

Приложение №1 к рабочей программе
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА И СТРАТЕГИЙ



КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

по профессиональному модулю

**ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

специальности

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация – медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года 10 месяцев

КОС рассмотрены на заседании
ПЦМК «Сестринское дело»
«01» сентября 2023 года, протокол №1

Председатель ПЦМК: Е.М. Бондарчук

Саратов 2023

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ**
- 2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ**
- 3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**
- 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

Контрольно-оценочные средства разработаны в соответствии с дидактическими единицами раздела «Структура и содержание профессионального модуля» рабочей программы **ПМ.03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни** по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело и предназначены для оценки результатов освоения профессионального модуля.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен овладеть видом деятельности **Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни** в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, знаниями и умениями, предусмотренными требованиями Федерального государственного образовательного стандарта СПО для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В результате оценки осуществляется проверка профессиональных и общих компетенций:

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

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

ОК 02.Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03.Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04.Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации

межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

владеть навыками:

- В 1. проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- В 2. проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- В 3. выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;
- В 4. выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;
- В 5. проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
- В 6. выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям

уметь:

- У 1. проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;
- У 2. формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;
- У 3. информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- У 4. план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
- У 5. проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных

- организациях;
- У 6. проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;
 - У 7. проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;
 - У 8. проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;
 - У 9. обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;
 - У 10. проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;
 - У 11. выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;
 - У 12. выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;
 - У 13. проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;
 - У 14. проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшим инфекционным заболеванием;
 - У 15. использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.

**Планируемые личностные результаты
в ходе реализации образовательной программы**

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	ЛР 1

Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	ЛР 3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».	ЛР 4
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 15

Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид деятельности освоен/не освоен».

Для составных элементов профессионального модуля дополнительно предусмотрена промежуточная аттестация.

Таблица 1 – Запланированные формы промежуточной аттестации

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды	Экзамен
МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи	
УП.03.01. Учебная практика	Зачет с оценкой
ПП.03.01. Производственная практика	
ПМ.03.ЭК	Экзамен (квалификационный)

2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ

Содержание учебного материала по программе ПМ	Тип контрольного задания			
	Текущий контроль знаний		Промежуточная аттестация	
	Формы и методы контроля	Проверяемые В, У, ОК, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые ПО, У, З, ОК, ПК
МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды	У, П, С, С/р, П/р	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	Экзамен	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15
МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи	У, П, С, С/р, П/р	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	Экзамен	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15
УП.03.01. Учебная практика	У, П, С, С/р, П/р	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	Зачет с оценкой	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15
ПП.03.01. Производственная практика	У, П, С, С/р, П/р	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	Зачет с оценкой	В 1-6 У 1-15 ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15

У – устный ответ; Д – доклад; Т – тестирование; П/р – практическая работа; П – презентация; С – сообщения; С/р - самостоятельная работа

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Критерии оценки для текущего контроля

Критерии оценки при выполнении письменных работ (докладов, сообщений) обучающихся

Оценка	Критерии
5 «отлично»»»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком: ответ самостоятельный.
4 «хорошо»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три незначительные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.
3 «удовлетворительно»	Ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или неполный, несвязный.
2 «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающимся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Критерии оценки при устном опросе обучающихся

Исходя из поставленной цели обучающихся, необходимо учитывать:

- правильность и осознанность изложения содержания, полноту раскрытия понятий, точность употребления научных терминов;
- степень сформированности интеллектуальных и общеучебных умений;
- самостоятельность ответа;
- речевую грамотность и логическую последовательность ответа.

Оценка	Критерии
5 «отлично»»»	полно раскрыто содержание материалов объема программы и учебника; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.
4 «хорошо»	раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов.
3 «удовлетворительно»	усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий.
2 «неудовлетворительно»	основное содержание учебного материала не раскрыто; не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя;

	допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.
--	---

Критерии оценки при выполнении практических работ обучающихся

При оценке выполнения практических работ преподаватель должен учитывать:

- правильность выполнения практической работы;
- сроки выполнения практической работы;
- правильность оформления письменного отчета.

Оценка	Критерии
5 «отлично»»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет без замечаний.
4 «хорошо»»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет с небольшими недочетами.
3 «удовлетворительно»»	Работа выполнена с ошибками, позже установленного срока, письменный отчет с недочетами.
2 «неудовлетворительно»»	Работа не выполнена, письменный отчет не представлен.

Критерии оценки тестовых заданий

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Критерии оценки экзамена

При определении оценки необходимо исходить из следующих критериев:

- сумма знаний, которыми обладает студент (теоретический компонент
- системность знаний, их полнота, достаточность, действенность знаний, прочность, глубина и др. критерии оценки);
- понимание сущности педагогических явлений и процессов и их взаимозависимостей;
- умение видеть основные проблемы (теоретические, практические), причины их возникновения;
- умение теоретически обосновывать возможные пути решения существующих проблем (теории и практики).

Оценка	Критерии
5 «отлично»»	Ответы на поставленные вопросы в билете излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" предполагает глубокое знание всего курса, понимание всех явлений и процессов, умение грамотно оперировать медицинской

	<p>терминологией. Ответ студента на каждый вопрос билета должен быть развернутым, уверенным, ни в коем случае не зачитываться дословно, содержать достаточно четкие формулировки. Такой ответ должен продемонстрировать знание материала лекций, базового учебника и дополнительной литературы. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.</p> <p>Оценка 5 ("отлично") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обнаруживают всестороннее систематическое и глубокое знание программного материала; – демонстрируют знание современной учебной и научной литературы; – способны творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – владеют понятийным аппаратом; – демонстрируют способность к анализу и сопоставлению различных подходов к решению заявленной в билете проблематики;
4 «хорошо»	<p>Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "хорошо" ставится студенту за правильные ответы на вопросы билета, знание основных характеристик раскрываемых вопросов в рамках рекомендованного учебниками и положений, данных на лекциях. Обязательно понимание взаимосвязей между явлениями и процессами, знание основных закономерностей.</p> <p>Оценка 4 ("хорошо") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обнаруживают твёрдое знание программного материала; – усвоили основную и наиболее значимую дополнительную литературу; – способны применять знание теории к решению задач профессионального характера; – допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.
3 «удовлетворительно»	<p>Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.</p> <p>Оценка 3 ("удовлетворительно") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – в основном знают программный материал в объёме, необходимом для предстоящей работы по профессии; – в целом усвоили основную литературу; – допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. <p>Оценка "удовлетворительно" предполагает ответ только в рамках лекционного курса. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности. Положительная оценка может быть поставлена при условии понимания студентом сущности основных категорий по рассматриваемому и дополнительным вопросам.</p>
2 «неудовлетворительно»	<p>Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа.</p> <p>Оценка 2 ("неудовлетворительно") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обнаруживают значительные пробелы в знаниях основного

	программного материала; – допускают принципиальные ошибки в ответе на вопросы экзаменационного билета.
--	---

УЧЕБНАЯ И ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

Формы и методы оценивания

Целью оценки по практике является оценка:

1. Профессиональных и общих компетенций;
2. Практического опыта и умений.

Предметом оценки по производственной практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь».

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: выполнение практических заданий.

Оценка по практике выставляется на основании аттестационного листа.

Приобретение в ходе освоения ПМ навыков

Владеть навыками	Виды работ на практике и требования к их выполнению
<p>В 1. проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;</p> <p>В 2. проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>В 3. выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;</p> <p>В 4. выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;</p> <p>В 5. проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;</p> <p>В 6. выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям</p>	<p>Дневник по практике студента</p> <p>Цифровой отчет</p> <p>Характеристика о работе во время практики</p> <p>Отчет о работе во время прохождения практики</p> <p>Лист оценки освоения ПК</p> <p>Аттестационный лист по практике</p>

Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

Виды работ	Коды проверяемых результатов		
	ПК	ОК	В, У, ЛР
УП.03.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА			
<p>Участие в информировании населения о проведении профилактических осмотров и диспансеризации</p> <p>Участие в проведении профилактических осмотров и диспансеризации с целью выявления факторов риска развития заболевания.</p> <p>Составление списков граждан и плана проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых исследований</p> <p>Участие в составлении плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения в условиях поликлиники или диспансера</p> <p>Участие в работе школы здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца (ИБС), ожирение, гипертоническая болезнь)</p> <p>Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>Участие в проведении иммунопрофилактики</p> <p>Участие в работе по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в центре здоровья</p>	ПК 3.1-3.5	ОК 01-9	В 1-6 У 1-15 ЛР 1-4, 13-15
ПП.03.01. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА			
<p>Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в проведении профилактических осмотров; - участие в диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; - проведение иммунопрофилактики; - проведение гигиенического воспитания различных групп населения; <p>Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и(или) состояниях</p> <p>Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p>Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний</p>	ПК 3.1-3.5	ОК 01-9	В 1-6 У 1-15 ЛР 1-4, 13-15

Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров. Оформление медицинской документации.			
--	--	--	--

Критерии оценки при оформлении отчета по практике

При оценке оформления отчета, учитываются следующие критерии:

- правильность оформления;
- соответствие выполненной работы методическим рекомендациям и указаниям;
- последовательность выполнения заданий;
- правильность выполненных заданий;
- наличие развернутого ответа на поставленный вопрос;
- наличие выводов и предложений в соответствии с заданием.

Оценка	Критерии
5 отлично	Оформление работы в соответствии с требованиями, точное выполнение каждого задания, отсутствие ошибок, наличие развернутого ответа на поставленные вопросы, наличие выводов и предложений.
4 хорошо	Незначительные неточности в оформлении работы, незначительные ошибки выполненных заданий, незначительные ошибки при написании выводов и предложений, не влияющие на качество выполненной работы
3 удовлетворительно	Наличие значительных ошибок и неточностей при выполнении задания, 50% заданий выполнено неверно; ответы на вопросы краткие, без должных пояснений; отсутствие выводов и предложений
2 неудовлетворительно	Оформление работы не соответствует установленным требованиям; более 60% заданий выполнено неверно; отсутствие выводов и предложений

Критерии оценки при зачете с оценкой по практике

Исходя из поставленной цели обучающихся, необходимо учитывать:

- правильность и осознанность изложения содержания, полноту раскрытия понятий, точность употребления научных терминов;
- степень сформированности интеллектуальных и общеучебных умений;
- самостоятельность ответа;
- речевую грамотность и логическую последовательность ответа.

Оценка	Критерии
5 отлично	полно раскрыто содержание материала в объеме программы и учебника; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.
4 хорошо	раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный;

	определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов.
3 удовлетворительно	усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий.
2 неудовлетворительно	основное содержание учебного материала не раскрыто; не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.

Итоговый контроль

Проводится по окончании изучения ПМ.03 в форме экзамена (квалификационного).

Критерии оценки при проведении экзамена (квалификационного)

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид деятельности освоен/не освоен».

При выставлении оценки учитывается роль оцениваемых компетенций. При отрицательном заключении хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид деятельности не освоен». При наличии противоречивых оценок по одному тому же показателю при выполнении разных видов работ, решение принимается в пользу обучающегося.

При достижении обучающимися итога экзамена «вид профессиональной деятельности освоен» выставляется оценка по освоению профессионального модуля по пятибалльной системе.

В процессе итогового оценивания освоения содержания программы профессионального модуля используются:

- результаты изучения междисциплинарных курсов,
- экспертная оценка по итогам практики.

При выставлении оценки во внимание принимаются оценки, полученные по всем элементам профессионального модуля. При наличии противоречивых оценок решение принимается в пользу обучающегося.

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Вопросы для устного контроля:

1. Что такое Профилактика. Первичная, Вторичная, Третичная Профилактика
2. Этапы и Виды профилактики. Виды профилактики по отношению к населению
3. Какие цели профилактического вмешательства выделяют. Виды профилактических осмотров.
4. Что включает в себя вторичная профилактика. Третичная профилактика включает в себя проведение
5. Какие задачи стоят перед охраной здоровья.
6. Каковы основные приоритеты государственной политики по охране здоровья.
7. На какие слои населения направлена концепция и какие приоритеты включает она
8. Как направлена концепция на здоровье работоспособного населения?
9. Каковы основные приоритеты государственной политики по охране здоровья.
10. Как направлена концепция на здоровья в пожилом возрасте?
11. Дайте определение понятию «фактор риска». Какие факторы риска Вы знаете?
12. Сколько групп здоровья у взрослого и детского населения (перечислите).
13. Назовите вербальные, печатные, наглядные формы пропаганды?
14. Дайте определение понятию: здоровье, заболеваемость. Какие виды здоровье вы знаете.
15. Перечислите параметры физического здоровья.
16. Перечислите основные составляющие здорового образа жизни.
17. Какие основные требования к организации здорового образа жизни.
18. Дать Определение «предболезнь» и «болезнь»
19. Вред Курения, Вред Алкоголя. Пивной алкоголизм
20. Профилактика наркотической зависимости
21. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
22. В чем заключается профилактика нарушений психического здоровья?
23. В чем заключается профилактика нарушений репродуктивного здоровья
24. Сколько выделяют степеней ожирения. Рассчитайте свой ИМТ по формуле Кетле.
25. Модифицируемые и Немодифицируемые Факторы риска.
26. Значение двигательной активности для здоровья человека.
27. Основные принципы рационального питания. Влияние питания на здоровье человека.

28. Какие цели и задачи в «школе здоровья».
29. Структура занятия в «школе здоровья».
30. Как комплектуются группы в «школе здоровья».
31. Какая работа ведется при обучении в школах здоровья для пациентов.
32. Сколько «Школ здоровья» выделяют? Какие?
33. Профилактика Пролежней. Профилактика послеоперационного периода
34. Профилактика Сахарного диабета и Ожирения
35. Профилактика Туберкулеза и Раковых опухолей
36. Формула массы индекса тела. Норма и патологии показателей ИМТ
37. Норма и патология холестерина в крови
38. Понятие ХНИЗ, факторы вызывающие ХНИЗ.
39. Основные факторы риска неинфекционных заболеваний в % (по таб. Ю.П. Лисицына).
40. Расскажите о пирамиде дневного потребления продуктов питания, согласно которой ежедневный рацион человека должен содержать.
41. Здоровье и ЗОЖ. Определение основных видов здоровья. Цель и элементы ЗОЖ.
42. Демографические показатели. Раскрыть динамические показатели
43. Демографические показатели. Раскрыть показатели статистики.
44. Инвалидность. Группы инвалидности. Детская инвалидность.
45. Группы риска. Определение. Классификация.
46. Факторы риска. Определение. Классификация.
47. Возраст. Определение и виды.
48. Признаки живорождения. Оценка новорожденных по шкале Апгар.
49. Первичный и ежедневный туалет новорожденных.
50. Вакцинация новорожденных в родильном доме.
51. Признаки доношенности новорожденного.
52. Безусловные рефлексы новорожденных
53. Особенности костно-мышечной системы новорожденных
54. Особенности сердечно-сосудистой системы новорожденных
55. Особенности пищеварительной системы новорожденных
56. Пограничные состояния. Транзиторное кровообращение. Транзиторное лихорадка. Эритема новорожденных.
57. Пограничные состояния. Транзиторное гипервентиляция. Гормональный криз. Физиологическая убыль массы тела.
58. Пограничные состояния. Транзиторное терморегуляция. Транзиторная желтуха. Мочекислый инфаркт.
59. Основные потребности доношенного новорожденного и способы их удовлетворения
60. Недоношенный ребенок. Классификации недоношенности.
61. Причины недонашивания. Основные методы антенатальной диагностики заболевания плода.
62. Признаки недоношенности.

63. Организация вскармливания недоношенных детей.
64. Организация естественного вскармливания
65. Правила введения прикорма
66. Состав грудного молока и преимущества вскармливания
67. Гипогалактия. Признаки и лечение. Лактационный криз.
68. Основы правильного смешанного вскармливания.
69. Основные правила искусственного вскармливания
70. Подготовка к поступлению в ДДУ
71. Показатели НПП детей в возрасте 7-18 лет
72. Определение пола ребенка. Этапы полового созревания девочек.
73. Определение пола ребенка. Этапы полового созревания мальчиков
74. Патронаж. Цели и задачи дородового и послеродового патронажа.
75. Фазы менструального цикла изменения, происходящие в матке и яичниках
76. Перечислите женские половые гормоны и опишите их действие.
77. Перечислите мужские половые гормоны и опишите их действие.
78. Сперматогенез. Охарактеризуйте влияние факторов окружающей среды на сперматогенез.
79. Определение и краткая характеристика климактерического периода у женщин.
80. Определение климактерического периода у мужчин
81. Семья. Функции семьи Типы семьи.
82. Семья. Жизненный цикл семьи. Возможные медико-социальные проблемы семьи.
83. Служба планирование семьи. Цели и задачи.
84. Основные методы контрацепции
85. Особенности питания беременных женщин

Тестовые задания:

1. К первичным факторам риска относится:

1. ожирение;
2. гипертензия;
3. сахарный диабет;
4. курение.

2. К вторичным факторам риска относится:

1. курение;
2. гиподинамия;
3. артериальная гипертензия;
4. стрессы.

3. Первичная профилактика:

1. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
2. выявление заболеваний на ранних стадиях его развития;
3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;

4. организация и проведение диспансеризации.

4. Первичная профилактика — система мер, направленных на:

1. своевременное лечение воспалительного процесса;
2. реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
3. предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний.

5. Вторичная профилактика:

1. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
2. выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
4. организация и проведение диспансеризации.

6. Третичная профилактика:

1. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
2. выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
4. организация и проведение диспансеризации.

7. Третичная профилактика — комплекс мероприятий, направленных на:

1. предупреждение воздействия факторов риска на организм человека;
2. реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
3. предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний.

8. Вакцинация — один из методов:

1. первичной профилактики;
2. вторичной профилактики;
3. третичной профилактики.

9. Рациональный режим труда и отдыха — один из методов:

1. первичной профилактики;
2. вторичной профилактики;
3. третичной профилактики.

10. Рациональное питание — один из методов:

1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики;
3. первичной профилактики.

11. Физическая активность — один из методов:

1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики;
3. первичной профилактики.

12. Реабилитации больных — метод:

1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики;
3. первичной профилактики.

13. Раннее выявление заболеваний — метод:

1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики;
3. первичной профилактики.

14. Социальная и трудовая реабилитация — составляющие:

1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики;
3. первичной профилактики.

15. Психологическая и медицинская реабилитация — составляющие:

1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики;
3. первичной профилактики.

16. Низкий культурно-образовательный уровень населения:

1. может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума;
2. может способствовать подъему заболеваемости только в конкретной общественной группе;
3. может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в обществе в целом;
4. не влияет на уровень заболеваемости.

17. В сфере профилактики заболеваний качество пищевых продуктов не определяется их:

1. безопасностью для здоровья;
2. полезностью и способностью удовлетворять потребности человека в питании;
3. пищевой ценностью;
4. вкусовыми свойствами.

18. Низкий уровень материального благосостояния населения:

1. может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума;
2. может способствовать подъему заболеваемости в конкретной общественной группе;
3. может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в общественной группе;
4. не влияет на уровень заболеваемости.

19. К мерам по формированию ЗОЖ не относится:

1. борьба с курением;
2. проведение иммунопрофилактики в различных группах населения;
3. активизация населения к занятиям физической культурой;

4. создание информационно-пропагандистской системы знаний о негативном влиянии факторов риска.

20. На первом месте по причине смерти заболевания:

1. онкологические
2. инфекционные
3. сердечно-сосудистые
4. эндокринные

21. Сроки вакцинации против туберкулеза

1. 3-7 день жизни
2. 4-6 день жизни
3. 7-8 день жизни
4. 8-9 день жизни

22. Концепция - это:

1. Определенный способ понимания, система взглядов на что-нибудь.
2. Оценка здоровья
3. Охрана здоровья здорового человека

23. Государство, обеспечивая право граждан на охрану здоровья, не осуществляет контроль:

1. охраны окружающей среды;
2. создания безопасных условий труда;
3. соблюдения принципов ЗОЖ каждым индивидуумом;
4. оказания доступной и качественной медицинской помощи.

24. Программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний должна отвечать всем требованиям, кроме:

1. охвата всех слоев населения;
2. нивелирования факторов, негативно влияющих на здоровье;
3. стимуляции развития навыков, привычек, позитивно влияющих на здоровье;
4. улучшения качества жизни.

25. Состояние здоровья человека оказывают по следующим показателям:

- 1 Заболеваемости детского и взрослого населения
- 2 инвалидности населения
- 3 производственному травматизму и профзаболеваниям
- 4 все перечисленное
26. Адаптация:
 - 1 восстановление
 - 2 приспособление
 - 3 продвижение
 - 4 все перечисленное не верно

27. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния – это (ФЗ № 323, гл.1, ст.2):

1. пациент;
2. медицинский работник;
3. фармацевтический работник

28. Основными принципами охраны здоровья являются все, кроме (ФЗ № 323, гл.2, ст.4):

1. соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечения, связанных с этими правами государственных гарантий;
2. приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;
3. приоритета охраны здоровья детей;
4. широкого введения платной медико-социальной помощи;
5. социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья

Кейс – задания

Ситуация 1. Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 10- дневного возраста. Ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов. Выписан из родильного дома на 5 сутки в удовлетворительном состоянии. Маме 19 лет. Не знает правил ухода за новорожденным ребенком. Со слов мамы, ребенок после кормления беспокойный. При осмотре ребенка Вы обратили внимание на гиперемиию в области шейных и паховых складок.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 1-1 Медсестра пригласила пациента Р., 48 лет, на 1 этап диспансеризации.

Задание: Продемонстрируйте измерение артериального давления

Ситуация 2. Вы – медицинская сестра детской поликлиники. Диспансеризация ребенка 1 года. Из анамнеза известно, что в семье у старшего брата сахарный диабет. Медсестра провела антропометрические измерения. Масса ребенка 10, 5 кг, длина 76 см, со слов мамы у ребенка повышен аппетит.

Задание:

1. Оцените данные показатели.
2. Определите факторы риска здоровью. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 2-1 Пациент А. 20 лет прошел 1 этап диспансеризации. Объективно: рост 178 см, вес 66 кг, АД 140/90 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Продемонстрируйте определение роста

Ситуация 3. Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома. В первые сутки после родов молодой маме принесли ребенка на первое кормление. Мама не справляется с кормлением ребенка. Малыш беспокойный, громко плачет, не удерживает сосок. Мама отказывается кормить ребенка из груди, просит накормить ребенка из бутылочки.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью при неправильном кормлении грудью и при замене его кормлением из бутылочки.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 3-1 Пациентка М. 27 лет прошла 1 этап диспансеризации. Из анамнеза выяснено, что пациентка не соблюдает диету и двигательный режим, много курит. Мать страдает ожирением. Объективно: рост 178 см, вес 100 кг, АД 155/90 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Продемонстрируйте измерение массы тела пациента

Ситуация 4. Вы – медицинская сестра детской поликлиники. Диспансеризация ребенка в возрасте 1 года. Из анамнеза известно, что ребенок находился на естественном вскармливании до 11-месячного возраста, прикорм не получал. Получает детские адаптированные смеси по 250,0x2р, и молочные каши по 250,0x2р. Антропометрические показатели в возрасте 1 года: масса тела 14 кг, длина 75 см.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
 2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.
- Оцените по центильным таблицам соответствие физического развития ребенка его возрасту.

Ситуация 4-1 Пациенту К., 78 лет, назначена инъекция папаверина 2 мл подкожно.

Задание:

1. Продемонстрируйте выполнение подкожной инъекции.

Ситуация 5. Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома. В отделении готовится к выписке молодая женщина с новорожденным. Мама не знает правил ухода за ребенком, не владеет навыками пеленания.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью при несоответствующем условиям нахождения ребенка пеленании.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 5-1 Пациент И., 32 лет, после проведения 2 этапа диспансеризации был поставлен диагноз инфекционно-аллергической

бронхиальной астмы II степени тяжести. Пациент поставлен на диспансерный учет и назначены ингаляции сальбутамола

Задание:

1. Обучите пациента применению дозированного аэрозольного ингалятора

Ситуация 6. Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 7 дневного возраста. Ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов. Выписан из родильного рода на 4 сутки в удовлетворительном состоянии. При проведении беседы с молодой мамой Вы обратили внимание на отсутствие навыков пеленания и знаний об особенностях пеленания ребенка в домашних условиях и перед прогулкой.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью при несоответствующем условиям нахождения ребенка пеленании.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 6-1. Пациентка И., 66 лет, проходит 2 этап диспансеризации. Объективно: рост 166 см, вес 90 кг, АД 140/80 мм рт. ст., пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Со стороны других органов и систем без особенностей. Общий холестерин 6 ммоль/л, сахар крови 10 ммоль/л. Пациентке назначено сдать биохимический анализ крови.

Задание:

1. Продемонстрируйте взятие крови из вены для исследования системой вакуумного забора крови системой VACUETTE.

Ситуация 7. Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 8 дневного возраста. Ребенок от 2 беременности, 2 физиологических родов. Выписан из родильного рода на 4 сутки в удовлетворительном состоянии. При осмотре малыша Вы обратили внимание на отделяемое из глаз. При проведении беседы с мамой Вы выяснили, что мама не знает правил ухода за новорожденным ребенком.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 7-1. Пациент Н.И., 32 лет, после проведения 2 этапа диспансеризации, был поставлен диагноз инфекционно-аллергической бронхиальной астмы II степени тяжести. Пациент поставлен на диспансерный учет. Назначены ингаляции сальбутамола. Рекомендовано пользоваться пикфлоуметром.

Задание: 1. Проведите обучение пациента пикфлоуметрии.

Ситуация 8. Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 2-х месячного возраста. Из анамнеза известно, что ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов, масса тела

при рождении 3,7 кг, длина 52 см. В возрасте I месяца, при посещении поликлиники, весил 4,5 кг. При проведении беседы мама пожаловалась, что грудного молока на одно кормление у нее не достаточно, т.к. после кормления не удается сцеживать молоко. Мама докармливает ребенка из бутылочки детскими смесями, количество молока берет произвольно. После кормления ребенок часто срыгивает.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью. Объясните причину срыгивания молочной смеси и последствия неконтролируемого докорма.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 8-1. Медсестра пригласила пациента К., 42 лет, на I этап диспансеризации, предварительно объяснив подготовку к сдаче анализа мочи. Пациент на учете в поликлинике не состоит, никогда не обследовался. Считает себя здоровым.

Задание:

1. Объясните пациенту, как правильно собрать мочу на общий анализ мочи в домашних условиях.

Ситуация 9. Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 3-х недельного возраста. Из анамнеза известно, что ребенок от I беременности, I физиологических родов, масса тела при рождении 3 250 г, длина 50 см. Выписан в удовлетворительном состоянии. Ребенок на естественном вскармливании. При проведении беседы мама пожаловалась, что грудного молока на одно кормление у нее не достаточно, т.к. после кормления она сцеживает несколько капель молока. Молодая женщина осуществляет уход за ребенком самостоятельно, выглядит устало, жалуется на плохой сон и снижение аппетита.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью ребенка при отсутствии своевременного медицинского контроля.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 9-1. Пациенту К. назначены инъекции витамина B12 внутримышечно.

Задание:

1. Продемонстрируйте внутримышечную инъекцию.

Ситуация 10. Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому новорожденного ребенка. При осмотре Вы обратили внимание на покраснение кожи в паховых складках, гиперемии слизистых промежности. В ходе беседы с мамой медицинская сестра выяснила, что молодая женщина не знает правил ухода за кожей новорожденного, использует памперсы, меняет их 2 раза в день.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью ребенка.

2. Предложите мероприятия по снижению факторов риска развития заболеваний.

Ситуация 10-1. Вы - медсестра школьного медпункта, проводите с девочками консультирование по личной гигиене. Задание: 1. Научите девочек правильному подмыванию.

Ситуация 11. Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 7 дневного возраста, выписанного накануне из родильного дома в удовлетворительном состоянии. В ходе беседы с мамой медицинская сестра выяснила, что молодая женщина не знает и не проводит утренний туалет новорожденного и туалет пупочной ранки, с уходом на ребенком не справляется.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью ребенка.
2. Предложите мероприятия по снижению факторов риска развития заболеваний.

Ситуация 11-1. Пациент К., 48 лет, вызван на 1 этап диспансеризации. Пациенту назначен анализ кала на скрытую кровь.

Задание:

1. Научите пациента подготовке к исследованию и технике взятия кала для исследования на скрытую кровь.

Ситуация 12. Пациентка А., 66 лет, обратилась к участковой медицинской сестре по поводу результатов сданных анализов и денситометрии, проводимых в процессе 1 этапа диспансеризации. Пульс 80 уд в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Рост 165 см, вес 88 кг. Медицинская сестра успокоила пациентку, сданные анализы, денситометрия в пределах нормы, но учитывая возраст, необходимо соблюдать определенные мероприятия. Из анамнеза выяснено, что у матери пациентки часто были переломы, у пациентки трижды были переломы. Курит. Работает программистом. Физические нагрузки исключает.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний

Ситуация 12-1. Вы - медсестра школьного медпункта, проводите с юношами консультирование по личной гигиене и профилактике заболеваний.

Задание: Научите юношей самообследованию яичек.

Ситуация 14. Участковая медсестра пригласила пациента К., 42 лет, на 1 этап диспансеризации. Пациент на учете в поликлинике не состоит, никогда не обследовался. Считает себя здоровым. Работает менеджером. Часто питается в бистро. Из анамнеза выяснено, что отец страдает гипертонической болезнью и состоит на учете в поликлинике. При обследовании: рост 180 см, вес 93 кг, АД 140/90 мм рт. ст., пульс 72 уд. в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Задания: 1. Определите факторы риска здоровью.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 14-1. В поликлинику на профилактический осмотр пришла мама с сыном в возрасте 1 года.

Задание:

1. Определите массу тела ребенка на механических весах.

Ситуация 15. Пациент С., 42 лет, обратился, в кабинет инфекционных заболеваний для консультации с врачом-инфекционистом. Он собирается в длительную командировку на Дальний Восток геологом. Боится заболеть клещевым энцефалитом. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Удовлетворительного питания, рост – 192 см, масса тела – 78 кг. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 15 в мин. Тоны сердца ритмичные, шумов нет. Пульс 68 в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД – 125/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. печень и селезенка не увеличены. Волнуется, много курит.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 15-1. Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Объясните маме, в каких случаях и какой вид пеленания используется, и научите открытому пеленанию.

Ситуация 16. Пациент К., 39 лет, обратился за консультацией в кабинет инфекционных заболеваний. Из эпидемического анамнеза выяснено, что пациент находится в тесном контакте с больным сыном, 8 лет, страдающим эпидемическим паротитом. Отец ребенка эпидемическим паротитом в детстве не болел и не понимает, что рискует быть инфицированным. Жалоб нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Температура 36.5оС. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 16-1. Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Объясните маме, в каких случаях такой вид пеленания используется, научите методу закрытого пеленания.

Ситуация №17. Пациент В., 39 лет, прошел 1 этап диспансеризации. Из анализа крови выяснено, что уровень сахара равен 7,5 ммоль/л. Диету не соблюдает. В анамнезе: родственники страдают сахарным диабетом.

Объективно: рост 178 см, вес 80 кг, АД 120\75 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Задание

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 17-1. Пациентка проходит 1 этап диспансеризации. При анкетировании выявлено в анамнезе по материнской линии рак молочной железы.

Задание:

1. Обучите женщину самообследованию молочной железы при осмотре.

Ситуация №18. Пациентка Т., 42 лет, проходит 1 этап диспансеризации. По результатам опроса выявлено, что пациентка много потребляет жидкости и часто мочится. Много курит. Мамина сестра страдает сахарным диабетом 2 типа. Объективно: рост 178 см, вес 84 кг, АД 120/75 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Анализ крови на сахар 5,7 ммоль/л Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация №18-1. Медицинская сестра пришла на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Обучите маму проведению туалета глаз новорожденному.

Ситуация №19. Пациентка, 54 лет, после 1 этапа диспансеризации направлена на 2 этап диспансеризации. Из анамнеза выяснено, что мать страдала сахарным диабетом 2 типа. Диету не соблюдает. Пенсионерка, ведет малоподвижный образ жизни. Объективно: рост 168 см, вес 96 кг, АД 155/100 мм рт. ст., пульс 72 уд. в мин.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация №19-1. Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Обучите маму проведению ежедневного утреннего туалета носа новорожденному.

Ситуация №20 Пациент Д., 51 лет, прошел 1 этап диспансеризации. Из анамнеза выяснено, что пациент много употребляет сладкого. Мать страдает сахарным диабетом 2 типа. Курит. Объективно: рост 170 см, вес 88 кг, АД

140/90 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Задания

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация №20-1. Диспансерный осмотр ребенка 3 месячного возраста. Период новорожденности без особенностей. Находится на естественном вскармливании. Масса тела 5300 г, длина 59 см. В вертикальном положении на руках у мамы хорошо держит голову. Профилактические прививки по возрасту.

Задание:

1. Определите окружность головы и грудной клетки ребенка.

Ситуация 21. Пациент К., 45лет. Прошел 1 этап диспансеризации. Считает себя здоровым. При обследовании: рост 175 см, вес 90 кг, АД 140/80 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Питается нерегулярно, диету не соблюдает, употребляет жирную пищу. Из анамнеза известно, что родственники страдают ожирением.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 21-1. Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Обучите маму проведению туалета пупочной ранки новорожденного.

Ситуация 22. Пациент С., 39 лет, прошел 1 этап диспансеризации. Жалоб не предъявляет. Из анамнеза выяснено, что пациент много курит и ведет малоподвижный образ жизни. Объективно: рост 178 см, вес 94 кг, АД 145/90 мм рт. ст, пульс 85 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 22-1. Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Обучите маму умыванию ребенка

Ситуация 23 Пациентка А., 18 лет, прошла диспансеризацию в колледже. Учится в колледже на 1 курсе, курит с 15 лет, алкоголь употребляет редко, принимает пищу нерегулярно, любит сладкое и мучное. Ленился утром делать зарядку, спортом не занимается. Бабушка, 68 лет, страдает сахарным диабетом II типа, состоит на диспансерном учете у эндокринолога. У мамы, 42 лет, ожирение II степени. Объективно: состояние удовлетворительное, рост 162 см,

вес 68 кг, АД 120/75 мм рт. ст, ЧП – 72 уд/мин., ритмичный. Со стороны внутренних органов – без патологических изменений.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 23-1. Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Научите маму подмыванию ребенка.

Ситуация № 24. Маше Н. 2 месяца. Родилась здоровой. Находится на естественном вскармливании. Масса тела 4500 г, рост 56 см. Профилактические прививки сделаны по возрасту. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких дыхание пуэрильное. Сердечная деятельность удовлетворительная. Физиологические отправления в норме. Голову держит самостоятельно.

Задания:

1. Составьте план проведения профилактических прививок до 4 месяцев.
2. Объясните родителям необходимость вакцинации против пневмококковой инфекции.

Ситуация № 24-1. Пациенту, 39 лет, на первом этапе диспансеризации назначено провести УЗИ органов брюшной полости.

Задание:

1. Проведите обучение пациента подготовке к УЗИ органов брюшной полости.

Ситуация 25. Даше А. - 6 месяцев. Рост и развитие в соответствии с возрастом, профилактические прививки соответственно календарю прививок. Ребенок на естественном вскармливании, получает один прикорм (овощное пюре), соки. Сидит самостоятельно. Масса тела 6300 г, рост – 68 см. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких дыхание пуэрильное. Сердечная деятельность удовлетворительная. Физиологические отправления в норме.

Задания:

1. Составьте для нее дальнейший план проведения профилактических прививок до 1 года.
2. Объясните родителям необходимость вакцинации против краснухи.

Ситуация 25-1. Пациентка И., 55 лет, проходит 2 этап диспансеризации. Объективно: рост 166 см, вес 90 кг, АД 140/80 мм рт. ст., пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Со стороны других органов и систем без особенностей. Общий холестерин 6 ммоль/л, сахар крови 12 ммоль/л. Врач назначил анализ мочи на сахар.

Задание:

1. Объясните пациентке, как правильно собрать мочу на сахар в домашних условиях.

Ситуация № 26. Алле А., 3 года. Рост и развитие соответствует возрасту, профилактические прививки соответственно календарю прививок. Во время осмотра отклонений в состоянии здоровья и в развитии не выявлено. Со слов мамы с детьми в контакт вступает неохотно. В семье является единственным ребенком.

Задания:

1. Дайте рекомендации родителям по подготовке ребенка к поступлению в детский сад.

2. Объясните, почему необходима такая подготовка

Ситуация № 26-1. Пациентка проходит 1 этап диспансеризации. При анкетировании выявлено в анамнезе по материнской линии рак молочной железы.

Задание:

1. Обучите женщину самообследованию молочной железы при пальпации.

Ситуация 27. За консультацией по поводу планирования рождения следующего ребенка обратилась женщина 33 лет. Пациентка состоит в зарегистрированном браке с 27 лет, имеет двух детей в возрасте 2-х лет и 1 года 1 месяца. Живет в благополучной семье с хорошим семейным психологическим климатом. Планируемый ребенок - желанный обоими супругами. Женщина страдает железодефицитной анемией.

Задание:

1. Что необходимо ей посоветовать - зачатие ребенка или отсрочку беременности? Какие последствия для будущего ребенка возможны?

2. Какая наиболее оптимальная величина интервала между родами?

Ситуация 27-1. Пациент К., 60 лет, после 2 этапа диспансеризации назначена консультация колопроктолога, который направил пациента на колоноскопию. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Проведите обучение пациента подготовке к колоноскопии.

Ситуация 28. На приеме пациентка 65 лет с выявленным раком молочной железы высказывает опасение по поводу возможного заболевания у ее тридцатилетней дочери. Дочь считает себя здоровой. Диспансеризацию проходит ежегодно на работе. Не замужем, детей не имеет.

Задания:

1. Объясните, есть ли основания для опасений пациентки?

2. В чем заключается профилактика рака молочной железы?

Ситуация 28-1. Пациент К., 56 лет, после 2 этапа диспансеризации назначена консультация уролога, который направил пациента на урографию. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Проведите обучение пациента подготовке к урографии.

Ситуация 29. На консультацию в центр планирования семьи пришла женщина 42 лет. Замужем. Практически, здорова. Ведет активную половую жизнь. Имеет двоих детей. Вопрос о числе детей в семье является решенным.

Задание:

1. К какой возрастной группе принадлежит пациентка? Как часто прерывают незапланированную беременность женщины данной возрастной группы? Чем опасен аборт в данном случае?

2. Какую нужную и безопасную контрацепцию можно рекомендовать пациентке?

Ситуация 29-1. Пациент К., 56 лет, после 1 этапа диспансеризации назначена консультация колопроктолога, который направил пациента на ректороманоскопию. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания, рост – 180 см, масса тела – 59 кг. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Проведите обучение пациента подготовке к ректороманоскопии.

Ситуация 30. За консультацией обратилась супружеская пара по поводу планирования рождения ребенка. Возраст женщины 38 лет, возраст мужчины 47 лет. Семья благополучна в психологическом и материальном отношении. У супругов есть здоровые дети от первого брака: у мужчины сын в возрасте 18 лет, у женщины - сын 15 лет. И муж, и жена считают себя здоровыми и желают иметь общего ребенка

Задание:

1. Что необходимо посоветовать в данном случае? Имеют ли супруги риск рождения нездоровых детей? Поясните ответ.

2. Где супруги могут получить консультацию специалистов по интересующему их вопросу?

Ситуация 30-1. Пациентка К., 50 лет, после 2 этапа диспансеризации назначена холецистография. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Масса тела 100 кг, рост 160 см. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Проведите обучение пациентки подготовке к холецистографии.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень практических работ

№ раздела, темы	Освоение умений в процессе занятия	Формируемые ОК, ПК, ЛР	Тема практического занятия
1	2	3	4
МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды			
Тема 1.2. Санитарно-гигиеническое просвещение населения	В 1-6 У 1-15	ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	<p>Оценка физического здоровья. Оценка функциональных показателей здоровья Составление рекомендаций по физической активности, рациональному и диетическому питанию, закаливанию</p> <p>Подготовка бесед по вопросам здорового образа жизни. Проведение индивидуального (группового) профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней с использованием наглядных средств просвещения населения по формированию здорового образа жизни (памятки, буклеты, санитарные бюллетени).</p>
Тема 1.3. Программы здорового образа жизни	В 1-6 У 1-15	ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	Составление бесед, рекомендаций по снижению веса, потребления алкоголя и табака, по предупреждению потребления наркотических средств и психотропных веществ
Тема 1.4. Профилактика нарушений здоровья в детском возрасте	В 1-6 У 1-15	ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	Осуществление ухода за новорожденным ребенком. Обучение родителей методам сохранения здоровья новорожденного ребенка

			<p>Оценка физического развития детей грудного и раннего возраста.</p> <p>Составление рекомендаций по закаливанию, созданию безопасной окружающей среды</p>
			<p>Вскармливание детей грудного и раннего возраста. Обучение родителей организации рационального питания детей.</p>
Тема 1.5. Здоровье лиц зрелого возраста	В 1-6 У 1-15	ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	<p>Составление рекомендаций по адекватному рациональному и диетическому питанию, адекватной двигательной активности лиц зрелого возраста, в том числе в климактерический период</p>
			<p>Оказание консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья.</p> <p>Составление рекомендаций по здоровому образу жизни (гигиена половой жизни)</p> <p>Консультирование по способам контрацепции.</p> <p>Составление рекомендаций по профилактике аборт и их осложнений</p>
Тема 1.6. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	В 1-6 У 1-15	ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	<p>Составление рекомендаций по адекватной физической нагрузке, рациональному режиму дня, обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста.</p> <p>Обучение оказанию помощи пожилому человеку и его окружению при нарушениях зрения и слуха</p>
МДК 03.02.Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи			
Тема № 2.1. Организация и структура системы первичной медико- санитарной помощи	В 1-6 У 1-15	ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15	<p>Организации сестринской службы учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП.</p> <p>Организация рабочего места медицинской сестры, функциональные обязанности</p>

<p align="center">Тема 2.3. Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение</p>	<p align="center">В 1-6 У 1-15</p>	<p align="center">ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15</p>	<p>Содержание работы медицинской сестры при проведении медицинских осмотров, диспансеризации населения, при осуществлении диспансерного наблюдения за различными категориями граждан</p>
<p align="center">Тема 2.4. Профилактика инфекционных заболеваний</p>	<p align="center">В 1-6 У 1-15</p>	<p align="center">ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15</p>	<p>Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге возникновения инфекционного заболевания</p>
<p align="center">Тема 2.5. Иммунопрофилактика населения</p>	<p align="center">В 1-6 У 1-15</p>	<p align="center">ОК 01-9 ПК 3.1-3.5 ЛР 1-4, 13-15</p>	<p>Организация работы прививочного кабинета. Правила хранения, перевозки и утилизации вакцин. Безопасность работы в прививочном кабинете. Проведение бесед с пациентами и их окружением по вопросам подготовки и проведения иммунопрофилактики</p>

Методические указания по выполнению практических работ представлены в Приложении 1 к данному комплекту контрольно-оценочных средств.