

Министерство образования и науки РД
Государственное профессиональное образовательное учреждение РД
«Колледж экономики и права»

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по профессиональному модулю
«ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и
инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни»
специальность 34.02.01 Сестринское дело

Дербент 2025

РАССМОТРЕН

на заседании методического совета

Протокол № 2 от «20» 11 2025 г.

Фонд оценочных средств к рабочей программе по профессиональному модулю «ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Министерства просвещения России от 4 июля 2022 г. № 527, зарегистрированной в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, зарегистрированный номер 69452.

Организация –разработчик: ГБПОУ РД «Колледж экономики и права»

Разработчики:

1.Бабаева З.В., преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»
Квалификация по диплому: врач/терапевт

2. Омаров Т.С., преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»
Квалификация по диплому: врач/реабилитолог

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств.....	
2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке.....	
2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы.....	
2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания.....	
3. Оценка освоения профессионального модуля	
3.1. Задания и вопросы для входного контроля.....	
3.2. Текущий контроль.....	
3.3. Промежуточный контроль.....	
3.4. Критерии оценки.....	
3.5. Описание шкал оценивания.....	
3.6. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по профессиональному модулю.....	

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы профессионального модуля «ПМ. 03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений, обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе студентов, далее – СРС), освоивших программу профессионального модуля.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся с требованиями ФГОС среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рабочей программой профессионального модуля «ПМ. 03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» предусмотрено формирование следующих компетенций:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
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

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 3	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
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.

2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля), и используемые оценочные средства приведены в таблице 1.

Перечень оценочных средств, рекомендуемых для заполнения таблицы 1

- *Практические задания*
- *Реферат*
- *Тест*
- *Устный опрос*
- *Вопросы к дифференцированному зачету*

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

Таблица 1

Код и наименование формируемой компетенции	Знания	Умения	Наименование контролируемых разделов и тем ¹
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	порядок организации медицинской реабилитации; функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, Операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования (МКФ);	проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, Определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в	содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования;	определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-

¹ Наименования разделов и тем должен соответствовать рабочей программе дисциплины.

различных жизненных ситуациях.	основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты	самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования	санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы; оценивать интенсивность болевого синдрома;	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу;	проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое;	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное	правила проведения индивидуального и группового профилактического	проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и

поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья	профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях	профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики	проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	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;	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах; категории пациентов с	осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи

	неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;	обезболивании; направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;	Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	правила и методы лечения хронического болевого синдрома; методы и средства обучения пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям; мероприятия по медицинской реабилитации пациента; медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации;	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;		
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.	средства и методы медицинской реабилитации; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; правила контроля эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.	контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей.	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний Раздел 2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний Раздел 3. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи Раздел 4. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи
ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия и о профилактике инфекционных заболеваний	санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;	выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;	
ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	меры профилактики инфекционных заболеваний;	проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.	

Этапы формирования компетенций

Сформированность компетенций по дисциплине «ПМ. 03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» определяется на следующих этапах:

1. **Этап текущих аттестаций** (Для проведения текущих аттестаций могут быть использованы оценочные средства, указанные в разделе 2)
2. **Этап промежуточных аттестаций** (Для проведения промежуточной аттестации могут быть использованы другие оценочные средства)

Таблица 2

Код и наименование формируемой компетенции	Этапы формирования компетенции					
	Этап текущих аттестаций					Этап промежуточной аттестации
	1-5 неделя	6-10 неделя	11-15 неделя	1-17 неделя		18-20 неделя
	Текущая аттестация №1	Текущая аттестация №2	Текущая аттестация №3	СРС	КР/КП	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	7
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат		Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ОК 06. Проявлять гражданско-	Аттестационная	Аттестационная	Аттестационная	Реферат	-	Письменная работа

патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	работа №1, практическое задание	работа №2	работа №3, тест			дифференцированног о зачета/экзамена
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированног о зачета/экзамена
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированног о зачета/экзамена
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированног о зачета/экзамена

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена
ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа дифференцированного зачета/экзамена

СРС – самостоятельная работа студентов;

КР – курсовая работа;

КП – курсовой проект.

Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования

Результатом освоения дисциплины «ПМ. 03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» является установление одного из уровней сформированности компетенций: высокий, повышенный, базовый, низкий.

Таблица 3

Уровень	Общие компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
Высокий (оценка «отлично», «зачтено»)	Сформированы четкие системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные и верные. Даны развернутые ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции	Обучающимся усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины, в том числе для решения профессиональных задач. Ответы на вопросы оценочных средств самостоятельны, исчерпывающие, содержание вопроса/задания оценочного средства раскрыто полно, профессионально, грамотно. Даны ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции
Повышенный (оценка «хорошо», «зачтено»)	Знания и представления по дисциплине сформированы на повышенном уровне. В ответах на вопросы/задания оценочных средств изложено понимание вопроса, дано достаточно подробное описание ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия. Ответ отражает полное знание материала, а также наличие, с незначительными пробелами, умений и навыков по изучаемой дисциплине. Допустимы единичные негрубые ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень освоения компетенции	Сформированы в целом системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные, грамотные. Продemonстрирован повышенный уровень владения практическими умениями и навыками. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении умений и навыков
Базовый (оценка «удовлетворительно», «зачтено»)	Ответ отражает теоретические знания основного материала дисциплины в объеме, необходимом для дальнейшего освоения ОПОП. Обучающийся допускает неточности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения. Обучающимся продемонстрирован базовый	Обучающийся владеет знаниями основного материала на базовом уровне. Ответы на вопросы оценочных средств неполные, допущены существенные ошибки. Продemonстрирован базовый уровень владения практическими умениями и навыками, соответствующий минимально необходимому уровню

Уровень	Общие компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
	уровень освоения компетенции	для решения профессиональных задач
Низкий (оценка «неудовлетворительно», «не зачтено»)	Демонстрирует полное отсутствие теоретических знаний материала дисциплины, отсутствие практических умений и навыков	

Показатели уровней сформированности компетенций могут быть изменены, дополнены и адаптированы к конкретной рабочей программе дисциплины

3. Оценка освоения учебной дисциплины

Цель входного контроля - определить начальный уровень подготовленности обучающихся и выстроить индивидуальную траекторию обучения конкретной группы обучающихся. В условиях личностно-ориентированной образовательной среды результаты входного оценивания, обучающегося используются как начальные значения в индивидуальном профиле академической успешности обучающегося.

Задания и вопросы для входного контроля

Нормативно-правовая база организации медицинской реабилитации и абилитации
Определение понятия «реабилитация», «абилитация» Медицинский, физический, психологический, профессиональный и социальный аспекты реабилитации Методы медицинской реабилитации Принципы реабилитации: раннее начало проведения реабилитационных мероприятий; этапность, непрерывность, преемственность; мультидисциплинарный подход (комплексность); индивидуализация программ; социальная направленность реабилитационных мероприятий; использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности проведения реабилитационных мероприятий Модель организации реабилитационных мероприятий, основанная на принципе работы мультидисциплинарной реабилитационной команды (МРДК) Понятие о реабилитационном процессе, реабилитационном диагнозе, реабилитационном потенциале, реабилитационном эпикризе Три этапа процесса медицинской реабилитации Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) при заболеваниях или состояниях центральной нервной системы, при заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, при соматических заболеваниях Этапы составления индивидуального плана медицинской реабилитации пациента

Текущий контроль по МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы в соответствии с системой оценки знаний обучающихся. Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по изучению дисциплины.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций приводятся для каждого из используемых оценочных средств, указанных в разделе 2 фонда оценочных средств.

Темы рефератов по дисциплине «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний»

Перечень тем и основных направлений рефератов по дисциплине может быть скорректирован в соответствии с актуальностью той или иной проблемы и интересами обучающихся

1. Медицинская реабилитация в системе восстановительной медицины.
2. Восстановительное лечение больных после черепно-мозговых травм и краниальных операций.
3. Медицинская реабилитация больных после травмы и операций на позвоночнике и спинном мозге.
4. Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями.
5. Реабилитация больных ишемической болезнью сердца.
6. Медицинская реабилитация больных с нарушением кровообращения ног.
7. Реабилитация больных с поражением бронхолегочной системы.
8. Природные физические факторы, используемые для медицинской реабилитации.
9. Климатические факторы, используемые для медицинской реабилитации
10. Цели и задачи лечебной физической культуры в медицинской реабилитации

Тестовые задания

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это:
 - А. реформация
 - Б. реабилитация
 - В. Транслокация
 - Г. трансплантация
2. Первичной физиопрофилактикой является предупреждение
 - А. заболеваний
 - Б. рецидивов
 - В. обострения заболеваний
 - Г. осложнений
3. Ультрафиолетовые лучи излучаются лампами
 - А. накаливания
 - Б. дуговыми ртутно-трубчатыми
 - В. Минина
 - Г. “Соллюкс”
4. Аппарат для магнитотерапии — это
 - А. ”ИКВ- 4”
 - Б. “Полус -1”
 - В. “Ранет”
 - Г. “Волна”
5. Для получения ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-1.08Ф используют
 - А. магнетрон
 - Б. колебательный контур
 - В. пьезоэлектрический эффект
 - Г. трансформатор
6. В дидинамотерапии применяется
 - А. постоянный ток малой силы и низкого напряжения
 - Б. переменный ток средней частоты
 - В. высокочастотный переменный импульсный ток
 - Г. постоянный импульсный ток низкой частоты
7. Оптические квантовые генераторы используются в таком лечебном методе, как
 - А. ультратонтерапия
 - Б. лазерная терапия
 - В. интерференцтерапия
 - Г. УВЧ- терапия
8. Слизистые оболочки облучают
 - А. малыми эритемными дозами
 - Б. средними эритемными дозами
 - В. субэритемными дозами
 - Г. большими эритемными дозами
9. Показанием к УВЧ-терапии является
 - А. выраженная гипотония
 - Б. спаечный процесс
 - В. острый воспалительный процесс
 - Г. склонность к кровоточивости
10. Пациент при проведении процедуры общей франклинизации ощущает
 - А. жжение
 - Б. покалывание
 - В. дуновение ветерка
 - Г. легкое тепло
11. Для профилактики рахита применяется
 - А. ИКЛ

Б. УВЧ-терапия

В. общее УФО

Г. электрофорез

12. Ванны, индифферентные в течение 5-7 минут, на организм оказывают действие

А. расслабляющее

Б. тонизирующее

В. регенерирующее

Г. стимулирующее

13. При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо

А. отменить процедуру

Б. провести процедуру, обработав ссадину йодом

В. провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой

Г. изменить методику воздействия

14. Выносливость организма могут тренировать

А. бег

Б. дыхательные упражнения

В. перебрасывание мяча

Г. изометрические упражнения

15. К строевым упражнениям относится

А. ходьба на носочках

Б. перестроение в шеренгу

В. ходьба с высоким подниманием бедра

Г. ходьба на пятках

Практические задания

Проблемно-ситуационные задачи.

Задача 1. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Направлен на физиолечение. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалеевого воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.

2. Как проводится дезинфекция прокладок.

Эталон ответа

1. Головная боль, головокружение. 2. Согласно приказу «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям» 2.13.2630 от 2010 г проводится кипячением. 3. на воротниковую зону и пояснично — крестцовый отдел.

Задача 2. У больного нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонотерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп · с⁻¹, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

Задание:

1. Проблемы пациента.

2. Техника безопасности при проведении процедуры.

3. Нарисуйте на клише область приложения электродов.

Эталон ответа

1. Головная боль, тяжесть в грудной клетке слева, нарушение сна. 2. Снимают все металлические предметы, проверяют изоляцию проводов, заземление аппарата. 3. Специальные два электрода накладывают на веки закрытых глаз и соединяют с отрицательным полюсом, два электрода на сосцевидные отростки височных костей и соединяют с положительным полюсом. Гидрофильной прокладкой служат ватные тампоны, смоченные водой.

Задача 3. Больная 20 лет. Жалобы на боли в горле, першение. Из анамнеза – переболела ангиной месяц назад, наблюдается у ЛОР врача, состоит на диспансерном учете. Диагноз: Хронический тонзиллит вне обострения. Объективно: Зев слегка гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, фибриновых налетов нет, подчелюстные лимфоузлы увеличены безболезненные. Назначения: 1 ЛУЧ-2 на область подчелюстных лимфоузлов контактно, излучатель диаметром 1 см, интенсивность 1-2 Вт, время по 8 минут на курс 7 сеансов.

Задание:

1. Проблемы пациента
 2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей
 3. Методика проведения процедуры.
- Эталон ответа

1. Боли в горле, першение. 2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей проводится согласно приказа МЗ РФ Сан.Пин 2.1.32630 от 2010 дезинфицирующим раствором «Ба-ир» 3. Положение больного – сидит на стуле. Медсестра подбирает излучатель диаметром 1 см. Прикладывает к месту проекции подчелюстных лимфоузлов, контактно. Включает аппарат Луч-4. Устанавливает компенсатор напряжения. Регулирует мощность до 2 Вт. Пациент чувствует слабое тепло. Медсестра отмечает **время 8 мин.**

Устный опрос

Раздел 1. Организация и осуществление медицинской реабилитации

Вопросы для фронтального опроса

- 1) Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение психологической реабилитации. Основы психологической реабилитации
- 2) Понятие психологической реабилитации, ее задачи и функции. Механизмы стресса и формирования психогений.
- 3) Понятие психотерапии, ее роль в психологической реабилитации. Основные направления психотерапии
- 4) Групповая психотерапия.
- 5) Методы и приемы психологической реабилитации. Теоретические основы индивидуальной реабилитации.
- 6) Приемы терапевтической суггестии; методики аутогенной тренировки и релаксации. Терапевтическая среда: понятие и способы ее организации.
- 7) Медицинская документация, отражающая проведение психологической реабилитации
- 8) Нормативно -правовые акты, регламентирующие работу кабинета лечебной физкультуры и кабинета медицинского массажа;
- 9) курортное лечение в РФ; Программы ЛФК Основные приемы массажа.
- 10) Нормативные правовые акты, регламентирующие работу физиотерапевтического отделения, кабинета.
- 11) Естественные и преформированные физические факторы. Классификация физиотерапевтических факторов.
- 12) Принципы физиотерапевтического лечения: индивидуальный подход, единство этиологической, патогенетической и симптоматической физиотерапии, динамичность, совместимость и принцип курсового лечения.
- 13) Общие показания и противопоказания к физиотерапевтическим факторам. Совместимость с другими методами реабилитации.
- 14) Электrolечение.
- 15) -УВЧ-терапии.
- 16) Лечение искусственно изменённой воздушной средой. Фототерапия.

- 17) Физическая характеристика ультразвуковой терапии (УЗТ). Водолечение
 - 18) Медицинская документация, отражающая проведение физиотерапевтических процедур.
- Раздел 2 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией
- Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем, в травматологии и ортопедии, хирургии, онкологии.
- 1) Нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем.
 - 2) Реабилитация при болезнях системы кровообращения
 - 3) Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях системы кровообращения.
 - 4) Особенности дозирования физической нагрузки. Санаторно-курортное лечение. Коррекция диеты.
 - 5) Реабилитация при болезнях органов дыхания
 - 6) Показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур при болезнях органов дыхания.
 - 7) Дыхательные упражнения и их роль в лечении.
 - 8) Учет эффективности занятий лечебной гимнастикой. Санаторно-курортное лечение.
 - 9) Реабилитация при болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм
 - 10) Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм.
 - 11) Санаторно-курортное лечение. Коррекция диеты.
 - 12) Реабилитация при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ
 - 13) Показания и противопоказания к применению ЛФК.
 - 14) Коррекция диеты при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ.
 - 15) Реабилитация при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани
 - 16) Показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур.
 - 17) Реабилитация в травматологии и ортопедии
 - 18) Показания и противопоказания к применению ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур, к санаторно-курортному лечению.
 - 19) Реабилитация больных в хирургии
 - 20) Показания и противопоказания к применению ЛФК, медицинского массажа, физиотерапевтических процедур, к санаторно-курортному лечению.
 - 21) Реабилитация больных в онкологии
- Медицинская и социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска.
- 1) Нормативные правовые акты, регламентирующие осуществление медицинской и психосоциальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями, лиц из группы социального риска, пожилых и престарелых людей.
 - 2) Медицинская и психосоциальная реабилитация инвалидов
 - 3) Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации инвалидов.
 - 4) Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в социальной среде. Профессиональная реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре, медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам.
 - 5) Психосоциальная реабилитация одиноких лиц

- 6) Медицинская и психосоциальная реабилитация участников военных действий
- 7) Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации участников военных действий.
- 8) Особенности психологии личности участников военных действий. Особенности их социальной и психологической реабилитации.
- 9) Медицинская и психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями. Особенности психологии личности лиц с профессиональными заболеваниями.
- 10) Показания и противопоказания к лечебной физкультуре, медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам.
- 11) Психосоциальная реабилитация лиц из группы социального риска
- 12) Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей
- 13) Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пожилых и престарелых людей.
- 14) Медицинская документация, отражающая осуществление медико-социальной реабилитации

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

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:
 - а) онкологические
 - б) инфекционные
 - в) сердечно-сосудистые
 - г) 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 гиперемию 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:

Продemonстрируйте 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. Продemonстрируйте 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. Продemonстрируйте 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 250,0х2р, и молочные каши по 250,0х2р.

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 нахождении 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 нахождении 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 VAS^ETTE.

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 астма 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 1 этап диспансеризации, предварительно объяснив подготовку к сдаче анализа мочи. Пациент на учете в поликлинике не состоит, никогда не обследовался. Считает себя здоровым.

Задание:

3. 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 1 беременности, 1 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 В12 внутримышечно.

Задание:

1. Продemonстрируйте 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, гиперемию 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:

2. Определите факторы риска здоровью ребенка.
3. 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 13

Участковая медицинская сестра пригласила пациента, 51 года, на 1 этап диспансеризации. Жалоб не предъявляет. Удивляется, зачем ему надо сдавать анализ кала на скрытую кровь.

Из анамнеза выяснено, что отец умер от рака толстого кишечника.

Рост 178 см. Вес 60. АД 120/80 мм. рт. ст.

Курит до 2 пачек сигарет.

Задания:

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

Ситуация 13-1

Медицинская сестра пришла на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Научите маму обработке складок кожи новорожденному.

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:

3. 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:

4. 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

2. Определите факторы риска здоровью.

3. 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 ми

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., 45 лет. 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.

Вопросы остаточных знаний студентов

1. Принципы реабилитации: раннее начало проведения реабилитационных мероприятий; этапность, непрерывность, преемственность; мультидисциплинарный подход (комплексность); индивидуализация программ; социальная направленность реабилитационных мероприятий; использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности проведения реабилитационных мероприятий

2. Цели использования и область применения Международная классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности здоровья (МКФ) Разделы МКФ: функции организма, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды

3. Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами медико-социальной реабилитации инвалидов, участников военных действий, одиноких лиц, лиц из групп социального риска, пожилых и престарелых граждан

4. Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, стенокардия, хроническая сердечная недостаточность

5. Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях эндокринной системы: сахарный диабет, диффузный токсический зоб, гипотиреоз

6. Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата: ревматоидный артрит, остеоартрит, остеопороз, сколиоз; травмы позвоночника, переломы и ампутация конечности

7. Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при нарушениях зрения и слуха

8. Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при онкологических заболеваниях: молочной железы, толстого кишечника, легких, предстательной железы

Промежуточный контроль

Задания для промежуточной аттестации (дифференцированного зачета/экзамена)

ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяют определить результаты освоения дисциплины.

Итоговой формой контроля сформированности компетенций и индикаторов их достижения у обучающихся по дисциплине является дифференцированный зачет

Перечень вопросов к дифференцированному зачету МЛК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний

1 Общая характеристика и содержание понятия «реабилитация».

2. Виды и принципы реабилитации.
3. Цели и задачи медико-социальной реабилитации.
4. Основные направления социально-реабилитационной деятельности.
5. Медико-социальная экспертиза, основные задачи медико-социальной экспертизы.
6. Категории населения, нуждающиеся в социальной реабилитации.
7. Средства, способы и формы реализации целей и задач медико-социальной реабилитации
8. Структура системы медико-социальной реабилитации в Российской Федерации.
9. Понятия инвалидность.
10. Профессиональная, социально-средовая реабилитация.
11. Нормативно-правовые основы медико-социальной реабилитации.
12. Медицинская реабилитация как компонент комплексной медико-социальной реабилитации.
13. Этапы медицинской реабилитации.
14. Экспертиза временной нетрудоспособности.
15. Группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.
16. Лечебная физкультура.
17. Понятия о медицинском контроле.
18. Оценка физического развития (антропометрия, соматоскопия, определение индексов).
19. Проведение пробы Мартине-Кушелевского (проба с приседаниями) (методика, клиническая оценка).
20. Типы реакций сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку.
21. Функциональные пробы для оценки дыхательной системы.
22. Механизм действия физических упражнений на организм человека.
23. Средства лечебной физкультуры (ЛФК), формы и методы ее применения.
24. Классификация физических упражнений.
25. Двигательные режимы и их характеристика на всех этапах реабилитации.
26. Основные принципы подбора и дозировки упражнений.
27. Схема построения занятий лечебной гимнастикой.
28. Дозирование физической нагрузки.
29. Правила составления комплекса физических упражнений.
30. Особенности проведения лечебной гимнастики в различных возрастных группах.
31. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время процедур ЛФК.
32. Понятие о медицинском массаже.
33. Классификация видов медицинского массажа.
34. Показания и противопоказания к проведению массажа.
35. Анатомо-физиологические основы массажа.
36. Гигиенические основы массажа.
37. Дозировка массажа.
38. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время проведения массажа.
39. Последовательность и сочетание массажа с другими методами реабилитации.
40. Определение физиотерапии, механизм действия лечебных физических факторов.
41. Классификация физиотерапевтических факторов.
42. Реакции организма при физиотерапевтических воздействиях.
49. Показания и противопоказания к физиотерапии.
43. Важнейшие направления использования физических факторов в медицине.
44. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Механизм действия, показания и противопоказания.
45. Импульсная электротерапия, ДДТ, механизм физиологического и лечебного действия, показания и противопоказания.
46. Импульсная электротерапия, амплипульстерапия, механизм физиологического и лечебного действия, показания и противопоказания.

47. Импульсная электротерапия. Электросон, механизм физиологического и лечебного воздействия, показания.
48. Магнитотерапия, механизм действия, показания и противопоказания.
49. Ультразвуковая терапия, механизм лечебного действия, методика проведения процедур, показания и противопоказания.
50. УВЧ-терапии, механизм действия, показания и противопоказания.
51. Светолечение (методы, механизм действия, показания и противопоказания).
52. Физиологическое и лечебное действие инфракрасных и видимых лучей. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
59. Лазеротерапия. Механизм физиологического и лечебного действия. Показания и противопоказания.
53. Ингаляционная терапия. Физиологическое и лечебное действие. Показания и противопоказания.
54. Водолечение. Простейшие водолечебные процедуры, методики применения и их дозировка. Показания и противопоказания.
55. Теплолечение. Методики применения и их дозировка. Показания и противопоказания.
56. Парафино- и озокеритовое лечение. Механизм действия. Показания и противопоказания, методика проведения.
57. Классификация лечебных грязей. Механизм действия, методика и техника грязелечения.
58. Понятие и цели санаторно-курортного лечения. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
59. Основные лечебные курортные факторы. Классификация курортов
60. Значение климата, показания и противопоказания.
61. Характеристика природных физических факторов. Основы курортной климатотерапии. Виды климатолечения.
62. Бальнеотерапия, виды бальнеотерапии.
63. Классификация минеральной воды. Наружное и внутреннее применение минеральных вод. Методика лечения, показания и противопоказания.
64. Особенности медицинской реабилитации у больных острым инфарктом миокарда на госпитальном этапе реабилитации.
65. Особенности медицинской реабилитации у больных инфарктом миокарда на поликлиническом этапе реабилитации.
66. Особенности медицинской реабилитации у больных инфарктом миокарда на санаторно-курортном этапе реабилитации.
67. Особенности медицинской реабилитации у больных с артериальной гипертензией.
68. Особенности медицинской реабилитации в лечении и реабилитации больных с очаговой пневмонией.
69. Особенности медицинской реабилитации в лечении и реабилитации больных с хроническими бронхитами.
70. Особенности медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения (ЯБ желудка и 12-ти перстной кишки).
71. Особенности медицинской реабилитации в лечении и реабилитации больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
72. Особенности медицинской реабилитации в лечении и реабилитации травматологических больных (переломы, ушибы)
73. Особенности медицинской реабилитации при операциях на органах брюшной полости.
74. Особенности медицинской реабилитации при операциях на органах грудной полости.
75. Особенности медицинской реабилитации у больных неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника.
76. Медицинская реабилитация больных, перенесших инсульт в отделении ранней восстановительной реабилитации.
77. Особенности медицинской реабилитации женщин в акушерстве и гинекологии.

78. Особенности медицинской реабилитации при болезнях у детей в разных возрастных группах.
79. Паллиативная помощь. Реабилитация больных в онкологии.
80. Осуществление медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска

Перечень вопросов к дифференцированному зачету по учебной практике

1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов, нервной системы, опорно-двигательного аппарата.
2. Технологии медико-социальной реабилитации пациентов с заболеваниями нервной, сердечно-сосудистой, опорно-двигательной системы, критерии их эффективности.
3. Реабилитация при болезнях органов кровообращения, дыхания, пищеварения
4. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях органов кровообращения.
5. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях органов дыхания
6. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях органов пищеварения.
7. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при болезнях органов кровообращения, дыхания, пищеварения.
8. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при болезнях органов дыхания.
9. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при болезнях органов пищеварения.
10. Реабилитация при болезнях крови, кроветворных органов, почек и мочевыводящих путей, болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ
11. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при болезнях крови.
12. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях почек и мочевыводящих путей. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации
13. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях эндокринной системы. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации
14. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при расстройствах питания и нарушениях обмена веществ. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации
15. Реабилитация при болезнях костно-мышечной системы. Медицинская документация.
16. Показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур.
17. Санаторно-курортное лечение пациентов с различной патологией.
18. Экспертиза временной нетрудоспособности пациентов с различной патологией.
19. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при болезнях центральной нервной системы,
20. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при болезнях периферической нервной системы,
21. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при инфекционных артропатиях, воспалительных полиартропатиях, артрозах, системных поражениях соединительной ткани,
22. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при

- дорсопатиях, спондилопатиях, болезнях мышц и мягких тканей, остеопатиях, нарушениях плотности и структуры кости, хондропатиях.
23. Оформление медицинской документации, отражающей проведение медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с различной патологией.
24. Особенности паллиативной помощи пациентам с острыми и хроническими болезнями системы кровообращения.
25. Особенности паллиативной помощи пациентам с хроническими цереброваскулярными заболеваниями.
26. Особенности паллиативной помощи умирающим пациентам с злокачественными новообразованиями, ВИЧ-инфекцией/СПИД.
27. Особенности паллиативной помощи пациентам с тяжелыми травматическими повреждениями.
28. Принципы организации и осуществления психологической и социальной реабилитации инкурабельных больных.
29. Медицинская документация, отражающая организацию и проведение медицинской и психосоциальной реабилитации больным, находящимся в критическом состоянии.
30. Подготовка пациентов пожилого и старческого возраста к занятиям лечебной гимнастикой и процедурам массажа, проведение реабилитационных мероприятий с учетом индивидуальных особенностей организма и анатомо-физиологического состояния органов и систем.
31. Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пожилых и старых людей с ограничениями жизнедеятельности

Перечень вопросов к дифференцированному зачету МЛК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

1. Реабилитация пациентов при заболевании туберкулёзом лёгких. Задачи, показания, противопоказания.
2. Реабилитация пациентов при заболевании пневмонией. Задачи, показания, противопоказания.
3. Реабилитация пациентов при инсульте в щадящее - тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
4. Реабилитация пациентов при нормальной беременности в третьем триместре. Задачи, показания, противопоказания.
5. Реабилитация пациентов при переломах костей таза в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
6. Реабилитация пациентов при заболевании инфарктом миокарда в щадящее - тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
7. Реабилитация пациентов при переломе позвоночника в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
8. Реабилитация пациентов при заболевании эмфиземой лёгких в щадящее - тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
9. Реабилитация пациентов при переломе позвоночника в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
10. Реабилитация пациентов при заболевании инфарктом миокарда в щадящее - тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания
11. Переменные токи высокой частоты; классификация, лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике
12. Дарсонвализация и ультратонотерапия. Лечебное действие; техника отпуска процедур. Показания для применения в реабилитационной практике
13. ДДТ. Виды токов, их комбинации. Особенности отпуска процедур. Лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике
14. СМТ, характеристика токов. Дозирование, лечебное действие. Показания для применения

в реабилитационной практике.

15. Трансцеребральная импульсная электротерапия. Физиологическое и лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике.

16. Лазерное облучения. Свойства лазерного облучения, лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике.

17. Водолечение, классификация. Особенности методик водолечебных процедур, лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике.

18. Теплолечение, виды теплолечения. Особенности методик теплолечебных процедур, лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике.

19. Пелоидотерапия, виды лечебных грязей. Особенности методик грязелечебных процедур, лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике.

20. Лекарственный электрофорез, его преимущества и недостатки, растворители, лекарственные вещества, лечебное действие. Показания для применения в реабилитационной практике.

21. Задачи и функции паллиативной помощи.

22. Консультативно – патронажные формы паллиативной помощи.

23. Показания к госпитализации в стационар и отделение паллиативной помощи.

24. Основные задачи хосписов. Оказание медицинской помощи «хоспис» на дому.

25. Роль фельдшера в осуществлении паллиативной помощи.

26. Осуществление паллиативной помощи и особенности ухода за тяжело больными и умирающими пациентами с острыми и хроническими болезнями системы кровообращения.

27. Осуществление паллиативной помощи и особенности ухода за тяжело больными и умирающими пациентами со злокачественными новообразованиями.

28. Осуществление паллиативной помощи и особенности ухода за тяжело больными и умирающими пациентами с ВИЧ инфекцией (СПИД).

29. Принципы организации и осуществления психологической и социальной реабилитации инкурабельных больных.

30. Нормативные правовые акты, регламентирующие осуществление паллиативной помощи при отдельных заболеваниях.

31. Пенсионное обеспечение инвалидов.

32. Порядок работы МСЭ.

33. Индивидуальная программа реабилитации инвалидов.

34 Медицинская реабилитация инвалидов

35. Социальная реабилитация инвалидов.

36. Виды социальных услуг, вспомогательных технических средств и архитектурнопланировочных устройств и приспособлений.

37. Социокультурная реабилитация.

38. Особенности реабилитации инвалидов с детства.

39. Особенности реабилитации инвалидов с нервно-психическими заболеваниями.

40. Особенности реабилитации инвалидов в гериатрии.

Критерии оценки

1. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения дифференцированного зачёта (зачет) / экзамена:

- **оценка «отлично»:** обучающийся дал полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявил совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыл основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, явлений. Обучающийся подкрепляет теоретический ответ практическими примерами. Ответ сформулирован научным языком, обоснована авторская позиция обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «хорошо»:** обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявлено умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, но есть недочеты в формулировании понятий, решении задач. При ответах на дополнительные вопросы допущены незначительные ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «удовлетворительно»:** обучающимся дан неполный ответ на вопрос, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, нарушена логика ответа, не сделаны выводы. Речевое оформление требует коррекции. Обучающийся испытывает затруднение при ответе на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценки «неудовлетворительно»:** обучающийся испытывает значительные трудности в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки, не владеет терминологией, не знает основных понятий, не может ответить на «наводящие» вопросы преподавателя. Обучающимся продемонстрирован низкий уровень владения компетенцией(-ями).

Критерии оценки уровня сформированности компетенций для проведения экзамена/дифференцированного зачёта (зачета с оценкой) зависят от их форм проведения (тест, вопросы, задания, решение задач и т.д.).

2. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении аттестационной контрольной работы:

- **оценка «отлично»:** продемонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные, достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);

- **оценка «хорошо»:** грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- **оценка «удовлетворительно»:** обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (неверные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает вычислительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- **оценка «неудовлетворительно»:** обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют.

3. Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии		Показатели
1	Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	<ul style="list-style-type: none"> - актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2	Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие плана теме реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу.

3	Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4	Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5	Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

4. Шкала оценки образовательных достижений при тестировании:

Процент результативности (правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
60 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 60	2	неудовлетворительно

5. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при выполнении практических заданий:

- *оценка «отлично»:* в процессе решения проблемной ситуации продемонстрированы глубокие знания дисциплины, сущности проблемы, взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений. Ответы и предложенные решения логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные. Грамотно и полно сформулированы все обоснования; изложение материала логично, грамотно, без ошибок; обучающийся демонстрирует связь теории с практикой;

- *оценка «хорошо»:* показаны твёрдые и достаточно полные знания материала дисциплины. Ответ содержит незначительные ошибки, однако, в целом, обучающийся демонстрирует правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; дает грамотные ответы на поставленные вопросы в кейсе, обосновывает принятое решение;

- *оценка «удовлетворительно»:* рассуждения обучающегося поверхностные, слабое владение профессиональной терминологией, не связывает теорию с практикой, рассуждения нелогичны, решение не обосновано либо предложения не раскрывают суть проблемы;

- *оценка «неудовлетворительно»:* предпринята попытка решения проблемной ситуации, ответ неверен, допущены критические ошибки в решении, ответ показывает непонимание обучающимся сути вопроса, незнание теории, неумение связать теорию с практикой.

3.5. Описание шкал оценивания

В Автономной некоммерческой организации высшего образования «Северо-Кавказский институт дружбы народов» внедрена модульно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. В соответствии с этой системой применяются пятибалльная, двадцатибалльная и стобалльная шкалы знаний, умений, практического опыта.

Шкалы оценивания			Критерии оценивания
пятибалльная	двадцатибалльная	стобалльная	
«Отлично» - 5 баллов	«Отлично» - 18-20 баллов	«Отлично» - 85 – 100 баллов	Показывает высокий уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> – продемонстрирует глубокое и прочное усвоение материала; – исчерпывающе, четко, последовательно, грамотно и логически стройно излагает теоретический материал; – правильно формирует определения; – демонстрирует умения самостоятельной работы с нормативно-правовой литературой; – умеет делать выводы по излагаемому материалу.
«Хорошо» - 4 баллов	«Хорошо» - 15 - 17 баллов	«Хорошо» - 70 - 84 баллов	Показывает достаточный уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует достаточно полное знание материала, основных теоретических положений; – достаточно последовательно, грамотно логически стройно излагает материал; – демонстрирует умения ориентироваться в нормальной литературе; – умеет делать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
«Удовлетворительно» - 3 баллов	«Удовлетворительно» - 12 - 14 баллов	«Удовлетворительно» - 56 – 69 баллов	Показывает пороговый уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует общее знание изучаемого материала; – испытывает серьезные затруднения при ответах на дополнительные вопросы; – знает основную рекомендуемую литературу; – умеет строить ответ в соответствии со структурой излагаемого материала.
«Неудовлетворительно» - 2 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-11 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-55 баллов	Ставится в случае: <ul style="list-style-type: none"> – незнания значительной части программного материала; – не владения понятийным аппаратом дисциплины; – допущения существенных ошибок при изложении учебного материала; – неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; – неумение делать выводы по излагаемому материалу.

3.6. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по дисциплине
« ПМ 03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни»

(наименование дисциплины)

направления подготовки (специальности) **34.02.01 Сестринское дело**

квалификация **Медицинская сестра / медицинский брат**

Номер изменения/	Содержание дополнения / изменения	Основание внесения изменения/дополнения
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.