верно

8. Виды профилактических медицинских осмотров:

1. объективный
2. субъективный
3. периодический
4. заключительный

9. Примерами индивидуальных форм санитарного просвещения в профессиональной деятельности медсестры являются:

1. санаторно-курортное лечение
2. консультированием матери по вскармливанию ребенка
3. обучение диабетика инъекциям инсулина
4. инструктаж по планированию семьи

10. Основной обязанностью врача общей практики является:

1. оказание первичной медико-социальной помощи населению
2. проведение санитарно-просветительской работы пропаганда здорового образа жизни
3. осуществление профилактической работы
4. всё вышеперечисленное верно

Ответы к тестам: 1-2; 2-1; 3-4; 4-2; 5-1; 6-1; 7-4; 8-3; 9-2,3,4; 10-1,2,3.

Темы 3-4

1. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении:

1. тепло на живот
2. холод на живот
3. очистительная клизма

4. сифонная клизма
 - 2. При застое крови в малом круге кровообращения больному следует придать положение**
 1. горизонтальное
 2. горизонтальное с приподнятыми ногами
 3. коленно-локтевое
 4. полусидячее
 - 3. Данные аускультации при бронхите**
 1. бронхиальное дыхание
 2. крепитация
 3. сухие и влажные хрипы
 4. шум трения плевры
 - 4. Основные симптомы гипертонического криза**
 1. головная боль, головокружение
 2. кровохарканье, головная боль, одышка
 3. изжога, рвота, шум в ушах
 4. отрыжка, слабость
 - 5. Основной симптом стенокардии**
 1. слабость
 2. сжимающая, давящая боль
 3. одышка
 4. тошнота
 - 6. Основной симптом стенокардии:**
 1. слабость
 2. одышка
 3. сжимающая, давящая боль
 4. тошнота
 - 7. Длительность боли при стенокардии не более:**
 1. 30 минут
 2. 60 минут
 3. 120 минут
 4. 180 минут
 - 8. Ведущий симптом отека легких:**
 1. кашель со "ржавой" мокротой
 2. сердцебиение
 3. кашель с обильной пенистой розовой мокротой
 4. головная боль
 - 9. Какие заболевания и состояния сопровождаются острой задержкой мочи?**
 1. опухоль или аденома предстательной железы
 2. почечная недостаточность
 3. сдавление обоих мочеточников (например, опухолью)
 4. после операций на органах брюшной полости
 - 10. В клинической картине циррозов печени выделяют синдромы:**
 1. диспептический
 2. печёночной недостаточности
 3. лимфостаза
 4. холестаза
- Ответы к тестам: 1-2; 2-4; 3-3; 4-1; 5-2; 6-3; 7-1; 8-3; 9-1,2,3; 10-1,2.**
- Темы 5-6**
- 1. Сестринский диагноз - это:**
 1. выявление конкретной болезни
 2. определение прогноза развития страдания
 3. выявление проблем пациента со здоровьем, определение потребностей пациента в уходе
 4. определение главного клинического синдрома
 - 2. Суть второго этапа сестринского процесса:**
 1. сбор информации о пациенте
 2. определение целей сестринского ухода
 3. планирование объема сестринских вмешательств

4. анализ, определение проблем пациента и потребности в уходе

3. Профилактика пролежней у тяжелобольных включает все мероприятия, кроме:

1. изменение положения тела каждые 2 часа
2. смена постельного и нательного белья по необходимости
3. обработка кожи 5% раствором перманганат калия
4. применение резинового круга

4. Первый этап сестринского процесса включает:

1. сбор информации о больном
2. обследование врача
3. постановку сестринского диагноза
4. составление плана сестринских вмешательств

5. С какой целью больным с заболеваниями сердечнососудистой системы, страдающим тяжелой одышкой, рекомендуют принимать в постели полусидячее положение:

1. в таком положении удобнее кормить;
2. уменьшается застой крови в малом круге кровообращения;
3. уменьшается опасность возникновения пролежней.
4. нет правильного ответа

6. Диета при гипертонической болезни предполагает:

1. ограничение жидкости и соли
2. увеличение жидкости и белков
3. ограничение жиров и углеводов
4. увеличение жиров и белков

7. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли:

1. введение морфина
2. нитроглицерин под язык
3. введение анальгина
4. димедрол внутрь

8. Основной симптом гастралгической формы инфаркта миокарда

1. боль в животе
2. головная боль
3. загрудинная боль
4. приступ удушья

9. В чем заключается неотложная помощь при почечной колике:

1. пузырь со льдом на область поясницы;
2. грелка на область поясницы или горячая ванна;
3. применение спазмолитиков (например, баралгина);
4. применение антибиотиков.

10. При лечении больных с хронической почечной недостаточностью рекомендуют:

1. ограничение применения поваренной соли;
2. уменьшение содержания белков в пищевом рационе;
3. ограничение приема жидкости;
4. контроль за уровнем артериального давления и отеками;
5. применение спазмолитиков и холинолитиков.

Ответы к тестам: 1-1; 2-4; 3-3; 4-1; 5-2; 6-1; 7-2; 8-1; 9-2,3; 10-1,2,3.

2.2. Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля

1. Основные модели семейной медицины, существующие в зарубежном здравоохранении
2. Оснащенность, организация подразделений общей (семейной) практики, основные формы учетно-отчетной документации
3. Медико-социальные проблемы семьи и возможные пути их решения
4. Медико-социальная работа в семьях групп повышенного риска (со стариками и инвалидами, одинокими лицами)
5. Психологические и этические аспекты семейной медицины, роль семейной медсестры, принципы взаимодействия с психологической службой
6. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры в работе с детским населением
7. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры: гигиеническое обучение и воспитание членов семьи, роль медсестры

8. Клинические аспекты деятельности семейной медсестры: принципы ухода за больными, обучение пациентов и их родственников
9. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с пневмонией
10. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с бронхиальной астмой
11. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ХОБЛ
12. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с артериальной гипертензией
13. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ИБС, КМП
14. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка
15. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями кишечника
16. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями печени, желчного пузыря
17. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями почек
18. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями крови (анемии, лейкозы)
19. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с кровотечением, симптомом острого живота
20. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи при терминальных состояниях. Реанимационные мероприятия, констатация летального исхода.
21. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией
22. Правовые аспекты работы семейной медсестры
23. Тактика, задачи медсестры при острых вирусных инфекциях
24. Задачи и роль медсестры в выявлении ранних форм злокачественных новообразований.

Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.3. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

Ситуационная задача 1.

Житель города Омска, находясь в командировке в Самаре, обратился в лечебное учреждение к врачу общей практики в связи с ухудшением здоровья (подозрение на гипертонический криз). В регистратуре он предъявил страховой полис, выданный страховой компанией города Омска. Однако его полис не приняли, мотивируя тем, что в республике действительны только свои медицинские полисы, и потребовали заплатить за лечение.

Задание:

Были ли нарушены права гражданина?

Эталон ответа:

ФЗ №326 «Об обязательном медицинском страховании» (ст. 16, п.1а).

Статья 16. Права и обязанности застрахованных лиц

1. Застрахованные лица имеют право на:

1) бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:

а) на всей территории Российской Федерации в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования;

Ситуационная задача 2.

При посещении на дому лежачей больной, семейная медсестра отметила, что пациентка в тяжёлом состоянии, повышенного питания, положение пассивное. Пациентка испытывает тревогу, связанную с пребыванием в лежачем состоянии и одиночеством. Родственники пациентку не посещают, уход осуществляет соцработник.

Задание:

1. Каковы психологические проблемы пациентки?
2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Эталон ответа:

1. Проблемы: риск появления пролежней, снижение физической активности (подвижности), одиночество, тревога, социальная самоизоляция (отсутствие родственников), психологическая дисгармония.

2. Сестринские вмешательства:

- а) установить доброжелательные отношения с пациенткой;
- б) провести психологическую беседу, придерживаясь принципа уважения личности пациента, избегая оценочных суждений, гарантируя конфиденциальность полученной информации, терпеливо выслушать;
- в) соцработнику рекомендовать каждые два часа менять положение пациентки;
- г) следить, чтобы на простыне не было крошек, складок;
- д) немедленно менять мокрое или загрязнённое бельё;
- е) под крестец подкладывать резиновый круг, а под пятки и локти – ватно-марлевые круги;
- ж) утром и вечером обмывать места возможного образования пролежней тёплой водой и протирать их ватным тампоном, смоченным 10 %-ным раствором камфорного спирта, или 0,5 %-ным раствором нашатырного спирта, или 1 %-ным раствором салицилового спирта;
- з) использовать противопролежневый матрац.

Ситуационная задача 3.

Пациентка 70 лет, находится на лечении в терапевтического отделения. Ей назначен постельный режим. При сестринском обследовании выяснено, что стул один раз в день, чаще утром, после завтрака. Мочеиспускание затруднено. Пациентка, лёжа в постели, помочиться не может из-за непривычного положения и присутствия в палате других больных.

Задания:

Какой сестринский уход вы можете провести пациентке?

Эталон ответа:

Лёжа в постели, пациентка не может помочиться из-за неправильного положения. В этой ситуации медсестра должна:

- огородить пациентку ширмой;
- при мочеиспускании придать высокое положение Фаулера;
- положить тепло на низ живота;
- воздействовать рефлекторно, для чего создать ситуацию журчащей струи (открыть кран и т.д.);
- оказать психологическую поддержку;
- давать разъяснения пациентке по всем проводимым процедурам;
- давать возможность пациентке выражать свои страхи и опасения.

Ситуационная задача 4.

Вы участковая медицинская сестра. На профилактический прием пришла мама с ребенком 1 года.

Задание:

1. Спланируйте мероприятия по диспансеризации ребенка.
2. Составьте план вакцинации ребенка.
3. Дайте рекомендации маме по проведению иммунопрофилактики.

Эталон ответа:

1. Мероприятия по проведению диспансеризации:

Подготовить рабочее место врача для проведения Д-приема (санитарно-эпидемиологический режим кабинета, медицинская форма, инструменты – фонендоскоп, шпатель, термометр, весы, ростомер, ручка, учетная форма N 030-ПО/у-12 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", История развития ребенка)

2. Осуществить доврачебный осмотр пациента (исследование пульса, подсчет ЧДД, измерение температуры тела, взвешивание, измерение роста) подготовка пациента к назначенным инструментальным и лабораторным исследованиям (общий анализ крови, общий анализ мочи, исследование уровня глюкозы в крови, электрокардиография), консультациям специалистов (педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, оториноларинголог, психиатр детский) дать рекомендации по вопросам ухода за ребенком дать рекомендации по питанию ребенка оформление учетно-отчетной документации проинформировать пациента о следующем посещении для проведения Досмотра

3. План вакцинации здорового ребенка в 1 год проба Манту вакцинация против кори, краснухи, паротита

4. Рекомендации по проведению иммунопрофилактики: В течение недели перед вакцинацией: - наблюдать за состоянием ребенка (температура, стул, поведение); - не вводит в рацион ребенка новые продукты; - избегать контакта с инфекционными больными. Перед вакцинацией ребенок должен быть осмотрен педиатром для получения допуска к прививке. Во время прививки точно выполнять указания вакциниатора. Непосредственно после прививки в течение 30 минут находится поблизости от процедурного кабинета. В течение недели после вакцинации: - осматривать место инъекции ежедневно; - наблюдать за состоянием ребенка (температура, поведение); - при изменении в состоянии ребенка немедленно сообщить врачу; - не вводит в рацион ребенка новые продукты; - избегать контакта с инфекционными больными

2.4. Проведение круглого стола по теме: Сестринская практика в семейной медицине

ПК-3	Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
1	Основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; Базовые аспекты по консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
2	Составить план консультирования пациентов и членов их семей по выбранной преподавателем тематике (гигиена питания, профилактика травматизма, физической нагрузке, вопросам безопасной среды, профилактике заболеваний и их осложнений и т.д.) в рамках работы школы здоровья
3	Проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья
ПК-6	Способность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий
1	Организация противоэпидемических мероприятий в семье. Особенности возникновения и распространения инфекционных болезней.
2	Составить план противоэпидемических мероприятия в период эпидемии (гриппа, ковид-19, кори и т.п. по выбору преподавателя) для семьи при наличии разновозрастных детей и лиц старших возрастных групп (ситуация определяется преподавателем)
3	проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий
ПК-7	Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
1	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
2	Определить объем доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения
3	Составить анкету на выявление хронических заболеваний у населения в пределах профессиональных компетенций, заполнить карту учета диспансеризации населения

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации - зачет

Вопросы к зачету (ПК-3, ПК-6, ПК-7):

1. Принципы оказания первичной медико-санитарной помощи
2. Роль и задачи семейного врача, семейной медсестры
3. Оснащенность подразделений общей (семейной практики), аппаратуры, медикаментозное оснащение
4. Особенности медико-санитарной работы в семье, роль медсестры
5. Психологические аспекты семейной медицины, взаимодействие с медико-психологической службой, роль медсестры
6. Основные принципы и элементы ухода, осуществляемые семейной медсестрой, обучение пациентов и родственников
7. Принципы рационального питания, диетическое питание, искусственное питание
8. Роль семейного врача и семейной медсестры при синдроме лихорадки

9. Задачи семейной медсестры при нарушениях кровообращения, исследование пульса, измерение давления, суточного диуреза
 10. Тактика семейного врача и медсестры при развитии острого инфаркта миокарда
 11. Тактика семейного врача и медсестры при развитии гипертензивного криза
 12. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с артериальной гипертензией
 13. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с ИБС, КМП
 14. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка
 15. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с заболеваниями кишечника
 16. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с заболеваниями печени и желчного пузыря
 17. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с заболеваниями бронхолегочного аппарата (пневмонии, бронхиты)
 18. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с заболеваниями почек
 19. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с заболеваниями суставов
 20. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с онкопатологией
 21. Задачи семейного врача и медсестры при лечении и наблюдении за пациентами с ВИЧ-инфекцией
 22. Тактика семейного врача и медсестры при кровотечениях
 23. Тактика семейного врача и медсестры при синдроме острого живота
 24. Тактика семейного врача и медсестры при синдроме бронхиальной обструкции
 25. Профилактические аспекты работы семейной медсестры
- Работа семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций. Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1 Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
				«не зачтено»	«зачтено»
ПК-3		Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	Знать: Принципы профессионального общения с пациентами и их родственниками, основы профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципы здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов профессионального общения с пациентами и их родственниками, основ профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципов здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов профессионального общения с пациентами и их родственниками, основ профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципов здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды
			Уметь: Грамотно проконсультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципам здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды дома и на рабочем месте	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения грамотно проконсультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципам здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды дома и на рабочем месте	Обучающийся демонстрирует сформированное умение грамотно проконсультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их осложнений и обострений, травматизма, принципам здорового питания и образа жизни, организации безопасной среды дома и на рабочем месте
			Владеть: Навыками проведения консультирования пациентов и членов их семей в рамках своих профессиональных обязанностей	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения консультирования пациентов и членов их семей в рамках своих профессиональных обязанностей	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения консультирования пациентов и членов их семей в рамках своих профессиональных обязанностей
	ПК-3.1	Выявляет потребности пациентов в медико-	Знать: Основные направления и формы	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические

		санитарном просвещении	медико-санитарного просвещения, его задачи	основных направлений и форм медико-санитарного просвещения, его задач	знания основных направлений и форм медико-санитарного просвещения, его задач
			Уметь: выявлять потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выявлять потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует сформированное умение выявлять потребности пациентов в медико-санитарном просвещении
			Владеть: Навыками определения потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки определения потребности пациентов в медико-санитарном просвещении	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков определения потребности пациентов в медико-санитарном просвещении
	ПК-3.2	Проводит индивидуальные беседы в малых группах (группы риска, целевых группах), пропагандирует факторы, способствующие сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию	Знать: Особенности работы с пациентами в малых группах, принципы формирования малых групп с учетом особенностей пациентов, включаемых в эти группы, основные факторы, способствующие сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания особенностей работы с пациентами в малых группах, принципов формирования малых групп с учетом особенностей пациентов, включаемых в эти группы, основных факторов, способствующих сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания особенностей работы с пациентами в малых группах, принципов формирования малых групп с учетом особенностей пациентов, включаемых в эти группы, основных факторов, способствующих сохранению здоровья, личной гигиены труда и отдыха, рациональному питанию
			Уметь: Проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить индивидуальные беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья
			Владеть: Навыками и	Обучающийся демонстрирует	Обучающийся демонстрирует

			методами доступного проведения беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	фрагментарные навыки владения методами доступного проведения беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья	успешное и систематическое применение навыков владения методами доступного проведения беседы в малых группах, созданных по принципу общности интересов и задач (группы риска, целевые группы) с целью пропаганды личной гигиены труда и отдыха, рационального питания и других факторов, способствующие сохранению здоровья
	ПК-3.3	Предлагает пациенту комплект информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	Знать: Методы профилактики различных заболеваний и их осложнений	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания методов профилактики различных заболеваний и их осложнений	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания методов профилактики различных заболеваний и их осложнений
Уметь: Использовать при проведении работы с пациентами комплекты информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать при проведении работы с пациентами комплекты информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	Обучающийся демонстрирует сформированное умение использовать при проведении работы с пациентами комплекты информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	
Владеть: Навыками и методами привлечения внимания пациентов к комплектам информации об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами привлечения внимания пациентов к комплектам информации об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами привлечения внимания пациентов к комплектам информации об имеющихся у него заболеваниях, методах профилактики осложнений	
ПК-6		Способность и готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий	Знать: Основные направления проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных направлений проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных направлений проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

			Уметь: Осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия среди населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия среди населения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия среди населения
			Владеть: Навыками проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
	ПК.6.1.	Проводит персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Знать: Основные направления проведения персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных направлений проведения персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных направлений проведения персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)
			Уметь: Обеспечивать персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения обеспечивать персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует сформированное умение обеспечивать персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)
			Владеть: Навыками персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке (в поликлинике, дошкольном учреждении, школе, учебном заведении, цеховом участке)
	ПК.6.2	Проводит	Знать: Принципы	Обучающийся демонстрирует	Обучающийся демонстрирует

		персональный учет (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	фрагментарные знания принципов персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	сформированные систематические знания принципов персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции
			Уметь: Осуществлять этапы сестринского процесса при проведении профилактических мероприятий пациентам различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять этапы сестринского процесса при проведении профилактических мероприятий пациентам различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания	Обучающийся демонстрирует сформированное умение осуществлять этапы сестринского процесса при проведении профилактических мероприятий пациентам различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания
			Владеть: Навыками персонального учета (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки персонального учета (переписи) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков персонального учета (переписи) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции
ПК-7		Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Знать: принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
			Уметь: участвовать в проведении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение участвовать в

			профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
			Владеть: Методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
	ПК 7.1	Профессионально взаимодействует с персоналом отделения, со службами медицинской организации, другими организациями, родственниками/законными представителями по вопросам диспансеризации в интересах пациента	Знать: Общие принципы диспансерного наблюдения и профилактического консультирования, методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания общих принципов диспансерного наблюдения и профилактического консультирования, методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания общих принципов диспансерного наблюдения и профилактического консультирования, методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерного наблюдения
			Уметь: Составлять анкету для выявления хронических заболеваний у населения в пределах профессиональной компетенции	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения составлять анкету для выявления хронических заболеваний у населения в пределах профессиональной компетенции	Обучающийся демонстрирует сформированное умение составлять анкету для выявления хронических заболеваний у населения в пределах профессиональной компетенции
			Владеть: Навыками формирования мотивации населения к сохранению и укреплению своего здоровья	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки формирования мотивации населения к сохранению и укреплению своего здоровья	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков формирования мотивации населения к сохранению и укреплению своего здоровья
	ПК 7.2	Готов к проведению доврачебного обследования на профилактических и	Знать: Периоды проведения диспансеризации населения с учетом	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания периодов проведения диспансеризации населения с	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания периодов проведения диспансеризации населения с учетом

		диспансерных приемах населения	возраста, состояния здоровья, профессии	учетом возраста, состояния здоровья, профессии	возраста, состояния здоровья, профессии
			Уметь: заполнять карту учета диспансеризации населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения заполнять карту учета диспансеризации населения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение заполнять карту учета диспансеризации населения
			Владеть: Навыками проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения
	ПК 7.3	Планирует проведение доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Знать: регламентирующие документы по вопросам проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания регламентирующих документов по вопросам проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания регламентирующих документов по вопросам проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения
			Уметь: Проводить доврачебные профилактические осмотры в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить доврачебные профилактические осмотры в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить доврачебные профилактические осмотры в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения
			Владеть: Навыки проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков проведения доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения

4.2 Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, рефераты, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации.

Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки проведения круглого стола

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

4.3 Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет

основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.