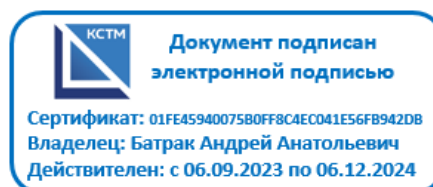




Частное профессиональное образовательное учреждение  
«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И МЕДИЦИНЫ»

УТВЕРЖДАЮ  
Директор



А.А. Батрак  
«01» апреля 2024 г.

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ/ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

Специальность СПО 31.02.02 Акушерское дело

Форма обучения очная

(очная, заочная, очно-заочная)

Срок освоения 2 года 6 месяцев

Квалификация выпускника Акушерка / Акушер

Год начала подготовки 2024 г.

Москва  
2024

Оценочные материалы/фонд оценочных средств профессиональных модулей разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.02  
Акушерское дело

**Организация разработчик:** Частное профессиональное образовательное учреждение «Колледж современных технологий и медицины»

Рассмотрены и одобрены:

ПЦК Естественно-научного профиля и ПЦК Технологического профиля

Протокол № 5 от «01» апреля 2024 г

## Оглавление

ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело" .....	4
ПМ.02	Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями .....	47
ПМ.03	Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение.....	80
ПМ.04	Оказание медицинской помощи в экстренной форме .....	113

**ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"**

**1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ**

**1.1. Назначение оценочных материалов**

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

**1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля**

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

<b>Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	Осуществление текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами; осуществление сбора, перемещения, обеззараживания и временного хранения материальных объектов и медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности	Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами; проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам; осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю

	изделий в соответствии с методическими указаниями	
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода	<p>Определение проблем пациента в соответствии с его состоянием и нарушенными потребностями;</p> <p>рациональное проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>проведение подготовки пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с нормативными требованиями</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	<p>Осуществление размещения и перемещения пациента в постели с использованием принципов эргономики;</p> <p>выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами;</p> <p>выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>

Контроль и оценка общих компетенций:

<b>Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<p>Соответствие выбранных способов решения задач профессиональной деятельности поставленным целям;</p> <p>соотнесение показателей результата выполнения задач профессиональной деятельности со стандартами</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие полученной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Соблюдение норм профессиональной этики и деонтологии, эффективного взаимодействия с коллегами, руководством в ходе профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке с учетом особенностей социального и культурного контекста	Соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка с учетом особенностей социального и культурного контекста	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

#### Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе и современном мировом сообществе. Сознаний свое единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве	ЛР 1
Проявляющий активную гражданскую позицию на основе уважения закона и правопорядка, прав и свобод сограждан, уважения к историческому и культурному наследию России. Осознанно и деятельно выражающий неприятие дискриминации в обществе по социальным, национальным, религиозным признакам; экстремизма, терроризма, коррупции, антигосударственной деятельности. Обладающий опытом гражданской социально значимой деятельности (в студенческом самоуправлении, добровольчестве, экологических, природоохранных, военно-патриотических и др. объединениях, акциях, программах). Принимающий роль избирателя и участника общественных отношений, связанных с взаимодействием с народными избранниками	ЛР 2
Демонстрирующий приверженность традиционным духовно-нравственным ценностям, культуре народов России, принципам честности, порядочности, открытости. Действующий и оценивающий свое поведение и поступки, поведение и поступки других людей с позиций традиционных российских духовно-нравственных, социокультурных ценностей и норм с учетом осознания последствий поступков. Готовый к деловому взаимодействию и неформальному общению с представителями разных народов,	ЛР 3

<p>национальностей, вероисповеданий, отличающий их от участников групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие социально опасного поведения окружающих и предупреждающий его. Проявляющий уважение к людям старшего поколения, готовность к участию в социальной поддержке нуждающихся в ней.</p>	
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение к труду человека, осознающий ценность собственного труда и труда других людей. Экономически активный, ориентированный на осознанный выбор сферы профессиональной деятельности с учетом личных жизненных планов, потребностей своей семьи, российского общества. Выражающий осознанную готовность к получению профессионального образования, к непрерывному образованию в течение жизни. Демонстрирующий позитивное отношение к регулированию трудовых отношений. Ориентированный на самообразование и профессиональную переподготовку в условиях смены технологического уклада и сопутствующих социальных перемен. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа»</p>	<p><b>ЛР 4</b></p>
<p>Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, народу, малой родине, знания его истории и культуры, принятие традиционных ценностей многонационального народа России. Выражающий свою этнокультурную идентичность, сознающий себя патриотом народа России, деятельно выражающий чувство причастности к многонациональному народу России, к Российскому Отечеству. Проявляющий ценностное отношение к историческому и культурному наследию народов России, к национальным символам, праздникам, памятникам, традициям народов, проживающих в России, к соотечественникам за рубежом, поддерживающий их заинтересованность в сохранении общероссийской культурной идентичности, уважающий их права</p>	<p><b>ЛР 5</b></p>
<p>Ориентированный на профессиональные достижения, деятельно выражающий познавательные интересы с учетом своих способностей, образовательного и профессионального маршрута, выбранной квалификации</p>	<p><b>ЛР 6</b></p>
<p>Осознающий и деятельно выражающий приоритетную ценность каждой человеческой жизни, уважающий достоинство личности каждого человека, собственную и чужую уникальность, свободу мировоззренческого выбора, самоопределения. Проявляющий бережливое и чуткое отношение к религиозной принадлежности каждого человека, предупредительный в отношении выражения прав и законных интересов других людей</p>	<p><b>ЛР 7</b></p>
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение законных интересов и прав представителей различных этнокультурных, социальных, конфессиональных групп в российском обществе; национального достоинства, религиозных убеждений с учётом соблюдения необходимости обеспечения конституционных прав и свобод граждан. Понимающий и деятельно выражающий ценность межрелигиозного и межнационального согласия людей, граждан, народов в России. Выражающий сопричастность к преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства, включенный в общественные инициативы, направленные на их сохранение</p>	<p><b>ЛР 8</b></p>
<p>Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение,</p>	<p><b>ЛР 9</b></p>

употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде	
Бережливо относящийся к природному наследию страны и мира, проявляющий сформированность экологической культуры на основе понимания влияния социальных, экономических и профессионально-производственных процессов на окружающую среду. Выражающий деятельное неприятие действий, приносящих вред природе, распознающий опасности среды обитания, предупреждающий рискованное поведение других граждан, популяризирующий способы сохранения памятников природы страны, региона, территории, поселения, включенный в общественные инициативы, направленные на заботу о них	ЛР 10
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры. Критически оценивающий и деятельно проявляющий понимание эмоционального воздействия искусства, его влияния на душевное состояние и поведение людей. Бережливо относящийся к культуре как средству коммуникации и самовыражения в обществе, выражающий сопричастность к нравственным нормам, традициям в искусстве. Ориентированный на собственное самовыражение в разных видах искусства, художественном творчестве с учётом российских традиционных духовно-нравственных ценностей, эстетическом обустройстве собственного быта. Разделяющий ценности отечественного и мирового художественного наследия, роли народных традиций и народного творчества в искусстве. Выражающий ценностное отношение к технической и промышленной эстетике	ЛР 11
Принимающий российские традиционные семейные ценности. Ориентированный на создание устойчивой многодетной семьи, понимание брака как союза мужчины и женщины для создания семьи, рождения и воспитания детей, неприятия насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания	ЛР 12
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности</b>	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности	ЛР 14
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 15
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 16
Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения	ЛР 17
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса</b>	
Уважающий и укрепляющий традиции колледжа	ЛР 18



### 1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно- оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППССЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 01.01. Безопасная среда для пациента и персонала	экзамен
МДК. 01.02. Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю «акушерское дело»	дифференцированный зачет
УП 01	дифференцированный зачет
ПП 01	дифференцированный зачет, дифференцированный зачет
ПМ. 01	экзамен по модулю

## 2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

### 2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.01.01. Безопасная среда для пациента и персонала

#### Оценочное средство 1.1

##### для проведения текущего контроля в форме опроса

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*

##### Вопросы для фронтального опроса

1. Понятие о ВБИ, пути и способы передачи инфекции.
2. Роль м/с в профилактике и контроле распространения ВБИ.
3. Дезинфекцию: понятие, виды, методы, режимы.
4. Дезинфекцию изделий медицинского назначения, инвентаря, помещений ЛПУ.
5. ПСО инструментария многоразового использования.
6. Стерилизацию: понятие, виды, методы, режимы.
7. Устройство и функции ЦСО.
8. Что такое Асептика и Антисептика.
9. Технику мытья рук.
10. Обработку кожи рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями.
11. Бельевой режим ЛПУ.
12. Классы отходов, правила сбора и хранения отходов в ЛПУ.

##### Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

#### Оценочное средство 1.2

##### для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

*Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.*

##### 1. Дайте определение понятия «внутрибольничная инфекция».

- Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в стационар или обращения за помощью, или же заболевание сотрудника, в следствии его работы в данном учреждении, вне зависимости от того, появились ли симптомы заболевания во время пребывания в стационаре или после выписки. ВОЗ 1979 год.

##### 2. Перечислите обязательный состав аптечки АНТИ-СПИД

- 5% спиртовой раствор йода

- 100 мл 70 гр этилового спирта
- Напалечники
- Бактерицидный пластырь
- Ножницы
- Перчатки
- Глазная ванночка
- Стерильные салфетки, бинт

### **3. Что можно добавить в аптечку АНТИ-СПИД?**

- 1% раствор борной кислоты
- 1% раствор протаргола
- 100 мл дистиллированной воды
- Навески марганцовокислого калия по 50 мг

### **4. Какие средства защиты должна использовать медицинская сестра в своей работе?**

Маска, халат/костюм, перчатки, респиратор, очки/щитки, клеёнчатый фартук.

### **5. Перечислите уровни мытья рук.**

Социально-бытовой, гигиенический (2 этапа), хирургический (2 этапа)

### **6. Что или кто может быть резервуаром инфекции?**

Человек, животное, растение, почва, органические вещества (кровь, фекалии)

### **7. Назовите механизмы и пути передачи инфекции в ЛПУ.**

- Аэрозольный: воздушно-капельный, воздушно-пылевой
- Контактный: собственно контактный, предметно-бытовой, гемоконтактный
- Фекально-оральный: пищевой, водный
- Вертикальный: внутриутробный ( плацентарный)
- Артифициальный: медицинские инструменты, руки медперсонала, перевязочный материал
- Трансмиссивный: через кровососущих насекомых

### **8. Дайте определение понятия «дезинфекция».**

Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды.

### **9. Перечислите основные методы дезинфекции.**

- Механический (влажная уборка, вытряхивание, мытьё рук, чистка щёткой, побелка и покраска помещений)
- Физический (УФО, проглаживание, обжиг, прокаливание, сжигание мусора, обработка кипятком, кипячение, пастеризация, обработка горячим воздухом, паром, токи высокой частоты, ультразвук.
- Химический ( орошение, протирание, полное погружение, распыление)
- Биологический (биоразложение содержимого биотуалетов)
- Комбинированный ( паровоздушный, пароформалиновый)

### **10. Перечислите виды дезинфекции**

- Профилактическая дезинфекция проводится в местах скопления людей.
- Очаговая дезинфекция проводится в очаге инфекции.
  - текущая дезинфекция проводится в присутствии пациента с целью недопустимости распространения инфекции.
  - заключительная дезинфекция проводится после выписки, перевода, смерти пациента, в конце рабочего дня в операционной.

### **11. Формы инфекционного процесса?**

- Бессимптомное носительство – возбудитель размножается, циркулирует в организме, формируется иммунитет, возбудитель выделяется во внешнюю среду, но отсутствует клиника заболевания. Только по антителам можно судить о наличии заболевания.

- Латентная инфекция – нет клиники заболевания, но возбудитель сохраняется в организме, иммунитет не формируется, а на определенном этапе возможно появление клиник заболевания.
- Инфекционное заболевание: выраженная клиническая картина со всеми симптомами

**12. Перечислите этапы предстерилизационной обработки.**

- 1 этап – промыть инструмент под проточной водой.
- 2 этап - замочить в моющем комплексе при температуре 55гр.
- 3 этап - механическая очистка инструмента в моющем комплексе ватно-марлевыми тампонами.
- 4 этап - промыть проточной водой
- 5 этап - обессолить в дистиллированной воде, погрузив инструмент на 15 минут
- 6 этап - сушка в сухожаровом шкафу при температуре 85 гр. 20 минут до полного испарения влаги
- 7 этап - проведение аэопирамовой пробы
- 8 этап - упаковка

**13. Перечислите состав моющих средств, используемых для предстерилизационной обработки.**

- 33% перекись водорода 15 мл + 5 гр СМС + 980 мл воды
- 30% (27.5%) перекись водорода 17 мл + 5 гр СМС + 977мл
- 6% перекись водорода 100 мл + 5 гр СМС + 895 мл
- 3% перекись водорода 200 мл + 5 гр СМС + 795 мл

**14. Какие средства используются для контроля качества предстерилизационной очистки?**

Проводится аэопирамовая проба.

**15. Перечислите правила техники безопасности при работе с дезинфектантами?**

Маска, перчатки, фартук, приточно-принудительная вентиляция и обязательно закрытая крышка контейнера с дезинфектантом.

**16. Тактика оказания первой помощи при попадании дезинфектанта на кожу/в глаза**

Кожу обильно промыть проточной водой, глаза - промывать в течении 20 мин, в случае необходимости обратиться к врачу,

**17. Тактика оказания первой помощи при отравлении дезинфектантом**

Вывести из помещения, желательно на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду, дать щелочное питье (молоко с содой, мин. вода), при необходимости- вызвать врача

**18. Дайте определение понятию «стерилизация».**

Обесположивание, уничтожение всех форм микроорганизмов включая споровые формы.

**19. Какие методы стерилизации вы знаете?**

- Физический (воздушный, паровой, радиационный, гласперленовый, плазменный)
- Химический (стерилианты, газовый)

**20. Назовите режимы стерилизации.**

Воздушный вид стерилизации: основной режим – 180гр. 60 минут

    падающий режим – 160 гр 150 минут

Паровой вид стерилизации: основной режим – 132 гр 2 атм 20 минут

    падающий режим - 120гр 1.1 атм 45 минут

Химическая, 6% перекисью водорода - 18 гр. 360 минут

    50 гр. 180 минут

    Р-р стерилианта – экспозиция по инструкции к препарату.

**21. Назовите виды контроля стерилизации?**

- Контрольные индикаторные полоски ТИС на каждый режим стерилизации свои.

- Бактериальный посев.

## **22. Дайте определение асептики**

Организационно-профилактические мероприятия, обеспечивающие исключение попадания в рану, органы, полости, организм пациента инфекции при различных лечебных и диагностических манипуляциях.

## **23. Способы использования 6% перекиси водорода в качестве стерилианта.**

- 6% перекись водорода 18 гр – 360 минут
- 6% перекись водорода 50 гр – 180 минут ( температура не поддерживается)

## **24. Экзогенная инфекция – это когда**

- инфекционный агент привнесён извне.

## **25. Эндогенная инфекция – это когда**

- инфекционный агент присутствует в организме изначально

## **26. Антропонозы –**

- инфекционные заболевания, которыми болеют люди

## **27. Антропозоонозы –**

- инфекционные заболевания, которыми болеют и люди, и животные

## **28. Зоонозы –**

- инфекционные заболевания, которыми болеют только животные.

## **29. Факторы, способствующие восприятию хозяина к инфекции:**

- Низкий иммунитет
- Возраст (младенцы, пожилые люди)
- Плохое питание
- Хронические заболевания, снижающие иммунитет человека
- Химиотерапия, лучевая терапия, лечение гормонами
- Приём антибиотиков
- Послеоперационный период
- Пост трансплантационный период
- Травмы, ожоги, обморожения
- Низкая гигиеническая культура
- Антисанитарная окружающая среда

## **30. Антисептика – это**

- комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране или организме человека.

## **31. Какие виды профилактики ВБИ вы знаете?**

- Организационные меры (карантин, изоляция, проф. осмотры, оповещения о эпидемии или о инфекционном больном).
- Соблюдение санитарно- гигиенических правил, санитарного законодательства, санитарно-эпидемиологического режима ЛПУ (дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация, асептика, антисептика, личная гигиена)
- Профилактика направленная на восприимчивый организм:
  - неспецифическая, направлена на повышение защитных сил организма
  - специфическая: вакцинация

## **32. Факторы, способствующие распространению ВБИ внутри ЛПУ**

- Перегрузка ЛПУ
- Недооценка эпидемической опасности
- Не выявленные носители внутрибольничной инфекции среди медперсонала и пациентов.
- Нарушение медперсоналом асептики и антисептики
- Экономия на дезинфектантах
- Нарушение режимов дезинфекции и стерилизации

- Отсутствие приточно-принудительной фильтрационной вентиляции.

### 33. Факторы, способствующие развитию инфекционного процесса

- Восприимчивость хозяина (хр. заболевание)
- Инвазивность возбудителя (способность возбудителя проникать в органы и ткани, распространяться в них)
- Доза возбудителя
- Патогенность возбудителя (способность возбудителя при благоприятных условиях вызывать инфекционное заболевание).
- Вирулентность возбудителя (степень патогенности)

### 34. СЭР –

комплекс организационных, санитарно- профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения ВБИ

### 35. Что такое СанПиН ?

Санитарные правила и нормативы. Основной СанПиН 2.1.3.2630-10.

### Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	Полнота выполнения практического задания; Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

### Проблемно-ситуационные задачи.

#### Задача №1

Вы работаете в эндоскопическом кабинете. После гастроскопии вам нужно осуществить подготовку к следующему диагностическому исследованию гибкого гастроскопа.

Также подготовить кабинет к приёму следующего пациента.

1. Опишите полный цикл обработки гастроскопа.
2. Опишите, как вы проведёте подготовку эндоскопического кабинета.

#### Задача №2

Вы работаете в перевязочном кабинете. В течение рабочего дня вы ассистируете хирургу. После того, как закончены все перевязки вам нужно подготовить инструментарий и помещение к следующему рабочему дню.

1. Опишите, как вы будете собирать отходы. Где проводится сбор отходов в ЛПУ.
2. Опишите полный цикл обработки металлических хирургических инструментов, при условии, что вы сами осуществляете стерилизацию.

#### Задача №3

После проведения лекарственных клизм вам нужно провести весь цикл обработки грушевидных баллонов и газоотводных трубок из резины многоразового использования.

1. Опишите полный цикл
2. Опишите, как вы проведёте дезинфекцию манипуляционной после каждого пациента и в конце смены.

#### Задача №4

Вы акушерка/акушер перевязочного кабинета. После окончания перевязок вы провели дезинфекцию хирургических инструментов.

1. Определите ваши последующие действия.
2. Какие виды упаковки, способы запечатывания и сроки годности стерильного инструмента вы знаете?

#### Задача №5

Вы медсестра онкологического отделения городской больницы. Во время вашего дежурства в четырехместной палате умерла пациентка.

1. Опишите ваши действия.
2. Перечислите признаки клинической и биологической смерти

#### Задача №6

При сборе инструмента для дезинфекции операционная акушерка/акушер порезалась использованным скальпелем.

1. Какие инфекции чаще всего могут передаваться через инфицированный инструмент?
2. Какие действия должна выполнить акушерка/акушер?

#### Задача №7

Вы работаете в операционном блоке, пришло время генеральной уборки.

1. С какой частотой проводится генеральная уборка оперблока?
2. Опишите порядок ваших действий.

#### Задача №8

Вы медицинская сестра ЦСО. Вам надо стерилизовать различные наборы инструментов, которые включают резиновые и силиконовые насадки, операционное бельё, металлический инструментарий, эндоскопическое оборудование, изделия мед. назначения из стекла.

1. Расскажите, какими методами и способами, режимами стерилизации вы воспользуетесь для каждого вида изделий медицинского назначения.
2. Какие виды упаковки и сроки их хранения вы знаете.

#### Задача №9

Вы постовая мед. сестра. Для дезинфекции термометров вам надо приготовить 2 литра 2% раствора дезинфектанта.

У вас есть концентрат Клиндезина для дезинфекции.

1. Опишите технологию приготовления раствора дезинфектанта.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

#### Задача №10

Вы перевязочная мед. работник. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 3 литра моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 6% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

#### Задача №11

Акушерка/акушер частной стоматологической клиники ассистировала врачу хирургу. При удалении зуба ВИЧ инфицированному пациенту произошло попадание крови на одежду, поверхность манипуляционного стола, а также в глаза и нос медсестры.

1. Оцените ситуацию
2. Опишите действия мед.сестры.

#### Задача №12

Вы мед. сестра перевязочного кабинета. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 5 литров моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 33% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

#### Задача №13

У первобеременной женщины срок последней менструации 14.01.23., 1-е шевеление 10.06.23. ВДМ –37см, ОЖ –98 см. головка плода расположена 18 над входом в малый таз, согнута, тазовый конец в дне матки, конечности приведены к туловищу, спинка плода обращена к левой стороне задней стенки матки. Задания:

1. Определите предполагаемый срок родов всеми известными вам способами.
2. Определите предполагаемую массу плода
3. Определите положение, предлежание плода, вид и позицию.

#### Задача № 14

У повторнобеременной женщины срок последней менструации 20.04.23., 1-е шевеление 31.08.23. ВДМ –33 см, ОЖ –92 см. головка плода расположена в дне матки, согнута, тазовый конец над входом в малый таз, конечности приведены к туловищу, спинка плода обращена к правой стороне задней стенки матки.

Задания:

1. Определите предполагаемый срок родов всеми известными вам способами.
2. Определите предполагаемую массу плода
3. Определите положение, предлежание плода, вид и позицию

### **Эталоны ответов на проблемно-ситуационные задачи**

#### **№1:**

1. Работа осуществляется в перчатках. Гастроскоп нужно погрузить в дезинфектант так, чтобы над гастроскопом было 2-3 см жидкости. Заполнить все полости. Экспозиция согласно инструкции к данному дезинфектанту. Использовать дезинфектант совмещающий дезинфекцию с ПСО.
2. Вымыть гастроскоп марлевой салфеткой в растворе дезинфектанта.
3. Промыть под проточной водой до исчезновения запаха дезинфектанта.
4. Провести азопирамовую пробу.



5. Погрузить гастроскоп в раствор стерилианта. Выдержать экспозицию согласно инструкции к стерилианту. При работе со стерилиантом использовать респиратор, очки,. Включить приточно-принудительную вентиляцию.

6. Одеть стерильные перчатки. Промыть гастроскоп в стерильной дистиллированной воде.

7. Сушка производится на стерильном столе, накрытом стерильной простынёй, либо сушится и хранится гастроскоп в специальном шкафу, где поддерживается режим стерильности.

8. Стол, куда ложится пациент, обрабатывается дезинфектантом дважды. Между обработками соблюдается экспозиция по инструкции к данному средству. Затем застилается одноразовой простынёй. Стул или кушетка, где пациент оставляет вещи обрабатывается также дважды.

9. В конце рабочего дня проводится заключительная дезинфекция. Протираются все плоскости раствором дезинфектанта, моется пол.

№2:

1. Упаковка, ампулы, флаконы – это отходы класс «А». Собираются в белый пакет с соответствующей маркировкой. На пакете указывается название ЛПУ, отделения, дата сбора и подпись медсестры. Отходы собираются и выносятся в конце рабочей смены, либо по мере накопления ( не реже двух раз в сутки) в течении смены на контейнерную площадку ЛПУ.

Отходы загрязнённые биологической жидкостью. Являются опасными, собираются в жёлтые пакеты с маркировкой класс «Б». В жёлтый бак заправляется жёлтый пакет с маркировкой «Б». Бак на четверть заполняется дезинфектантом, в пакете делаются разрезы для того, чтобы дезинфектант проникал внутрь пакета и отходы, по мере накопления, постепенно пропитывались и обеззараживались дезинфектантом.

На пакете указывается название ЛПУ, отделения, дата сбора и подпись медсестры. Отходы собираются и выносятся в конце рабочей смены, либо по мере накопления( не реже двух раз в сутки) в течении смены на контейнерную площадку ЛПУ.

На контейнерной площадке ЛПУ отходы собираются в контейнеры с разной маркировкой, соответствующей классу отходов. На отделении акушерка/акушер ведёт журнал по утилизации отходов.

2. После использования металлический инструмент погружается в раствор дезинфектанта на время экспозиции, согласно инструкции и концентрации раствора дезинфектанта. С заполнением всех полостей. Если дезинфектант совмещает дезинфекцию и ПСО, то в этом же растворе осуществляется механическая чистка.

Если, нет, то сначала инструмент промывается под проточной водой до исчезновения запаха дезинфектанта.

Затем готовится моющий комплекс из воды, перекиси водорода и стирального порошка. На литр воды берётся 17 мл 30% перекиси водорода и 5 грамм СМС. Рабочий раствор подогревается до 55 градусов однократно, температура не поддерживается. Инструмент замачивается на 15 минут в растворе моющего комплекса, затем, механически чистится в этом же растворе ватно-марлевыми тампонами от загрязнений. Затем инструмент промывается под проточной водой. Потом инструмент промывается дистиллированной водой для обессоливания. В сушильном шкафу при температуре 80-85 градусов осуществляется сушка инструмента. Затем проводится аэопирамовая проба. Если она положительная, то ПСО проводится повторно. Далее, инструмент сортируется по наборам и упаковывается. На упаковке ставится дата стерилизации и подпись медсестры. Стерилизация проводится в сушильном шкафу при температуре 180 градусов 60 минут. 3. После каждого пациента проводится дезинфекция перевязочного стола, кушеток. После экспозиции дезинфектанта перевязочный стол застилается чистой простынёй. В конце рабочего дня все плоскости, перевязочный стол, пол обрабатывается раствором дезинфектанта. Включается Дезар или УФО по графику. Заполняются журналы стерилизации инструментов, работы Дезара, проведения перевязок, утилизации отходов.

№3:

1. После использования грушевидный баллон вместе с газоотводной трубкой помещают в раствор дезинфектанта, заполняя полость баллона. Выдерживают экспозицию в соответствии с концентрацией раствора и инструкцией. Затем баллоны и газоотводные трубки промывают под проточной водой до исчезновения запаха дезинфектанта. Затем в 2% растворе натрия гидрокарбоната баллоны и газоотводные трубки кипятятся 15 минут с момента закипания. Дезинфекция и ПСО. Далее все баллоны и газоотводные трубки промываются под проточной водой. После чего промываются в дистиллированной воде и выкладываются для подсушивания на чистую салфетку. Сортируются и упаковываются. На упаковках ставится дата стерилизации и подпись медсестры. Стерилизация проводится автоклавированием при температуре 120 гр

1.1 атм. 45 минут. Контроль с помощью ТИС 120.

2. После каждого пациента кушетка протирается раствором дезинфектанта дважды с обязательной экспозицией. Застилается чистой салфеткой. Руки моются и меняются перчатки после каждого пациента. В конце смены все плоскости и пол моются раствором дезинфектанта. Включается УФО лампа или дезар по графику. Заполняется журнал стерилизации и работы Дезара.

#### № 4:

1 этап – промыть инструмент под проточной водой.

2 этап - замочить в моющем комплексе при температуре 55гр.

3 этап - механическая очистка инструмента в моющем комплексе ватно-марлевыми тампонами.

4 этап - промыть проточной водой

5 этап - обессолить в дистиллированной воде, погрузив инструмент на 15 минут

6 этап - сушка в сухожаровом шкафу при температуре 85 гр. 20 минут до полного испарения влаги

7 этап - проведение азопирамовой пробы

8 этап - упаковка

Азопирамовая проба.

Концентрат азопирама готовится в больничной аптеке. Концентрат прозрачного цвета и может храниться до 2 месяцев в холодильнике (+ 4) в темноте и 1 месяц при комнатной температуре.

Состав концентрата азопирама; 0,1 -0,15 % солянокислый анилин, 95 гр. этиловый спирт, 10 % амидопирин. Для пробы надо приготовить рабочий раствор, который состоит из двух равных частей – раствор азопирама и 3% перекиси водорода. При проведении азопирамовой пробы берется 1 % от общего количества инструмента. Инструмент разный – с резьбой, с полостью, с режущими частями. Для проверки качества раствора его можно нанести на кровавое пятно на минуту. Экспозиция 1 минута. Реактив меняет цвет, если есть реакция на наличие крови – розово-сиреневый цвет. Если есть ржавчина, СМС, дезинфектант – бурый. Если рабочий раствор не изменил цвет - ПСО проведена качественно и проба отрицательная.

Виды упаковки – способ запечатывания- срок хранения – метод стерилизации

Бикс КФ - 20 дней в закрытом виде, 6 часов после вскрытия – пар/воздух;

Бумажный пакет – 20 суток – клейкая лента- пар/воздух;

6 часов после выкладки на стерильный стол

Комбинированный пакет( бумага/полиамидная плёнка) – 20 суток – клейкая лента;

1 год - термосваривание + пар/воздух; 3 года – радиационная стерилизация+ термосваривание;

Крафт-пакет – 3 суток – не самоклеящийся (скрепки) , 20 суток – самоклеящийся- пар/воздух;

#### №5:

1. Для констатации смерти пациентки надо пригласить врача.

2. Пациентов попросить выйти, лежащих отвернуться к стене. По возможности поставить ширму.

3. Одеть перчатки. Тело раздеть, переложить на каталку. Закрывать глаза и подвязать нижнюю челюсть. Руки и ноги выпрямить. Руки положить вдоль тела, если они свисают, то сложить на груди и связать куском бинта. Тело накрыть простынёй. Каталку с телом поставить в недоступном месте для других пациентов помещения (площадка запасной лестницы, санитарная) на 2 часа.

4. Все ценности снятые с тела умершего вносят в акт ( 2 экземпляра), один в мешок с ценностями, второй вклеивается в историю болезни. Составляют список вещей умершего, в двух экземплярах – один список в мешок с вещами, второй в историю болезни. Запись о том, что не удалось снять с умершего вносится в историю болезни.

Все экземпляры подписывают три человека: врач, сестра, мл.мс

5. Проверить наличие признаков биологической смерти через 2 часа ( трупные пятна, окоченение, размягчение глазного яблока - симптом «кошачий глаз», помутнение роговицы)

6. На большой палец ноги вешается бирка из клеёнки, где написаны ФИО умершего, отделение, дата и время смерти, № истории болезни.

7. Тело доставляется в морг с посмертным эпикризом.

После того, как тело увезли из палаты, проводят дезинфекцию. Снимают бельё и помещают в непромокаемый мешок. Матрас, одеяло и одеяло отправляют для дезинфекции . Если матрас зашит в клеёнку, то его следует дважды протереть раствором дезинфектанта и выдержать экспозицию. Кровать, тумбочку, стены и пол моют с раствором дезинфектанта, а потом чистой водой. Включить Дезар или УФО лампу.

№6:

1. Гепатит, ВИЧ, сифилис и др.. Заражение через инфицированную кровь.

2. а) при попадании биологических жидкостей:

- кожу следует в течение двух минут обработать раствором антисептика (70гр. раствором спирта), не втирая, через 5 минут вымыть теплой водой с мылом двукратно и повторить обработку антисептиком;

- слизистые оболочки глаз промыть проточной водой, а затем обработать 1% раствором борной кислоты, слизистую носа обработать раствором 1% протаргола или 0,05% раствором перманганата калия, рот и горло прополоскать 70гр раствором спирта;

- при уколах и порезах кожи рук, перчатки обработать антисептиком и снять. Кровь не выдавливать, а дать ей истечь, кожу обработать 70% спиртом, тщательно вымыть руки под проточной водой, повторно обработать 70 % спиртом ,края раны обработать 5% йодом, рану заклеить лейкопластырем.

б) об аварийной ситуации сообщить руководителю и зафиксировать в специальном журнале, составить акт;

в) обратиться к врачу-инфекционисту для консультации и наблюдаться у него в течение 12 месяцев;

г) пройти лабораторное обследование на наличие антител к ВИЧ;

д) по назначению врача, не позднее 2 суток начать химиопрофилактику антиретровирусными препаратами;

№7:

1. раз в 7 дней

2. Асептика – это организационно-профилактические мероприятия направленные на исключение возможности занесения инфекции в рану. ( Дезинфекция-ПСО-Стерилизация и обработка рук)

3. Операционная (малая операционная), перевязочный и процедурный (прививочный) кабинеты.

4. Генеральная уборка проводится по принципам : « От окна к двери», «сверху – вниз» и в два этапа.

Медицинская сестра должна включить приточно-принудительную вентиляцию, одеть халат для уборки, перчатки. Использовать промаркированный инвентарь. Инвентарь должен использоваться только для уборки операционной. Приготовить два ведра для стен – одно с раствором дезинфектанта, другое с чистой водой, две тряпки.

Также два ведра для пола. И швабры для стен и пола должны быть разными. Сухую ветошь, спирт 70 гр.

Мебель и оборудование сдвигается на середину операционной. Нанесение раствора дезинфектанта на потолок/стены начинается от окна к двери и сверху-вниз. Выдерживается экспозиция. Дезинфектант смывается чистой водой. Вода и раствор дезинфектанта меняется. Раствором дезинфектанта орошается или протирается операционный стол с подъёмным механизмом, оборудование и мебель. Выдерживается экспозиция.

Затем дезинфектант смывается. Оборудование насухо протирается чистой ветошью.

Лампы обрабатываются салфетками, смоченными 70гр этиловым спиртом. Вся мебель ставится по местам. На пол наносится раствор дезинфектанта от окна к двери, выдерживается экспозиция. Затем пол промывается чистой водой. Включается дезар или УФ-лампы. Кварцевание обычными лампами по графику.

## №8

1. Стерилизация – (обесположивание), уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов.

2. Металлический инструментарий и силиконовые насадки можно стерилизовать воздушным способом в сухожаровом шкафу при 180гр 60 минут.

Стекло, резину и операционное бельё можно стерилизовать паровым способом в автоклаве при 120 гр 1.1 атм. 45 минут

Эндоскопическое оборудование стерилизуется холодным способом с помощью растворов стерилиантов.

3. Виды упаковки – способ запечатывания- срок хранения – метод стерилизации

Бикс КФ - 20 дней в закрытом виде, 6 часов после вскрытия – пар/воздух;

Бумажный пакет – 20 суток, 6 часов после выкладки на стерильный стол – клейкая лента- пар/воздух;

Комбинированный пакет( бумага/полиамидная плёнка) – 20 суток – клейкая лента; 1 год - термосваривание + пар/воздух; 3 года – радиационная стерилизация+ термосваривание;

Крафт-пакет – 3 суток – не самоклеящийся (скрепки) , 20 суток – самоклеящийся- пар/воздух;

## №9

1. Для приготовления 2 % раствора Клиндезина потребуется 1 960 мл воды и 40 мл концентрата Клиндезина; При приготовлении сначала наливается вода, затем доливается концентрат.

Для приготовления моющего комплекса потребуется 2685 мл воды, 300 мл 6% перекиси водорода и 15 грамм СМС.

При приготовлении всегда сначала наливается вода. От её общего количества отбавляется сумма всех входящих ингредиентов в мл. затем добавляется перекись водорода и СМС.

Все перемешивается стеклянной палочкой и перед ПСО нагревается до 55 гр однократно. Температура не поддерживается.

2. Включу приточно-принудительную вентиляцию или открою окно. Одну фартук, перчатки и маску, защитные очки.

3. При поражении дыхательных путей пострадавшего надо вывести на свежий воздух или к открытому окну. Прополоскать рот и промыть носоглотку водой. Приём тёплого молока с ¼ чайной ложки пищевой соды, либо минеральная вода.

При попадании дезинфектанта на кожу, поражённое место обильно промыть водой.

При попадании дезинфектанта в глаза промывать проточной водой в течении 20 минут. При раздражении глаз закапать альбуцид.

#### №10

- 300 мл перекиси водорода, 15 гр СМС, 2685 мл воды
- Маска, перчатки

#### №11

Риск заражения ВИЧ инфекцией или гепатитом.

1. Гепатит, ВИЧ, сифилис и др.. Заражение через инфицированную кровь.

2. а) при попадании биологических жидкостей:

- кожу следует в течение двух минут обработать раствором антисептика (70гр. раствором спирта), не втирая, через 5 минут вымыть теплой водой с мылом двукратно и повторить обработку антисептиком;

- слизистые оболочки глаз промыть проточной водой, а затем обработать 1% раствором борной кислоты, слизистую носа обработать раствором 1% протаргола или 0,05% раствором перманганата калия, рот и горло прополоскать 70гр раствором спирта;

- при уколах и порезах кожи рук, перчатки обработать антисептиком и снять. Кровь не выдавливать, а дать ей истечь, кожу обработать 70% спиртом, тщательно вымыть руки под проточной водой, повторно обработать 70 % спиртом ,края раны обработать 5% йодом, рану заклеить лейкопластырем.

б) об аварийной ситуации сообщить руководителю и зафиксировать в специальном журнале, составить акт;

в) обратиться к врачу-инфекционисту для консультации и наблюдаться у него в течение 12 месяцев;

г) пройти лабораторное обследование на наличие антител к ВИЧ;

д) по назначению врача, не позднее 2 суток начать химиопрофилактику антиретровирусными препаратами;

3. Медицинскую одежду необходимо сменить, а запачканный кровью костюм замочить в растворе дезинфектанта.

#### №12

- 75 мл 33% перекиси водорода, 25 гр СМС, 4900 мл воды
- Маска, перчатки

### Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания

3- «удовлетворительно»	преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы. затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

### **Симуляционные задания:**

- проведите измерение таза у беременной;

*Результат демонстрации навыка оценивается по оценочному чек -*

*листу. 90-100 % - отлично*

*80-89% - хорошо*

*70-79% - удовлетворитель*

*Менее 70 % - неудовлетворительно*

### **Оценивание выполнения практических заданий**

#### **Отметка "5"**

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

#### **Отметка "4"**

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

#### **Отметка "3"**

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

#### **Отметка "2"**

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

## Оценочное средство 1.3

### для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

*Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство*

### ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 01.01 Безопасная среда для пациента и персонала.

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации*

1. Понятие ВБИ. Способы передачи инфекции.
2. Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» к инфекции.
3. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении.
4. Факторы риска ВБИ мед.сестры процедурного кабинета.
5. Группы риска внутрибольничной инфекции.
6. Резервуары возбудителей внутрибольничной инфекции в ЛПУ.
7. Правила использования защитной одежды.
8. Универсальные меры предосторожности для профилактики внутри-больничной инфекции.
9. Санитарно-противоэпидемический режим в процедурном кабинете.
10. Меры предосторожности медицинской сестры в работе с биологиче-ским материалом.
11. Использование стерильных и нестерильных перчаток.
12. Уровни мытья рук.
13. Использование защитной одежды
14. Определение понятия «дезинфекция». Приготовление 3% хлорамина
15. Виды и методы дезинфекции.
16. Понятие «асептика» и «антисептика».
17. Характеристика проведения амидопириновой пробы; оценка реакции.
18. Правила биомеханики.
19. Профессиональные заболевания медицинских сестер.
20. Характеристика современных средств дезинфекции.
21. Оказание медицинской помощи при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
22. Классификация медицинских отходов.
23. Организация системы сбора и удаления медицинских отходов в ЛПУ.
24. Проба на остаток моющего средства: характеристика, проведение, оценка результатов.
25. Этапы предстерилизационной очистки.
26. Контроль качества предстерилизационной очистки.
27. Понятие «Стерилизация». Способы, режимы, контроль качества.
28. Устройство ЦСО. Работа медсестры в ЦСО.
29. Лечебно-охранительный режим. Режимы двигательной активности .
30. Положение пациента в постели.
31. Факторы риска для пациентов в ЛПУ. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев.
32. Помощь сестринского персонала пациентам, направленная на снижение риска падений

и травм.

33. Помощь сестринского персонала пациентам, направленная на снижение ожогов и поражений электрическим током.

34. Современные технологии предстерилизационной очистки.

## **2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.01.02 Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю «акушерское дело».**

### **Оценочное средство 2.1**

#### **для проведения текущего контроля в форме опроса**

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*

#### **Вопросы для фронтального опроса**

#### **«Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи»**

1. основополагающие принципы первичной медико-санитарной помощи как основного вида обслуживания населения
2. нормативный документ, признающий право каждого человека на охрану здоровья и медицинскую помощь
3. нормативные документы второго уровня законодательства об охране здоровья граждан в РФ
4. виды медицинской помощи в РФ
5. когда оказывается скорая медицинская помощь.
6. кто оказывает первичную медико-санитарную помощь
7. как оказывается первичная медико-санитарная помощь
8. принцип организации первичной медико-санитарной помощи
9. участки, организованные в медицинских организациях.

#### **Критерии и нормы оценки устных ответов**

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

### **Оценочное средство 2.2**

#### **для проведения текущего контроля по результатам практических занятий**



Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

### Итоговый контроль знаний к практическому занятию

Выберите один правильный ответ

1. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья включающих в себя предоставление медицинских услуг, это:

1. Медицинская помощь
2. Медицинская услуга
3. Медицинское вмешательство
2. Изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи, это:

1. Заболевание
2. Состояние
3. Патология
3. К критериям общественного здоровья относятся:
1. Рождаемость, заболеваемость, смертность
2. Прирост и убыль населения
3. Повышение частоты производственного травматизма

Дополнить

4. Активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья определённых групп населения (здоровых и больных), взятие этих групп населения на учёт с целью раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения и комплексного лечения заболевших, проведение мероприятий по оздоровлению условий их труда и быта, предупреждению развития и распространения болезней, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности – это \_\_\_\_\_

5. Комплекс медицинских и немедицинских мероприятий. Направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения, отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов, - это \_\_\_\_\_

Профилактика.

6. Структура центра медицинской профилактики:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

### Термометрия общая

Выбрать один правильный ответ.

1. Лихорадка  это повышение температуры тела выше:  
1) 36,0 °C; 2) 37,0 °C; 3) 38,0 °C; 4) 39,0 °C.
2. Причиной лихорадки является нарушение процесса:  
1) кровообращения;  
2) терморегуляции;  
3) дыхания;

- 4) потоотделения.
3. Терморегуляция  это процесс, в результате которого:
  - 1) регулируется образование и выделение тепла;
  - 2) регулируется выделение тепла;
  - 3) регулируется образование тепла;
  - 4) поглощается тепло организмом.
4. Температуру в подмышечной впадине измеряют:
  - 1) 5 мин;
  - 2) 10 мин;
  - 3) 20 мин;
  - 4) 40 мин.
5. Субфебрильной называется температура тела: 1) 37,0-38,0  $^{\circ}\text{C}$ ;  
 2) 35,0-36,0  $^{\circ}\text{C}$ ;  
 3) 36,0-37,0  $^{\circ}\text{C}$ ;  
 4) выше 38,0  $^{\circ}\text{C}$ .
6. Нормальная температура тела в прямой кишке: 1) 37,8  $^{\circ}\text{C}$ ;  
 2) 37,0  $^{\circ}\text{C}$ ;  
 3) 36,6  $^{\circ}\text{C}$ ;  
 4) 35,5  $^{\circ}\text{C}$ .
7. Извращенная лихорадка  это:
  - 1) с суточным колебанием температуры более 1,0  $^{\circ}\text{C}$ ;
  - 2) утренняя температура максимальная, вечерняя нормальная;
  - 3) колебания температуры в пределах 0,5-1,0  $^{\circ}\text{C}$ ;
  - 4) утренняя температура нормальная, вечерняя максимальная.
8. Умеренная лихорадка ( $^{\circ}\text{C}$ ):
  - 1) температура тела не выше 38  $^{\circ}\text{C}$ ; 2) выше 41,0  $^{\circ}\text{C}$ ;
  - 3) 38,0-39,0  $^{\circ}\text{C}$ ;
  - 4) 39-40,0  $^{\circ}\text{C}$ .
9. Термометры после использования дезинфицируются методом:
  - 1) протирания;
  - 2) полного погружения;
  - 3) УФО-облучения;
  - 4) орошения.
10. Температурная кривая регистрируется:
  - 1) в температурном листе;
  - 2) в дневнике истории болезни;
  - 3) в журнале поступления больных;
  - 4) в листе назначений.
11. Тип лихорадки, при которой периоды постоянного повышения температуры (на 3-50  $^{\circ}\text{C}$ ) сменяются периодами понижения до субнормальной или нормальной:
  - 1) послабляющая;
  - 2) перемежающаяся;
  - 3) волнообразная;
  - 4) гектическая.
12. Тип лихорадки, при которой утренняя температура выше вечерней:
  - 1) послабляющая;
  - 2) перемежающаяся;
  - 3) волнообразная;
  - 4) извращенная.
13. Температура тела, измеряемая на слизистых оболочках ( $^{\circ}\text{C}$ ):
  - 1) 39-41;
  - 2) 38-39;
  - 3) 37-38;

4) 36-37.

14. Температура тела в течение дня колеблется в пределах (°C):

- 1) 1-1,5;
- 2) 0,8-1;
- 3) 0,3-0,8;
- 4) 0,1-0,3.

15. В развитии лихорадки различают периоды:

- 1) четыре;
- 2) три;
- 3) два;
- 4) один.

16. Учащение пульса в 1 мин при повышении температуры тела на 1 °C (в ударах) у взрослых:

- 1) 20;
- 2) 10;
- 3) 5;
- 4) 2.

17. У лихорадящего больного может возникнуть резкая слабость, обильный холодный пот, бледность кожных покровов, даже нитевидный пульс и снижение АД. Это наиболее вероятно при:

- 1) быстром повышении температуры;
- 2) литическом снижении высокой температуры;
- 3) критическом снижении температуры;
- 4) субфебрилитете.

18. Субфебрильная температура тела (°C):

- 1) 39-39,5;
- 2) 38,5-38,9;
- 3) 38,1-38,2;
- 4) 37,1-38.

19. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- 1) влажного обертывания;
- 2) грелки;
- 3) холодного компресса;
- 4) пузыря со льдом.

20. Физиологическая температура тела пациента чаще бывает ниже:

- 1) утром;
- 2) в обед;
- 3) вечером;
- 4) ночью.

21. Основной признак первого периода лихорадки:

- 1) озноб;
- 2) чувство жара;
- 3) учащение пульса;
- 4) рвота.

22. Протирание подмышечной впадины перед измерением температуры тела:

- 1) необходимо с гигиенической целью;
- 2) проводят для получения правильных результатов термометрии;
- 3) необязательно;
- 4) не оказывает влияния на показания термометра.

23. В первом периоде лихорадки у пациента наблюдаются:

- 1) недомогание, ломота во всем теле, головная боль, озноб;
- 2) слабость, чувство жара, усиленное потоотделение, гиперемия кожи;
- 3) внезапная слабость, холодный липкий пот, снижение АД, нитевидный пульс;
- 4) бред, головная боль, сухость во рту, снижение аппетита.

### Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	Полнота выполнения практического задания; Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

### Выполнение практической манипуляции

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время выполнения – 15 минут.

Текст задания:

Продемонстрировать технику смены нательного белья недееспособному больному:

Эталоны ответов:

Материальные ресурсы: перчатки нестерильные, комплект чистого нательного белья, комплект чистой одежды для пациента, непромокаемый мешок для грязного белья, клеенчатый фартук, кожный антисептик.

#### Алгоритм смены белья и одежды тяжелобольному

##### *I. Подготовка к процедуре.*

1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить его информированное согласие.
2. Приготовить комплект чистого нательного белья и одежды.
3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
4. Надеть перчатки.

##### *II. Выполнение процедуры.*

5. Опустить поручни, оценить положение и состояние пациента. При необходимости - установить ширму.
6. Помочь пациенту сесть на край кровати.
7. Помочь пациенту снять рубашку (платье). Если одна рука повреждена или производится инфузия, надо начать с другой руки. Осторожно пронести рукав над поврежденной рукой (иглой, катетером). При внутривенном вливании флакон с раствором снимается со штатива и проносится через рукав.
8. Помочь пациенту снять нижнее белье.
9. Укрыть пациента простыней.
10. Помочь пациенту надеть чистую рубашку (ночную рубашку, пижамную куртку) сначала на поврежденную конечность.
11. Помочь пациенту снять носки.
12. Помочь пациенту лечь в постель, поправить простыню.
13. Помочь пациенту снять брюки, нижнее белье.
14. Помочь пациенту надеть чистое белье, носки и брюки.

##### *III. Окончание процедуры.*

15. Удобно расположить пациента в постели, накрыть одеялом
16. Поместить грязную одежду в мешок для грязного белья.
17. Протереть стул или тумбочку, где располагалось грязное белье и одежда, влажной ветошью.
18. Снять перчатки и поместить их в емкость для дезинфекции.

19. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

20. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

Критерии оценки:

«Отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«Хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«Удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами

### **Вопросы для актуализации знаний по теме: «Участие Акушерка/акушера в экспертизетрудоспособности»**

1. Стойкая нетрудоспособность или.....
2. Нетрудоспособность, при которой невозможно выполнять работу вообще или по своей профессии.
3. Врачебная комиссия, устанавливающая группу инвалидности
4. Медицинский работник, осуществляющий экспертизу трудоспособности в сельской местности
5. Нетрудоспособность когда человек без ущерба для здоровья может выполнять прежнюю или иную работу, но в других условиях или не в полном объеме
6. Косметическая операция, при которой больничный лист не выдается
7. Количество дней, на которые врач может выдать больничный лист единолично первый раз
8. Инвалидность, устанавливаемая мужчинам, находящимся на инвалидности, после 60 лет
9. Косметическая операция, при которой больничный лист не выдается в случае проведения её по желанию пациента без врачебных показаний
10. Операция, проводящаяся в стационарных условиях в государственном учреждении, при которой выдается больничный лист, являющаяся особым случаем выдачи больничного листа
11. Длительная или постоянная потеря трудоспособности, возникшая вследствие хронического заболевания или травмы, приведших к значительному нарушению функций организма
12. Нетрудоспособность, при которой человек не может и не должен выполнять никакой работы и нуждается в специальном лечебном режиме

## Оценивание выполнения практических заданий

### Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

### Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

### Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

### Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

## Оценочное средство 2.3

### для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

*Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство*

### ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 01.02 Акушерское дело в системе технологий оказания медицинских услуг.

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации*

1. Кем разработан метод психопрофилактической подготовки к родам
2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?
3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?
4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?
5. Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?
6. Для кого проводится метод психопрофилактической подготовки к родам

7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?
8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?
9. Роль физических упражнений при беременности
10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?
11. Сколько комплексов ЛФК проводят во время беременности?
12. На каком сроке беременности проводят первый комплекс ЛФК физических упражнений?
13. На каком сроке беременности проводят второй комплекс физических упражнений ЛФК?
14. На каком сроке беременности проводят третий комплекс ЛФК физических упражнений?
15. Метод психопрофилактической подготовки к родам относится к
16. С целью самообезболивания в родах рекомендуют нажимать следующие точки
17. Что такое понятие перинатальная психология?
18. Чему способствует методика «Сонатал» М.Лазарева
19. В симбиозе «Мать-дитя» через что осуществляется связь матери и плода?
20. Антенатальный период длится
21. Какие процессы изучает антенатальная психология
22. Когда происходит первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений
23. В чем главное преимущество грудного вскармливания
24. Какое прикладывание к груди признано наиболее рациональным
25. Основная проблема при втянутых и плоских сосках:
26. Сколько длится адаптация груди к процессу кормления
27. Причины воспаления и травм сосков
28. Что необходимо ребенку для полноценного насыщения и психологического комфорта ребенка.
29. Что такое гипогалактия
30. В чем заключается профилактика гипогалактии

### *Критерии оценки*

**5 «отлично»** - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

**4 «хорошо»** - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

**3 «удовлетворительно»** - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

**2 «неудовлетворительно»** - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

### **3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

#### **3.1. Общая характеристика оценочных материалов**

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

#### **Перечень технологий для проведения экзамена по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»**

1. Определить массу тела и рост пациента. Данные записать в историю болезни.
2. Измерить температуру тела в подмышечной области. Регистрация данных в температурном листе.
3. Измерить АД, назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
4. Подсчитать ЧДД, назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
5. Определить пульс, дать характеристику пульсу, данные зарегистрировать в температурном листе.
6. Произвести кормление тяжелобольного пациента через назогастральный зонд.
7. Пролежни: определение, причины возникновения, произвести уход.
8. Уход за слизистыми: ушами, носом.
9. Кормление тяжелобольного пациента через гастростому.
10. Виды стом. Уход за гастростомой.
11. Постановка горчичников. Показания, противопоказания, осложнения.
12. Наложить согревающий компресс: показания, противопоказания, осложнения.
13. Подача кислорода из кислородной подушки через носовую канюлю
14. Применение грелки: показания, противопоказания, осложнения.
15. Применение пузыря со льдом: показания, противопоказания, осложнения. 16. Постановка



- очистительной клизмы. Показания, противопоказания.
17. Постановка лекарственной клизмы. Показания, противопоказания
  18. Постановка гипертонической клизмы: показания, противопоказания.
  19. Постановка масляной клизмы: показания, противопоказания
  20. Постановка сифонной клизмы: показания, противопоказания.
  21. Постановка газоотводной трубки: показания, противопоказания.
  22. Произвести катетеризацию мочевого пузыря. Показания, противопоказания, осложнения. Катетеризация мочевого пузыря женщине
  23. Произвести промывание желудка при помощи желудочного зонда. Показания, противопоказания.
  24. Виды стом. Уход за трахеостомой.
  25. Помощь при обструкции дыхательных путей.
  26. Произвести взятие мазка из зева и носа.
  27. Взятие кала на скрытую кровь, копрологическое исследование.
  28. Взятие мокроты на анализ (на общий, на микобактерии туберкулеза, на бак. исследование).
  29. Взятие мочи на анализ по Зимницкому, на диастазу. 30. Взятие мочи по Нечипоренко, на сахар.
  31. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию органов пищеварения
  32. Признаки клинической смерти. Провести сердечно-легочную реанимацию.
  33. Признаки биологической смерти.
  34. Провести посмертный уход.
  35. Взятие кала на бактериологическое исследование, на я/ глист. Бактериологическое исследование
  36. Создать пациенту положение Фаулера, Симса.

### **3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 01**

### **3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю**

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит задания и вопросов.

#### **пакет экзаменатора**

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

### **3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля**

**Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля**

содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
	ПК	ОК	
1. Теоретический вопрос по проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	ОК01 ОК02 ОК03 ОК04	Знание правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения;
2. Обеспечение безопасности окружающей среды		ОК07 ОК09	Соблюдение требований к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке
3. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности			Соблюдение требований к проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; Правильность выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением; Владение профессиональной терминологией

### Критерии оценки экзамена

#### Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

#### Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

#### Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

### **Оценка «неудовлетворительно»:**

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

*При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.*

## **4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);

- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

**БИЛЕТЫ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 01.01**  
**Безопасная среда для пациента и персонала**

**Вариант 1**

*Выберите один правильный ответ.*

1. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится:  
а) 4 раза      б) 3 раза      в) 2 раза      г) 1 раз
2. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода:  
а) 6%      б) 4%      в) 3%      г) 1%
3. Режим стерилизации резиновых изделий в автоклаве:  
а) T=132.° C, давление 2 атм., 45 мин      б) T=132.°C, давление 2 атм., 10 мин  
в) T=120°C, давление 1,1 атм., 45 мин.      г) T=120°C, давление 0,5 атм., 20 мин.
4. В биксе с фильтром содержимое считается стерильным с момента стерилизации в течение:  
а) 20 суток      б) 3 суток      в) 6 часов      г) 24 часов
5. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем комплексе при ПСО (в мин.):  
а) 45 минут      б) 30 минут      в) 15 минут      г) 10 минут
6. Обработка носа медсестры при попадании крови пациента проводится:  
а) 6% раствором перекиси водорода  
б) 3% раствором перекиси водорода  
в) промыть проточной водой или 1% раствором протаргола  
г) 70° спиртом и 0,05% раствором перманганата калия
7. Режим стерилизации мед. инструментария многократного использования в автоклаве:  
а) T=100°C, давление 1,1 атм., время 120 мин.  
б) T=180°C, давление 2 атм., время 60 мин.  
в) T=140°C, давление 1 атм., время 45 мин.  
г) T=132°C, давление 2 атм., время 20 мин.
8. При болях в животе пациент занимает положение:  
а) активное      б) пассивное      в) положение Фаулера      г) вынужденное
9. Положение Симса:  
а) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе  
б) лежа на спине  
в) лежа на животе  
г) полулежа и полусидя
10. Постельное белье пациенту меняют 1 раз в:

а) 14 дней      б) 10 дней      в) 7 дней      г) 1 день

11. Изделия из стекла и пластмасс стерилизуют в режиме:  
а) 180°C — 60 мин.  
б) 120°C — 1,1 атм. — 45 мин.  
в) 160°C — 180 мин.  
г) 132°C — 2,0 атм. — 20 мин.
12. Инструментарий для эндовидеохирургии стерилизуют:  
а) в автоклаве      б) в сухожаровом шкафу  
в) холодным способом      г) кипячением
13. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в:  
а) месяц      б) 7 дней      в) 10 дней      г) 2 недели
14. Текущая уборка в операционной проводится:  
а) 1 раз в день      б) в течение всего рабочего дня  
в) перед операцией      г) в конце рабочего дня
15. Когда проводится хирургическая обработка рук:  
а) перед инъекцией      б) перед операцией  
в) после операции      г) перед постановкой клизмы
16. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану при:  
а) кариесе зубов      б) порезе на руке  
в) воспалении миндалин      г) поражении почек
17. Режим стерилизации эндоскопической аппаратуры:  
а) в 70° спирте 10 мин.  
б) в 6% растворе перекиси водорода 360 мин.  
в) в 10% растворе перекиси водорода 60 мин.  
г) в 0,5% растворе нейтрального анализатора 30 мин.
18. К специфическим методам профилактики инфекционных болезней относится:  
а) витаминизация      б) прием антибиотиков  
в) вакцинация      г) закаливание
19. Целью дезинфекции является уничтожение:  
а) всех микроорганизмов  
б) вегетативных и споровых форм патогенных и условно - патогенных микроорганизмов  
в) вегетативных форм микроорганизмов  
г) споровых форм микроорганизмов
20. Все отходы ЛПУ по степени опасности делят на:  
а) 2 класса      б) 3 класса      в) 4 класса      г) 5 классов

## **Вариант 2**

*Выберите один правильный ответ.*

1. Все отходы ЛПУ по степени опасности делят на:  
а) 2 класса      б) 3 класса      в) 4 класса      г) 5 классов
2. К специфическим методам профилактики инфекционных болезней относится:  
а) витаминизация      б) прием антибиотиков  
в) вакцинация      г) закаливание
3. Целью дезинфекции является уничтожение:  
а) всех микроорганизмов  
б) вегетативных и споровых форм патогенных и условно - патогенных микроорганизмов  
в) вегетативных микроорганизмов  
г) споровых форм микроорганизмов
4. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану при:  
а) кариесе зубов      б) порезе на руке  
в) воспалении миндалин      г) поражении почек
5. Режим стерилизации эндоскопической аппаратуры:  
а) в 70° спирте 10 мин.  
б) в 6% растворе перекиси водорода 360 мин.  
в) в 10% растворе перекиси водорода 60 мин.  
г) в 0,5% растворе нейтрального аналита 30 мин.
6. Когда проводится хирургическая обработка рук:  
а) перед инъекцией      б) перед операцией  
в) после операции      г) перед постановкой клизмы
7. Текущая уборка в операционной проводится:  
а) 1 раз в день      б) в течение всего рабочего дня  
в) перед операцией      г) в конце рабочего дня
8. Инструментарий для эндовидеохирургии стерилизуют:  
а) в автоклаве      б) в сухожаровом шкафу  
в) холодным способом      г) кипячением
9. Изделия из стекла и пластмасс стерилизуют в режиме:  
а) 180°С — 60 мин.  
б) 120°С — 1,1 атм. — 45 мин.  
в) 160°С — 180 мин.  
г) 132°С — 2,0 атм. — 20 мин.
10. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в:  
а) месяц      б) 7 дней      в) 10 дней      г) 2 недели
11. Постельное белье пациенту меняют 1 раз в:  
а) 14 дней      б) 10 дней      в) 7 дней      г) 1 день

12. При болях в животе пациент занимает положение:  
а) активное б) пассивное в) положение Фаулера г) вынужденное
13. Режим стерилизации мед. инструментария многоразового использования в автоклаве:  
а)  $T=100^{\circ}\text{C}$ , давление 1,1 атм., время 120 мин.  
б)  $T=180^{\circ}\text{C}$ , давление 2 атм., время 60 мин.  
в)  $T=140^{\circ}\text{C}$ , давление 1 атм., время 45 мин.  
г)  $T=132^{\circ}\text{C}$ , давление 2 атм., время 20 мин.
14. Положение Симса:  
а) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе  
б) лежа на спине  
в) лежа на животе  
г) полулежа и полусидя
15. Обработка носа медсестры при попадании крови пациента проводится:  
а) 6% раствором перекиси водорода  
б) 3% раствором перекиси водорода  
в) промыть проточной водой или 1% раствором протаргола  
г) 70° спиртом и 0,05% раствором перманганата калия
16. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем комплексе при ПСО (в мин.):  
а) 45 минут б) 30 минут в) 15 минут г) 10 минут
17. В биксе с фильтром содержимое считается стерильным с момента стерилизации в течение:  
а) 20 суток б) 3 суток в) 6 часов г) 24 часов
18. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится:  
а) 4 раза б) 3 раза в) 2 раза г) 1 раз
19. Режим стерилизации резиновых изделий в автоклаве:  
а)  $T=132^{\circ}\text{C}$ , давление 2 атм., 45 мин б)  $T=132^{\circ}\text{C}$ , давление 2 атм., 10 мин  
в)  $T=120^{\circ}\text{C}$ , давление 1,1 атм., 45 мин. г)  $T=120^{\circ}\text{C}$ , давление 0,5 атм., 20 мин.
20. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода:  
а) 6% б) 4% в) 3% г) 1%

### Вариант 3

*Выберите один правильный ответ.*

1. Режим стерилизации эндоскопической аппаратуры:  
а) в 70° спирте 10 мин.  
б) в 6% растворе перекиси водорода 360 мин.  
в) в 10% растворе перекиси водорода 60 мин.  
г) в 0,5% растворе нейтрального аналита 30 мин.

2. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится:  
а) 4 раза      б) 3 раза      в) 2 раза      г) 1 раз
3. Обработка носа медсестры при попадании крови пациента проводится:  
а) 6% раствором перекиси водорода  
б) 3% раствором перекиси водорода  
в) промыть проточной водой или 1% раствором протаргола  
г) 70° спиртом и 0,05% раствором перманганата калия
4. Положение Симса:  
а) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе  
б) лежа на спине  
в) лежа на животе  
г) полулежа и полусидя
5. Режим стерилизации резиновых изделий в автоклаве:  
а) T=132.° C, давление 2 атм., 45 мин      б) T=132.°C, давление 2 атм., 10 мин  
в) T=120°C, давление 1,1 атм., 45 мин.      г) T=120°C, давление 0,5 атм., 20 мин.
6. Постельное белье пациенту меняют 1 раз в:  
а) 14 дней      б) 10 дней      в) 7 дней      г) 1 день
7. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем комплексе при ПСО (в мин.):  
а) 45 минут      б) 30 минут      в) 15 минут      г) 10 минут
8. Инструментарий для эндовидеохирургии стерилизуют:  
а) в автоклаве      б) в сухожаровом шкафу  
в) холодным способом      г) кипячением
9. В биксе с фильтром содержимое считается стерильным с момента стерилизации в течение:  
а) 20 суток      б) 3 суток      в) 6 часов      г) 24 часов
10. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану при:  
а) кариесе зубов      б) порезе на руке  
в) воспалении миндалин      г) поражении почек
11. При болях в животе пациент занимает положение:  
а) активное      б) пассивное      в) положение Фаулера      г) вынужденное
12. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода:  
а) 6%      б) 4%      в) 3%      г) 1%
13. Когда проводится хирургическая обработка рук:  
а) перед инъекцией      б) перед операцией  
в) после операции      г) перед постановкой клизмы
14. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в:  
а) месяц      б) 7 дней      в) 10 дней      г) 2 недели



15. Режим стерилизации мед. инструментария многоразового использования в автоклаве:
- а)  $T=100^{\circ}\text{C}$ , давление 1,1 атм., время 120 мин.
  - б)  $T=180^{\circ}\text{C}$ , давление 2 атм., время 60 мин.
  - в)  $T=140^{\circ}\text{C}$ , давление 1 атм., время 45 мин.
  - г)  $T=132^{\circ}\text{C}$ , давление 2 атм., время 20 мин.
16. Целью дезинфекции является уничтожение:
- а) всех микроорганизмов
  - б) вегетативных и споровых форм патогенных и условно - патогенных микроорганизмов
  - в) вегетативных микроорганизмов
  - г) споровых форм микроорганизмов
17. Все отходы ЛПУ по степени опасности делят на:
- а) 2 класса
  - б) 3 класса
  - в) 4 класса
  - г) 5 классов
18. Текущая уборка в операционной проводится:
- а) 1 раз в день
  - б) в течение всего рабочего дня
  - в) перед операцией
  - г) в конце рабочего дня
19. К специфическим методам профилактики инфекционных болезней относится:
- а) витаминизация
  - б) прием антибиотиков
  - в) вакцинация
  - г) закаливание
20. Изделия из стекла, пластмасс стерилизуют в режиме:
- а)  $180^{\circ}\text{C}$  — 60 мин.
  - б)  $120^{\circ}\text{C}$  — 1,1 атм. — 45 мин.
  - в)  $160^{\circ}\text{C}$  — 180 мин.
  - г)  $132^{\circ}\text{C}$  — 2,0 атм. — 20 мин.

#### Эталоны ответов на тестовые задания

№	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3
1	В	Г	Б
2	А	В	В
3	В	В	В
4	А	Б	А
5	В	Б	В
6	В	Б	В
7	Г	Б	В
8	Г	В	В
9	А	Б	А
10	В	Б	Б
11	Б	В	Г
12	В	Г	А
13	Б	Г	Б
14	Б	А	Б
15	Б	В	Г
16	Б	В	В

17	Б	А	Г
18	В	В	Б
19	В	В	В
20	Г	А	Б

**18-20 правильных ответов – «отлично» -5**

**16-17 правильных ответов - «хорошо» - 4**

**14-15 правильных ответов – «удовлетворительно» - 3**

**0 -13 правильных ответов – «неудовлетворительно» - 2**

### Критерии оценки решения тестовых заданий.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100%	5	отлично
80-89%	4	хорошо
70-79%	3	удовлетворительно
Менее 70%	2	неудовлетворительно

### ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ

#### ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 01.02 Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю «акушерское дело»

**Проверяемые компетенции** ОК 01, 02, 04, 05, ОК 07, ОК 09 ПК 1.1-1.4

#### Инструкция:

Внимательно читайте вопросы Отмечаем один правильный ответ Время выполнения теста 60 мин **Выбрать один вариант правильного ответа**

- 1. Метод психопрофилактической подготовки к родам был разработан**  
А) Земмельвейсом Б) Вельвовским В) Крассовским Г) Малиновским
- 2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?**  
А) лечебная физкультура Б) специальные занятия  
В) комплекс лечебная физкультура + специальные занятия Д) консультация психиатра
- 3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?**  
А) устранить страх перед родами Б) устранить страх после родов  
В) выявить патологию у беременных Г) провести психологическую беседу
- 4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?**  
А) 2 занятия  
Б) 3 занятия  
В) 5 занятий  
Г) 10 занятий
- 5. Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?**  
А) способствуют нормальному течению родов и послеродового периода  
Б) укрепляют мышцы  
В) вселяют уверенность у беременных  
Г) уменьшают зависимость от медикаментов

**6. Метод психопрофилактической подготовки к родам проводится**

- А) Для женщин из группы высокого риска
- Б) Позволяет полностью избежать болевых ощущений в родах
- В) Рекомендуются всем беременным для уменьшения болевых ощущений в родах
- Г) Не применяется вследствие неэффективности

**7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?**

- А) в женской консультации
- Б) в роддоме
- В) на дому
- Г) не имеет значения

**8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?**

- А) акушерка
- Б) медсестра
- В) врач психиатр
- Г) врач акушер-гинеколог

**9. Роль физических упражнений при беременности**

- А) не влияют на течение беременности
- Б) отрицательное
- В) повышают сопротивляемость организма
- Г) понижают сопротивляемость организма

**10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?**

- А) 15-20 минут
- Б) 30-40 минут
- В) 1 час
- Г) 5-10 минут

**11. Сколько комплексов ЛФК проводят во время беременности?**

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 5

**12. На каком сроке беременности проводят первый комплекс ЛФК физических упражнений?**

- А) до 8 недели
- Б) до 12 недели
- В) до 16 недели
- Г) до 20 недели

**13. На каком сроке беременности проводят второй комплекс физических упражнений ЛФК?**

- А) 17-32 недели
- Б) 12-30 недель
- В) 20-32 недели
- Г) 22-36 недели

**14. На каком сроке беременности проводят третий комплекс ЛФК физических**

упражнений?

- А) 32-40 недель
- Б) 38-40 недель
- В) 36-38 недель
- Г) 30-40 недель

**15. Метод психопрофилактической подготовки к родам относится к**

- А) медикаментозному методу обезболивания
- Б) немедикаментозному методу обезболивания
- В) современному методу обезболивания
- Г) не относится к методу обезболивания

**16. С целью самообезболивания в родах рекомендуют нажимать следующие точки**

- А) наружные углы ромба Михаэлиса
- Б) место измерения индекса Соловьева
- В) верхний край симфиза
- Г) нижний край симфиза

**17. Что такое понятие перинатальная психология?**

- А) наука о психической жизни плода
- Б) наука о психологии беременной
- В) наука о психологии матери и ребенка
- Г) наука о ребенке первого года жизни

**18. Методика «Сонатал» М.Лазарева способствует развитию плода с помощью**

- А) музыки
- Б) танца
- В) физических упражнений
- Г) общения

**19. В симбиозе «Мать-дитя» через что осуществляется связь матери и плода?**

- А) через дыхание
- Б) через прикосновение
- В) через плаценту
- Г) через мышление

**20. Антенатальный период длится**

- А) с момента зачатия и до рождения плода
- Б) с момента зачатия и до 28 недели беременности
- В) с 28 недели и до рождения плода
- Г) после рождения плода

**21. Антенатальная психология изучает**

- А) процессы нервно-психического развития плода
- Б) процессы физического развития плода
- В) процессы физического развития матери
- Г) процессы физического развития плода и матери

**22. Первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений проводится**

- А) в родильном зале
- Б) через 6 часов после родов
- В) через 12 часов после родов

Г) на вторые сутки

**23. Главное преимущество грудного вскармливания состоит в том, что грудное молоко**

- А) не нуждается в приготовлении
- Б) приспособлено к потреблению ребенком
- В) содержит материнские антитела и все питательные вещества
- Г) содержит больше углеводов

**24. Наиболее рациональным признано**

- А) свободное прикладывание к груди
- Б) кормление по часам через 3 часа
- В) кормление по часам с 9-ти часовым ночным интервалом
- Г) 7 разовое кормление в сутки

**25. Основная проблема при втянутых и плоских сосках:**

- А) недостаток стимуляции ареолы — нехватка молока
- Б) ребенок постоянно теряет грудь
- В) нет возможности кормить лежа
- Г) нет возможности кормить без накладок

**26. Адаптация груди к процессу кормления длится обычно?**

- А) 2-4 суток
- Б) не более 2 недель
- В) 2-3 недели
- Г) от месяца и дольше

**27. Причины воспаления и травм сосков**

- А) неадекватно длительное кормление
- Б) длительный перерыв между кормлениями
- В) неправильное прикладывание к груди
- Г) уменьшение количества молока

**28. Что необходимо ребенку для полноценного насыщения и психологического комфорта ребенка.**

- А) кормление по первому требованию ребенка
- Б) кормление строго через определенное время
- В) количество кормлений не влияет
- Г) искусственное вскармливание

**29. Гипогалактия это –**

- А) снижение функций молочных желез и сокращение лактации
- Б) снижение функции половых желез
- В) снижение функции гипоталамуса
- Г) снижение функции гипофиза

**30. Профилактика гипогалактии заключается в**

- А) правильном питании
- Б) раннем прикладывании новорожденного к груди матери
- В) искусственном вскармливании
- Г) применении молокоотсоса

## ТИПОПЫЕ ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ

### Проверяемые компетенции

ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК

#### 1.4 Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание  
подготовьте план ответа
2. Продемонстрируйте технологию в соответствии с алгоритмом действий
3. Время выполнения задания – 30 минут

### БИЛЕТ № \_\_\_\_\_

На второй день после занятий в бассейне у пациентки появилось ощущение жжения и рези в глазах. Ее волнуют эти проявления, она пытается узнать у м/с перед очередным посещением: «Можно ли заразиться в бассейне?».

При осмотре: признаки воспаления, слизистая оболочка гиперемизована, отмечается слезотечение.

Пациентка направлена на консультацию к окулисту. После осмотра врачом был поставлен диагноз: аденовирусный конъюнктивит. Назначены глазные капли и глазная мазь.

#### Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства
2. Продемонстрируйте технологию выполнения медицинской услуги «Закапывание капель и закладывание мази в глаз».

## **ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями**

### **1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ**

#### **1.2. Назначение оценочных материалов**

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

#### **1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля**

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

<b>Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ПК 2.1. Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями	Определение проблем пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями; проведение объективного обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями в соответствии с алгоритмами и клиническими рекомендациями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 2.2. Осуществлять лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными	Лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями в рамках своих	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю

гинекологическими заболеваниями	полномочий в соответствии с алгоритмами и клиническими рекомендациями	
ПК 2.3. Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при осложнённом течении родов (акушерской патологии) совместно с врачом акушером-гинекологом	Проведение родоразрешения в соответствии с алгоритмами и клиническими рекомендациями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 2.4. Проводить первичный туалет новорождённого, оценку и контроль его витальных функций	Проведение первичного туалета новорождённого, оценки и контроля его витальных функций в соответствии с алгоритмами и клиническими рекомендациями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 2.5. Проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями	Проведение медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

<b>Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Соответствие выбранных способов решения задач профессиональной деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения задач профессиональной деятельности со стандартами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач	Демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие полученной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение выполнения практических работ



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	Получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в профессиональной сфере	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Соблюдение норм профессиональной этики и деонтологии, эффективного взаимодействия с коллегами, руководством в ходе профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка с учетом особенностей социального и культурного контекста	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
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	Осуществление взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на	Оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Экспертное наблюдение

государственном и иностранном языках		выполнения практических работ
--	--	----------------------------------

**Личностные результаты реализации программы воспитания:**

Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе и современном мировом сообществе. Сознательный свое единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве	ЛР 1
Проявляющий активную гражданскую позицию на основе уважения закона и правопорядка, прав и свобод сограждан, уважения к историческому и культурному наследию России. Осознанно и деятельно выражающий неприятие дискриминации в обществе по социальным, национальным, религиозным признакам; экстремизма, терроризма, коррупции, антигосударственной деятельности. Обладающий опытом гражданской социально значимой деятельности (в студенческом самоуправлении, добровольчестве, экологических, природоохранных, военно-патриотических и др. объединениях, акциях, программах). Принимающий роль избирателя и участника общественных отношений, связанных с взаимодействием с народными избранниками	ЛР 2
Демонстрирующий приверженность традиционным духовно-нравственным ценностям, культуре народов России, принципам честности, порядочности, открытости. Действующий и оценивающий свое поведение и поступки, поведение и поступки других людей с позиций традиционных российских духовно-нравственных, социокультурных ценностей и норм с учетом осознания последствий поступков. Готовый к деловому взаимодействию и неформальному общению с представителями разных народов, национальностей, вероисповеданий, отличающий их от участников групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие социально опасного поведения окружающих и предупреждающий его. Проявляющий уважение к людям старшего поколения, готовность к участию в социальной поддержке нуждающихся в ней.	ЛР 3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к труду человека, осознающий ценность собственного труда и труда других людей. Экономически активный, ориентированный на осознанный выбор сферы профессиональной деятельности с учетом личных жизненных планов, потребностей своей семьи, российского общества. Выражающий осознанную готовность к получению профессионального образования, к непрерывному образованию в течение жизни Демонстрирующий позитивное отношение к регулированию трудовых отношений. Ориентированный на самообразование и профессиональную переподготовку в условиях смены технологического уклада и сопутствующих социальных перемен. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа»	ЛР 4
Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, народу, малой родине, знания его истории и культуры, принятие традиционных ценностей многонационального народа России. Выражающий свою этнокультурную идентичность, сознающий себя	ЛР 5

патриотом народа России, деятельно выражающий чувство причастности к многонациональному народу России, к Российскому Отечеству. Проявляющий ценностное отношение к историческому и культурному наследию народов России, к национальным символам, праздникам, памятникам, традициям народов, проживающих в России, к соотечественникам за рубежом, поддерживающий их заинтересованность в сохранении общероссийской культурной идентичности, уважающий их права	
Ориентированный на профессиональные достижения, деятельно выражающий познавательные интересы с учетом своих способностей, образовательного и профессионального маршрута, выбранной квалификации	<b>ЛР 6</b>
Осознающий и деятельно выражающий приоритетную ценность каждой человеческой жизни, уважающий достоинство личности каждого человека, собственную и чужую уникальность, свободу мировоззренческого выбора, самоопределения. Проявляющий бережливое и чуткое отношение к религиозной принадлежности каждого человека, предупредительный в отношении выражения прав и законных интересов других людей	<b>ЛР 7</b>
Проявляющий и демонстрирующий уважение законных интересов и прав представителей различных этнокультурных, социальных, конфессиональных групп в российском обществе; национального достоинства, религиозных убеждений с учётом соблюдения необходимости обеспечения конституционных прав и свобод граждан. Понимающий и деятельно выражающий ценность межрелигиозного и межнационального согласия людей, граждан, народов в России. Выражающий сопричастность к преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства, включенный в общественные инициативы, направленные на их сохранение	<b>ЛР 8</b>
Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных склонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде	<b>ЛР 9</b>
Бережливо относящийся к природному наследию страны и мира, проявляющий сформированность экологической культуры на основе понимания влияния социальных, экономических и профессионально-производственных процессов на окружающую среду. Выражающий деятельное неприятие действий, приносящих вред природе, распознающий опасности среды обитания, предупреждающий рискованное поведение других граждан, популяризирующий способы сохранения памятников природы страны, региона, территории, поселения, включенный в общественные инициативы, направленные на заботу о них	<b>ЛР 10</b>
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры. Критически оценивающий и деятельно проявляющий понимание эмоционального воздействия искусства, его влияния на душевное состояние и поведение людей. Бережливо относящийся к культуре как средству коммуникации и самовыражения в обществе, выражающий сопричастность к нравственным нормам, традициям в искусстве. Ориентированный на	<b>ЛР 11</b>

собственное самовыражение в разных видах искусства, художественном творчестве с учётом российских традиционных духовно-нравственных ценностей, эстетическом обустройстве собственного быта. Разделяющий ценности отечественного и мирового художественного наследия, роли народных традиций и народного творчества в искусстве. Выражающий ценностное отношение к технической и промышленной эстетике	
Принимающий российские традиционные семейные ценности. Ориентированный на создание устойчивой многодетной семьи, понимание брака как союза мужчины и женщины для создания семьи, рождения и воспитания детей, неприятия насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания	ЛР 12
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности</b>	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности	ЛР 14
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 15
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 16
Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения	ЛР 17
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса</b>	
Уважающий и укрепляющий традиции колледжа	ЛР 18

### 1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППСЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 02.01. Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями	Экзамен
МДК. 02.02. Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовый период	дифференцированный зачет, экзамен
МДК. 02.03. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии	дифференцированный зачет,
УП 02	дифференцированный зачет
ПП 02	дифференцированный зачет, дифференцированный зачет, дифференцированный зачет
ПМ. 02	экзамен по модулю

## 2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

### 2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.02.01. Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями

#### Оценочное средство 1.1

##### для проведения текущего контроля в форме опроса

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*

##### Вопросы для фронтального опроса

- 1.Строение наружных и внутренних половых органов.
2. Женский таз с акушерской точки зрения, кости, сочленения. Наружное тазоизмерение.
3. Основные акушерские понятия. Приемы Леопольда-Левицкого.
4. Плоскости малого таза. Границы и размеры.
5. Механизм родов при переднем виде затылочногопредлежания.
6. Нормальный менструальный цикл.
7. Регуляция менструального цикла. Яичниковый цикл, фазы, гормоны.
8. Регуляция менструального цикла. Маточный цикл, фазы.
9. Оплодотворение. Имплантация плодного яйца.
- 10.Плацента, пуповина, околоплодные воды. Строение, роль в развитие плода.
- 11.Плод как объект родов. Размеры головки плода. Швы и роднички.
- 12.Постановка беременной на учет. Обследование, сроки.
- 13.Измерение ОЖ, ВДМ, аускультация сердечных тонов плода.

14. Патронаж беременной. Формы патронажа.

15. Клинические признаки беременности. Диагностика беременности на ранних сроках до 12 недель.

### Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

### Оценочное средство 1.2

#### для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

*Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.*

#### Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	7. Полнота выполнения практического задания; 8. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	9. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

#### Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки,

	исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

### Критерии оценки решения тестовых заданий.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100%	5	Отлично
80-89%	4	хорошо
70-79%	3	удовлетворительно
Менее 70%	2	неудовлетворительно

### Оценивание выполнения практических заданий

#### Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

#### Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

#### Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

#### Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

### Оценочное средство 1.3 для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

*Виды самостоятельной работы студентов:*

Ответы на вопросы для самоконтроля.

Написание истории болезни по схеме.

Решение клинических (ситуационных) задач.

Ответы на тесты.

#### Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	1. Полнота выполнения практического задания; Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

#### Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

*Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство*

#### ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 02.01. Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации*

1. Структура гинекологической службы. Место акушерки в ней.
2. Анатомия женских половых органов.
3. Методы обследования гинекологических пациентов, профилактический гинекологический осмотр.



4. Регуляция репродуктивной системы.
5. Нарушение менструального цикла (ДМК). Диагностика и лечение, уход за пациентами с маточным кровотечением.
6. Нарушение менструального цикла (ювенильные кровотечения). Диагностика и лечение, уход за пациентом с маточными кровотечениями.
7. Воспалительные заболевания нижнего, отдела гениталий (вульвит, вульвовагинит). Диагностика и лечение.
8. Воспалительные заболевания нижнего отдела гениталий (бартолинит, цервицит). Диагностика и лечение.
9. Воспалительные заболевания верхнего отдела гениталий (эндометрит). Клиника, диагностика. Принцип лечения и особенности ухода.
10. Воспалительные заболевания верхнего отдела гениталий (сальпингит, сальпингоофорит). Клиника, диагностика. Принципы лечения и особенности ухода.
11. Пельвиоперитонит. Клиника, диагностика. Принципы лечения и особенности ухода.
12. Перитонит. Клиника, диагностика. Принципы лечения и особенности ухода.
13. Гонорея, туберкулез, трихомониаз, хламидиоз. Клиника, диагностика, профилактика.
19. Прерывание беременности на ранних сроках. Роль акушерки в обследовании и подготовке беременных к искусственному аборту.
20. Прерывание беременности на поздних сроках. Роль акушерки в обследовании и подготовке беременных к искусственному аборту.
21. Искусственный аборт. Осложнения. Роль акушерки в профилактике аборта.
22. Искусственный аборт. Реабилитация и контрацепция после аборта. Роль акушерки в профилактике аборта.
23. Миома матки, Классификация. Диспансеризация. Методы лечения.
24. Субмикозная миома матки. Клиника, диагностика, тактика акушерки.
25. Субсерозная миома матки. Клиника, диагностика, тактика акушерки.
26. Эндометриоз. Диагностика. Тактика акушерки.
27. Аденомиоз. Диагностика.
28. Предраковые заболевания матки. Методы диагностики.
29. Рак матки. Роль акушерки при уходе за онкологическими пациентами.
30. Доброкачественные опухоли яичника. Клиника, диагностика, тактика акушерки.
31. Кисты яичников, (фолликулярная, параовариальная кисты яичников). Клиника, диагностика, тактика акушерки.
32. Яичниковая аменорея. Синдром поликистозных яичников.
32. Рак яичников. Клиника. Диагностика. Тактика акушерки. Роль акушерки при уходе за онкологическими пациентами.
33. Фоновые заболевания шейки матки. Методы диагностики, тактика акушерки.
34. Предраковые заболевания шейки матки. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.
35. Рак шейки матки. Методы диагностики, тактика акушерки. Роль акушерки при уходе за онкологическими пациентами.
36. Внематочная беременность. Диагностика. Тактика акушерки.
37. Апоплексия яичника. Диагностика. Тактика акушерки.
38. Острый живот. Неотложные состояния в гинекологии (перекрут кисты яичника). Роль акушерки в диагностике неотложных состояний и оказании помощи.
39. Острый живот. Неотложные состояния в гинекологии (разрыв кисты яичника). Роль акушерки в диагностике неотложных состояний и оказании помощи.
40. Аномалии развития половых органов. Диагностика. Тактика акушерки.

41. Опушение и выпадение половых органов. Клиника. Диагностика. Тактика акушерки. Роль акушерки ведении послеоперационного периода.
42. Заболевания органов мочевыделительной системы у женщин.
43. Гинекологические операции. Виды гинекологических операций.
44. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационных пациентов. Уход за послеоперационными пациентами.
45. Инфицированный аборт. Диагностика, клиника, тактика акушерки. Роль акушерки в профилактике аборта.
46. Инфекционно-токсический шок. Диагностика, клиника. Роль акушерки в оказании помощи пациенту инфекционно-токсическим шоком.
48. Гинекологические заболевания у детей и подростков. Методы диагностики, Деонтологические аспекты.
49. Малые гинекологические операции (раздельное диагностическое выскабливание, полипэктс зондирование полости матки, гистероскопия), Роль акушерки в проведении операции.
50. Послеоперационные осложнения. Помощь акушерки при гинекологических осложнениях.
51. Нейрообменноэндокринные синдромы. Предменструальный синдром. Клиника. Диагностика.
52. Климактерический и посткастрационный синдромы. Клиника. Диагностика.

#### **Типовой билет для проведения экзамена**

#### **Проверяемые компетенции**

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

ПК 2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

#### **Инструкция:**

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 30 мин

### **ВАРИАНТ 1**

#### **1.Признаки остро прервавшейся внематочной беременности**

- а) боли внизу живота
- б) кровянистые выделения из половых путей
- в) диарея
- г) головная боль

#### **2.Клинические признаки начавшегося аборта**

- а) кровянистые выделения из половых путей
- б) уменьшение размеров матки
- в) болезненные, увеличенные придатки
- г) тошнота, рвота

#### **3.Симптомы апоплексии яичника**

- а) острая боль в животе
- б) нарушение зрения
- в) резь при мочеиспускании

г) синюшность слизистой влагалища

**4.Симптом рака шейки матки на ранних стадиях**

- а) боли в животе
- б) нарушение мочеиспускания
- в) контактные кровотечения
- г) гематурия

**5.Экстренная госпитализация в гинекологический стационар показана при**

- а) перекруте ножки опухоли
- б) трихомонадном кольпите
- в) гиперплазии эндометрия
- г) кандидамикозе

**6.Заболевания, являющиеся причиной внутреннего кровотечения**

- а) миома матки
- б) рак шейки матки
- в) нарушенная внематочная беременность
- г) меноррагия

**7.С целью остановки маточного кровотечения можно ввести**

- а) окситоцин
- б) кордиамин
- в) метотрексат
- г) пентамин

**8.Разрыв беременной трубы надо дифференцировать с**

- а) гломерулонефритом
- б) аппендицитом
- в) гастритом
- г) пиелитом

**9.Осмотр с помощью зеркал производят для выявления патологии а) яичников**

- б) влагалища, шейки матки
- в) мочевого пузыря, прямой кишки
- г) матки, маточных труб

**10.Кольпоскопия позволяет уточнить диагноз**

- а) эндометрита
- б) метротромбофлебита в)  
эрозии шейки матки
- г) остроконечных кондилом

**11.Пункция брюшной полости через задний свод влагалища производится при**

- а) бартолините
- б) внематочной беременности
- в) кольпите
- г) хроническом эндометрите

**12.Зондирование матки служит для выявления**

- а) патологии шейки матки
- б)состояния придатков матки
- в) измерения длины и определения конфигурации полости матки

г) состояния мочевого пузыря и прямой кишки

**13.Измерение базальной температуры применяют для оценки**

- а) гормональной функции яичников
- б) состояния шейки матки
- в) раннего выявления онкологических заболеваний
- г) степени чистоты влагалища

**14.Цитологическое исследование на атипичные клетки производят для**

- а) выявления гонококка
- б) выявления угрозы прерывания беременности
- в) степени чистоты влагалища
- г) раннего выявления онкологических заболеваний матки

**15.К общим методам гинекологического исследования относится**

- а) ультразвуковое исследование
- б) кольпоскопия
- в) бимануальное исследование
- г) гистеросальпингография

**16.Для оценки состояния сосудов шейки матки их обрабатывают**

- а) 5% йодом
- б) 3% р – ром уксусной кислоты
- в) 5% р- ром перманганата калия
- г) 3% р – ром хлорамина

**17.Гистеросальпингография проводится чаще всего при**

- а) эрозии шейки матки
- б) внематочной беременности
- в) бесплодии
- г) кисты яичников

**18. Биопсия шейки матки**

- а) проводится только в стационаре
- б) может проводиться в операционной ЖК
- в) выполняется при каждой кольпоскопии
- г) не информативна в плане выявления рака шейки матки

**19. Диагностическое выскабливание полости матки показано при**

- а) метроррагии
- б) альгоменорее
- в) эндометриозе
- г) эндометрите

**20. Менархе – это**

- а) циклическое кровотечение
- б) ациклическое кровотечение
- в) первые в жизни месячные
- г) обычные месячные

**21. Операция, после которой формируется посткастрационный синдром а) удаление матки**

- б) удаление яичников
- в) клиновидная резекция яичников

г) удаление трубы

**22. Гематометра – это скопление крови в**

а) брюшной полости

б) трубе

в) влагалище

г) матке

**23. С целью остановки маточного кровотечения нужно ввести**

а) метрагил

б) метилэргометрин

в) метациклин

г) метацин

**24. Возбудителем воспалительных заболеваний не является**

а) кишечная палочка

б) палочка Додерлейна

в) палочка Коха

г) гарднерелла

**25. Диагноз гонореи может быть поставлен на основании**

а) нескольких клинических признаков без лабораторной диагностики

б) при наличии гнойных выделений из половых органов

в) в случае обнаружения в мазках гонококка

г) в случае трубного бесплодия

**26. Воспаление придатков матки**

а) эндометрит

б) параметрит в) сальпингит г) аднексит

**27. Генитальный герпес вызывается**

а) грибами

б) вирусом простого герпеса

в) папиллома – вирусом

г) кишечной палочкой

**28. Предраковые состояния шейки матки**

а) ложная эрозия

б) дисплазия шейки матки

в) врожденная эрозия

г) лейкоплакия

**29. В лечении полипа шеечного канала применяется**

а) диатермоэксцизия

б) спринцевание, мазовые тампоны

в) операция удаления полипа

г) операция удаления шейки матки

**30. ДМК чаще встречается в**

а) детородном возрасте

б) климактерическом возрасте

в) менопаузальном возрасте

г) детском возрасте

**Уровень подготовки студента на экзамене, по МДК, ПМ определяется оценками:**

5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно». Критерии оценки решения теоретических вопросов по специальности:

5 «отлично» - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

4 «хорошо» - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

3 «удовлетворительно» - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

2 «неудовлетворительно» - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

**Критерии оценки выполнения практических манипуляций:**

5 «отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 «хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 «неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практически манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техника безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.02.02 Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовый период**

**Оценочное средство 2.1  
для проведения текущего контроля в форме опроса**

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*

**Вопросы для фронтального опроса  
Критерии и нормы оценки устных ответов**

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

**Оценочное средство 2.2**

**для проведения текущего контроля по результатам практических занятий**

*Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.*

**Примерные манипуляции**

1. Продемонстрируйте на фантоме асинклитическое вставление головки (передний, задний асинклитизм).
2. Причины возникновения, возможные осложнения. Продемонстрируйте на фантоме диагностические признаки многоплодной беременности.
3. Подсчитайте срок выдачи декретного отпуска при многоплодной беременности.
4. Подсчитайте предполагаемый срок родов по всем параметрам при перенашивании беременности
5. Продемонстрируйте на фантоме диагностические признаки тазового предлежания.
6. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при переднеголовном вставлении головки плода.
7. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при лобном вставлении головки плода. Дайте функциональную оценку сердцебиения.
8. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при тазовом предлежании. Дайте функциональную оценку сердцебиения.
9. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при лицевом вставлении головки плода. Дайте функциональную оценку сердцебиения.
10. Продемонстрируйте на фантоме определение предлежания плода. Перечислите возможные варианты.
11. Продемонстрируйте на фантоме выполнение функциональных проб при

изменениях в сердечно - сосудистой системе при прегестозе.

12. Продемонстрируйте на фантоме порядок определения отеков беременных. Дайте их оценку.

13. Продемонстрируйте на фантоме порядок измерения А/Д при поздних гестозах, оцените результаты.

14. Продемонстрируйте на фантоме порядок определения и продолжительность схваток и пауз при первичной и вторичной слабости родовой деятельности. Дайте характеристику схваток.

15. Продемонстрируйте на фантоме подготовку роженицы к вагинальному исследованию. Перечислите показания к вагинальному исследованию в родах.

16. Продемонстрируйте на фантоме технику вагинального исследования в родах. Сделайте запись данных вагинального исследования при первичной слабости родовой деятельности в историю родов.

17. Продемонстрируйте на фантоме технику вагинального исследования в родах. Сделайте запись данных вагинального исследования при угрожающих преждевременных родах.

18. Проведите оценку кровопотери в родах. Дайте интерпретацию понятия физиологическая и патологическая кровопотеря.

19. Продемонстрируйте на фантоме порядок определения признаков отделения плаценты при ущемлении последа. Интерпретируйте результаты.

20. Продемонстрируйте на фантоме порядок осмотра последа при его дефекте. Обоснуйте возможные осложнения. Перечислите показания для ручного контроля полости матки.

21. Продемонстрируйте на фантоме порядок осмотра последа на наличие добавочной дольки. Обоснуйте возможные осложнения.

22. Продемонстрируйте на фантоме определение признаков недоношенного новорожденного.

23. Продемонстрируйте на фантоме определение признаков переносимого плода.

24. Продемонстрируйте на фантоме порядок оценки новорожденного по шкале Апгар при легкой степени асфиксии.

25. Продемонстрируйте на фантоме порядок оценки новорожденного по шкале Апгар при средней степени тяжести асфиксии.

26. Продемонстрируйте на фантоме осмотр молочных желез при лакто-стазе. Сравните с физиологическими изменениями (нагрубание, прилив молока).

27. Продемонстрируйте на фантоме правила измерения А/Д у беременной. Перечислите функциональные пробы при подозрении на поздний гестоз. Оценка результатов.

28. Продемонстрируйте на фантоме наблюдение за родильницей в первые 2 часа после родов. Оценка общего состояния. Объем кровопотери.

29. Продемонстрируйте на фантоме методику пальпации матки после родов. Дайте клиническую характеристику матки при эндометрите

### **Оценивание выполнения практических заданий**



Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	10. Полнота выполнения практического задания; 11. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	12. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

### Оценивание выполнения практических заданий

#### Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

#### Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

#### Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

#### Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

## **Оценочное средство 2.3 для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы**

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

*Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство*

### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 02.02. Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовый период**

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии  
оценки при проведении промежуточной аттестации*

#### **Оказание акушерско- гинекологической помощи**

1. Оказание помощи при физиологических родах (пособие в родах). Течение родов.
2. Гипоксия плода. Лечение. Профилактика
3. Течение и ведение физиологического послеродового периода.
4. Влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на течение беременности (ревматизм, пороки сердца). Особенности течения и ведения беременности, сроки госпитализации. Ведение родов, послеродового периода.
5. Заболевания почек и беременность (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь), осложнения для матери и плода, лечение.
6. Беременность и анемия, осложнения. Лечение, ведение родов.
7. Инфекционные заболевания и беременность (грипп, ВГ, туберкулез, краснуха, токсоплазмоз, гонорея). Ведение беременности и родов.
8. Инфекционные заболевания и беременность (сифилис, СПИД). Ведение беременности и родов.
9. Артериальная гипертензия и беременность. Ведение беременности, родов. Гипертонические кризы, осложнения для матери и плода.
10. Беременность и изосерологическая несовместимость крови плода по резус-фактору и группам крови. Ведение беременности, родов. Профилактика.
11. Сахарный диабет и беременность. Ведение беременности и родов. Профилактика осложнений.
12. Крупный и гигантский плод, осложнения для матери и плода. Ведение беременности и родов.
13. Предлежание плаценты. Течение и ведение беременности, исход. Роль акушерка/акушера в профилактике осложнений.
14. Лечение ранних гестозов.
15. Лечение поздних гестозов, особенности ведения родов, профилактика осложнений. Показания для оперативного родоразрешения.
16. Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца.
17. Критические периоды по невынашиванию беременности. Оказание помощи при невынашивании беременности.
18. Оказание помощи при перенашивании беременности.
19. Течение и ведение беременности при тазовых предлежаниях. Показания для планового кесарева сечения.
20. Ведение родов при тазовых предлежаниях. Пособие по Цовьянову I, II.

21. Оказание помощи при разгибательных предлежаниях плода
22. Течение и ведение беременности и родов при многоплодной беременности.
23. Особенности ведения родов при аномалиях таза.
24. Особенности ведения родов при поперечных и косых положениях плода.
25. Оказание помощи при аномалиях родовой деятельности
26. Акушерский травматизм.
27. Современные методы обезболивания родов.
28. Операции, применяемые во время беременности (прерывание беременности, коррекция ИЦН).
29. Операции, применяемые во время родов – подготовка родовых путей (амниотомия, эпизио-, перинеотомия).
30. Кесарево сечение, показания, условия, этапы операции.
31. Плодоразрушающие операции, показания, условия.
32. Операции, применяющиеся в последовом и раннем послеродовом периодах (ручное отделение последа, ручное обследование полости матки, осмотр родовых путей).
33. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП), лечение, профилактика. Тактика акушерка/акушера при выявлении данной патологии, неотложная помощь.
34. Приращение плаценты. Нарушение процессов изгнания последа. Лечение, профилактика. Задержка частей последа, лечение, профилактика. Ручное обследование полости матки, показания.
35. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Гипотония, атония матки. Особенности ведения патологического раннего послеродового периода.
36. Геморрагический шок. Основные принципы неотложной доврачебной помощи при акушерских кровотечениях.
37. Поздние послеродовые кровотечения (гипотония матки, плацентарный полип, эндометрит, нарушение техники наложения швов). Тактика акушерка/акушера.
38. Послеродовые маститы, лечение, профилактика.
39. Родовые травмы новорожденного. Профилактика травматизма.
40. Лечение послеродовых гнойно- септических заболеваний.
41. Лечение нарушений полового цикла.
42. Лечение аномалий развития и положения женских половых органов
43. Лечение воспалительных заболеваний женских половых органов.
44. Оказание помощи при неотложных состояниях в гинекологии.
45. Лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.
46. Лечение эндометриоза.
47. Лечение опухолей и опухолевидных образований женских половых органов
48. Оказание помощи при бесплодном браке
49. Консервативные методы лечения гинекологических больных
50. Хирургические методы лечения гинекологических больных.
51. Планирование семьи. Роль акушерка/акушера в пропаганде контрацепции.
52. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в акушерстве.
53. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в гинекологии.

#### **Типовой билет**

#### **Проверяемые компетенции**

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

ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

**Инструкция:**

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 60 мин

**БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

**Задание 1**

Женский таз с акушерской точки зрения, кости, сочленения. Наружное тазоизмерение.

**Задание 2 (задача)**

Пациентка, 17 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструации в течении 3-х месяцев. При опросе: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные, по 4 дня, через 28 дней. Последняя менструация 12 июня. В течении нескольких дней отмечает набухание молочных желез, тошноту.

В зеркалах: слизистая оболочка влагалища цианотична, выделения слизистые, умеренные.

При влагалищном исследовании: матка размером с мужской кулак, в области перешейка отмечается, «размягчение», придатки с обеих сторон не увеличены, своды влагалища свободные.

Выполните задание:

1. Укажите признаки беременности и разделите их на группы.
2. Определите срок беременности.
3. Определите предполагаемый срок родов.

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 02.03. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии**

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания*

1. Реабилитология как наука
2. Средства реабилитации
3. Этапы реабилитации
4. Виды реабилитации
5. Категории лиц, нуждающихся в реабилитации
6. Реабилитация при различных заболеваниях
7. Реабилитация в акушерстве-гинекологии
8. Инвалидность как медико-социальная проблема
9. Понятие «инвалид». Основания определения группы инвалидности.
10. Психологические аспекты инвалидности.
11. Понятие социальной защиты инвалидов.
12. Понятие реабилитации инвалидов.
13. Медико-социальная помощь инвалидам и медико-социальная работа с инвалидами: общность и различия понятий.
14. Психологические аспекты реабилитации.
15. Понятие медико-социальной экспертизы.
16. Порядок осуществления медико-социальной экспертизы инвалидов.
17. Законодательные основы медико-социальной экспертизы.
18. Понятие об экспертном решении.

19. Критерии определения инвалидности.
20. Порядок признания граждан инвалидами.
21. Порядок переосвидетельствования инвалидов.
22. Организация деятельности учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы.
23. Медицинские меры реабилитации инвалидов.
24. Реабилитационные учреждения медицинского профиля.
25. Социальные меры реабилитации инвалидов.
26. Федеральная базовая программа реабилитации инвалидов.
27. Индивидуальная программа реабилитации инвалида.
28. Государственная служба реабилитации инвалидов.
29. Источники финансирования реабилитационных мероприятий.
30. Социально-бытовая адаптация инвалидов.
31. Социально-средовая реабилитация инвалидов. Роль семьи, коллектива, общества.
32. Социальная интеграция инвалидов. Понятие. Пути достижения
33. Профессиональная реабилитация инвалидов. Понятие, структура, технология.
34. Профессиональная ориентация и консультирование.
35. Профессиональное обучение инвалидов в образовательных учреждениях различной ведомственной принадлежности.
36. Понятие о рациональном трудоустройстве.
37. Понятие о доступной для инвалидов среде жизнедеятельности.
38. Нормативно-правовая база создания доступной для инвалидов среды жизнедеятельности.
39. Бытовая, образовательная среда жизнедеятельности и критерии доступности ее для инвалидов.

#### **Типовой билет**

#### **Проверяемые компетенции**

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

ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

#### **Инструкция:**

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 30 мин

### **ВАРИАНТ 1**

1. **Предлежит головка плода, спинка обращена кзади – это:**
  - А. головное предлежание, передний вид;
  - В. 1-я позиция, задний вид;
  - С. головное предлежание, задний вид;
  - Д. головное предлежание, 1-я позиция, задний вид;
  - Е. головное предлежание, 2-я позиция.
2. **Предлежат ягодицы плода, спинка обращена кпереди – это:**
  - А. 1-я позиция, передний вид;
  - В. тазовое предлежание, передний вид;
  - С. 1-я позиция, задний вид;
  - Д. тазовое предлежание, 1-я позиция;
  - Е. тазовое предлежание, 2-я позиция.
3. **Ножки плода, согнутые в тазобедренных суставах и разогнутые в**

**коленных, соответствуют тазовому предлежанию:**

- A. неполному ножному;
- B. смешанному ягодично-ножному;
- C. полному коленному;
- D. чисто ягодичному.

**4. Вариант тазового предлежания плода, если предлежат ягодичы и стопы плода, а ножки согнуты в тазобедренных и коленных суставах:**

- A. неполное ножное;
- B. смешанное ягодично-ножное;
- C. полное коленное;
- D. чисто ягодичное.

**5. Предлежат ягодичы, спинка плода обращена вправо – это:**

- A. тазовое предлежание, 2-я позиция;
- B. тазовое предлежание, 1-я позиция, передний вид;
- C. тазовое предлежание, 1-я позиция, задний вид;
- D. тазовое предлежание, 2-я позиция, передний вид;
- E. тазовое предлежание, 2-я позиция, задний вид.

**6. Предлежат ягодичы, спинка плода обращена влево – это:**

- A. 1-я позиция, задний вид;
- B. тазовое предлежание, 1-я позиция;
- C. тазовое предлежание, передний вид;
- D. 1-я позиция, передний вид;
- E. тазовое предлежание, задний вид.

**7. Левый косой размер плоскости входа в малый таз:**

- A. 11 см; B. 12 см; C. 13 см; D. 11,5 см; E. 10,5 см.

**8. К оказанию ручного пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании приступают с момента:**

- A. врезывания ягодичы;
- B. рождения плода до пупка;
- C. рождения плода до нижнего угла лопаток;
- D. прорезывания ягодичы;
- E. рождения плечевого пояса.

**9. Наиболее грозное осложнение во втором периоде родов при многопло-дии:**

- A. слабость родовой деятельности;
- B. внутриутробная гипоксия плода;
- C. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты;
- D. коллизия близнецов.

**10. Правый косой размер плоскости входа в малый таз – это расстояние между:**

- A. верхним краем лобкового симфиза и мысом;
- B. левым крестцово-подвздошным сочленением и правым лобковым бугорком;
- C. наиболее отдаленными точками безымянных линий;
- D. правым крестцово-подвздошным сочленением и левым лобковым бугорком;
- E. дном вертлужных впадин.

**11. Второй момент механизма родов при переднем виде затылочного предлежания:**

- A. сгибание головки;
- B. опускание головки в полость малого таза с образованием физиологического асинклитизма;
- C. разгибание головки
- D. внутренний поворот головки затылком кпереди;
- E. нутренний поворот головки затылком кзади.

**12. Каким размером пререзывается головка плода при заднем виде затылочного предлежания:**

- A. прямым;
- B. малым косым;
- C. средним косым;
- D. большим косым;
- E. вертикальным.

**13. Истинную конъюгату можно определить по всем указанным ниже размерам, кроме:**

- A. наружной конъюгаты;
- B. индекса соловьева;
- C. диагональной конъюгаты;
- D. длинника ромба михаэлиса;
- E. размера франка.

**14. Для общеравномерносуженного таза характерно:**

- A. правильная форма;
- B. тонкие кости;
- C. равномерное уменьшение всех размеров;
- D. острый надлобковый угол;
- E. все перечисленное выше.

**15. Какой форме сужения таза соответствуют его размеры (27-27-30-18):**

- A. простому плоскому;
- B. кососмещенному;
- C. плоскорихитическому;
- D. общеравномерносуженному;
- E. общесуженному плоскому.

**16. К рвоте беременных относят все перечисленное ниже, кроме:**

- A. однократной утренней рвоты;
- B. рвоты, повторяющейся до 3-4 раз в день;
- C. многократной рвоты, сопровождающейся функциональными изменениями в организме;
- D. многократной рвоты, сопровождающейся дистрофическими изменениями в органах;
- E. многократной рвоты, не связанной с приемом пищи.

**17. Родоразрешение через естественные родовые пути допустимо при:**

- A. нефропатии легкой и средней степени тяжести;
- B. водянке беременных;
- C. преэклампсии в случае наличия условий для немедленного извлечения плода;
- D. все перечисленное выше верно;

Е. все ответы неверны.

**18. Что отличает преэклампсию от тяжелой формы нефропатии:**

- А. уровень гипертензии;
- В. выраженность отечного синдрома;
- С. степень протеинурии;
- Д. появление общемозговой симптоматики;
- Е. олигурия.

**19. При угрожающем разрыве матки противопоказаны все операции, кроме:**

- А. наложения акушерских щипцов;
- В. краниотомии;
- С. кесарева сечения;
- Д. классического акушерского поворота;
- Е. экстракции плода за тазовый конец.

**20. Достоверным признаком беременности является:**

- А. увеличение матки;
- В. прекращение менструации;
- С. увеличение живота у женщины репродуктивного возраста;
- Д. пальпация плода в матке;
- Е. цианоз влагалищной части шейки матки.

#### **Типовой билет**

#### **Проверяемые компетенции**

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

ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

#### **Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.

3. Время выполнения задания – 30 минут

**1. Назовите показания для занятий ЛФК во время беременности.**

1.ревматизм, неактивная фаза.

2.подострый тромбофлебит.

3.нефропатия.

4.многоводие.

**2. Каким упражнениям отдается предпочтение во всех периодах беременности?**

1.коррегирующим.

2.дыхательным.

3.статическим.

**3. В каком исходном положении выполняются значительное число упражнений?**

1.стоя.

2.лёжа.

3.сидя.

**4. На какие мышцы должна быть направлена лечебная гимнастика при опущении внутренних половых органов у женщин?**

1.мышцы брюшного пресса.

2.дыхательную мускулатуру.

3.на мышцы конечностей.



4.мышцы тазового дна.

**5. Какие средства и формы ЛФК показаны при опущении женских половых органов?**

1. УГГ.-
- 2.лечебная гимнастика
3. гинекологический массаж.
- 4.терренкур.
- 5.дозированная ходьба.

**6. Основная задача ЛФК при воспалении женских половых органов.**

- 1.общее укрепление организма.
- 2.профилактика спаечной болезни.
- 3.ликвидация явлений воспитательного процесса.
- 4.восстановление трудоспособности женщины.

**7. Назовите противопоказания для проведения ЛФК при беременности, родах, послеродовом периоде.**

- 1.многоплодная беременность.
- 2.неправильное положение плода.
- 3.выраженные токсикозы (преэклампсия, эклампсия).
- 4.предлежание плаценты.
- 5.привычные выкидыши.
- 6.многоводие.

**8. Какие упражнения противопоказаны при проведении ЛФК в первый триместр беременности (1 – 16 недель)?**

- 1.общеразвивающие.
- 2.дыхательные.
- 3.на расслабление.
- 4.повышающие внутрибрюшное давление.

**9. Перечислите основные задачи ЛФК во втором триместре беременности (17 – 32 недели).**

- 1.научить навыкам полного дыхания.
- 2.научить расслаблению мускулатуры.
- 3.укрепление брюшного пресса и повышение эластичности тазового дна.
- 4.увеличить адаптацию сердечно-сосудистой системы к нагрузкам.
- 5.увеличить подвижность лонного сочленения.

**10. Назовите средства и формы ЛФК не показанные в период беременности с 33 – 40 неделю.**

- 1.лечебная гимнастика.
- 2.механотерапия.
- 3.лечебные прогулки.
- 4.массаж.
- 5.закаливающие мероприятия.

*Критерии оценки*

**5 «отлично»** - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и

правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

**4 «хорошо»** - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

**3 «удовлетворительно»** - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

**2 «неудовлетворительно»** - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

### **3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

#### **3.1. Общая характеристика оценочных материалов**

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

#### **Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля**

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
	ПК	ОК	
1.определение программы лечения пациента	ПК 2.1-2.4	ОК01- ОК09	- правильно выбраны элементы лечения; - правильное планирование

<p>2. наметить мероприятия по специализированному сестринскому уходу</p>		<p>проведения лечения пациентов различных возрастов;  - определение правильной тактики ведения пациента;  - проведение лечебных манипуляций с учетом выявленных симптомов и синдромов заболеваний;  - проведение оценки состояния пациента в ходе лечения;  - правильная организация сестринского ухода;  - полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.</p>
--	--	--

### 3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 02

1. Организация медицинской помощи женскому населению
2. Диспансеризация женского населения
3. Гинекологическая помощь детям и подросткам
4. Основные принципы этики и деонтологии в гинекологии
5. Роль акушерки в современной российской системе охраны репродуктивного здоровья
6. Общие представления о репродуктивном здоровье. Профилактика заболевания женской половой сферы.
7. Строение половых органов женщины
8. Тазовое дно и поддерживающий матку аппарат
9. Строение молочной железы
10. Функции репродуктивной системы. Нейрогуморальная регуляция менструального цикла
11. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины в различные возрастные периоды
12. Методы обследования гинекологических пациентов:
  - а. Специальные методы гинекологического исследования. Дополнительные, инструментальные, эндоскопические, рентгенологические методы исследования гинекологических больных. Показания, противопоказания, подготовка пациента, инструментарий, материал и медикаменты, техника проведения. Должностные обязанности акушерки в проведении лечебно-диагностических процедур в гинекологии.
  - б. Эндоскопические методы исследования: вагиноскопия, кольпоскопия, лапароскопия, хромолапароскопия, гастроскопия, цистоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия. Рентгенологические методы исследования. УЗИ. Исследование крови на онкомаркеры. Дополнительные методы обследования молочных желез.
13. Медицинская помощь в гинекологическом стационаре
14. Аномалии развития женской половой системы

15. Аномалии положения половых органов
16. Нарушения менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы
17. Воспалительные заболевания нижнего отдела женских половых органов  
Вульвиты, вагиниты, бартолинит. Цирвициты
18. Воспалительные заболевания верхнего отдела женских половых органов.  
Эндометриит. Сальпингоофорит.
19. Инфекции, передаваемые половым путём бактериальной этиологии трихомоноз, хламидиоз, микоплазмоз. Гонорея. Сифилис.
20. Инфекции, передаваемые половым путём вирусной этиологии. Генитальный герпес. Цитомегаловирусная инфекция.
21. Синдром приобретенного иммунодефицита
22. Вульвовагинальный кандидоз
23. Бактериальный вагиноз
24. Доброкачественные заболевания вульвы, промежности и шейки матки
25. Лейомиома матки
26. Предраковые заболевания шейки матки
27. Гиперплазия эндометрия. Предраковое заболевание эндометрия
28. Доброкачественные дисплазии молочной железы
29. Доброкачественные и опухолевидные образования яичников
30. Серозные опухоли яичников
31. «Анатомическая» и «хирургическая» ножки опухоли. Муциноматоз брюшины  
Псевдомиксома брюшины
32. Опухоль Бреннера Опухоли стромы полового тяжа
33. Онкологические заболевания женских половых органов рак вульвы, рак влагалища, рак шейки матки, рак тела матки, рак яичников.
34. Трофобластическая болезнь
35. Бесплодный брак
36. Неотложная медицинская помощь при острых гинекологических заболеваниях, сопровождающиеся клиникой острого живота
37. Неотложная медицинская помощь при воспалительных заболеваниях внутренних половых органов
38. Неотложная медицинская помощь при нарушении питания опухолей внутренних половых органов
39. Неотложная медицинская помощь при наружных кровотечениях из половых путей
40. Предоперационная подготовка гинекологических больных. Уход за в послеоперационном периоде

### **3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю**

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
  - структура контрольно-оценочных средств
- Каждый билет состоит задания и вопросов.

#### **пакет экзаменатора**

- условия проведения экзамена
- Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю  
Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

#### **Типовой билет для проведения экзамена**

#### **Проверяемые компетенции**

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

ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание. Составьте план ответа
2. Продемонстрируйте технологию в соответствии с алгоритмом действий 3  
Время выполнения задания – 30 минут

БИЛЕТ \_\_\_\_\_ Задача:

В наблюдательном отделении родильного дома находится пациентка А., кормящая грудью, являющаяся носителем *Salmonella typhimurium*. Женщина обеспокоена возможностью заражения своего ребёнка.

**Задания**

- Выделите приоритетную проблему.
- Составьте план сестринского ухода.
- Перечислите меры инфекционной безопасности медицинского персонала в этом случае.
- Продемонстрируйте технику забора кала для бактериологического исследования.

**3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля****Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля****Критерии оценки экзамена****Критерии оценки**

1. Правильно проведена дифференциальная диагностика заболевания;
2. Определять тактику ведения пациента;
3. Правильно, грамотно назначено немедикаментозное и медикаментозное лечение;
4. Определены показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
5. Правильно применены лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
6. Определены показания к госпитализации пациента и организована транспортировка в ЛПУ;
7. Проведены лечебно-диагностические манипуляции;
  - проведен контроль эффективности лечения;
  - осуществлен уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

**Оценка «отлично»:**

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

**Оценка «хорошо»:**

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

**Оценка «удовлетворительно»:**

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются

нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

#### **Оценка «неудовлетворительно»:**

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

*При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.*

#### **4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);

- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.



## **ПМ.03      Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение**

### **1      ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ**

#### **1.3.    Назначение оценочных материалов**

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

#### **1.2.    Результаты освоения учебной практики профессионального модуля**

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

<b>Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ПК 3. 1. Проводить мероприятия по формированию у пациентов по профилю «акушерское дело» и членов их семей мотивации к ведению здорового образа жизни, в том числе по вопросам планирования семьи	Составление планов обучения пациентов по профилю «акушерское дело» и членов их семей принципам здорового образа жизни в соответствии с рекомендациями центров медицинской профилактики; качество и полнота рекомендаций населению по вопросам планирования семьи в соответствии с Федеральной целевой программой «Планирование семьи»; соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и содержанию средств гигиенического обучения	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 3. 2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни	Проведение диспансеризации и профилактических осмотров женщин в различные периоды жизни в соответствии с нормативными правилами и рекомендациями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 3. 3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам,	Проведение физиопсихопрофилактической подготовки женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за	Экспертное наблюдение выполнения практических работ



грудному вскармливанию и уходу за новорожденным	новорожденным в соответствии с нормативными правилами и рекомендациями	Экзамен по модулю
ПК 3. 4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящего в распоряжении	Своевременное заполнение медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями; соответствие требованиям к заполнению и ведению медицинской документации; выполнение должностных обязанностей медицинского персонала, находящегося в распоряжении, в соответствии с нормативными документами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

<b>Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Соответствие выбранных способов решения задач профессиональной деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения задач профессиональной деятельности со стандартами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие полученной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в	Получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в профессиональной сфере	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

различных жизненных ситуациях		
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Соблюдение норм профессиональной этики и деонтологии, эффективного взаимодействия с коллегами, руководством в ходе профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка с учетом особенностей социального и культурного контекста	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
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	Осуществление взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

### **Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18**

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

### **1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ**

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППСЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 03.01. Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья	дифференцированный зачет
МДК 03.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам	экзамен
УП 03	дифференцированный зачет
ПП 03	дифференцированный зачет,
ПМ 03	экзамен по модулю

## **2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ**

### **2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 03.01 Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья**

#### **Оценочное средство 1.1**

##### **для проведения текущего контроля в форме опроса**

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*

##### **Вопросы для фронтального опроса**

*МДК.03.01. Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья*

-нормативные правовые акты регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении;

-понятие «профилактика», «медицинская профилактика». «предболезнь», «болезнь»; цели и задачи медицинской профилактики;

- структура медицинской профилактики;
- критерии качества профилактических воздействий;
- роль акушерка/акушера в организации профилактической деятельности.
- нормативные акты, регламентирующие формирование здорового образа жизни
- определение понятий «здоровье», «образ жизни», «здоровый образ жизни», «качество жизни»;
- пути формирования здорового образа жизни;
- факторы риска возникновения заболеваний
- нормативные документы, регламентирующие организацию здоровьесберегающей среды и деятельность по охране здоровья здоровых в России;
- понятие и критерии «здоровьесберегающей среды»;
- здоровьесберегающие мероприятия в производственной среде;
- профилактические, предварительные и периодические медицинские медосмотры;
- мероприятия по улучшению работоспособности человека на производстве)
- закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека;
- роль акушерка/акушера в сохранении здоровья человека в обществе.
- основные задачи и принципы Концепции охраны здоровья здоровых в России.
- нормативно-правовые акты, регламентирующие гигиеническое обучение и воспитание населения;
- цели, задачи, принципы гигиенического обучения и воспитания;
- роль акушерка/акушера в организации и проведении гигиенического обучения и воспитания населения.
- методы, формы и средства гигиенического воспитания;
- медицинская документация по гигиеническому обучению и воспитанию.

### **Критерии и нормы оценки устных ответов**

<b>«5»</b>	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
<b>«4»</b>	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
<b>«3»</b>	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
<b>«2»</b>	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

### **Оценочное средство 1.2**

## для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

*Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.*

*Примерный тест*

### **Вариант 1.**

1. При проведении профилактической работы для характеристики здоровья используются показатели:  
а) демографические б) заболеваемость в) физическое развитие г) инвалидизация
2. Во всем мире на первом месте смертность от заболеваний: а) онкологических б) сердечно-сосудистых в) травматических г) инфекционных
3. В сохранении здоровья не участвует: а) сам пациент б) производственный коллектив в) медицинские работники г) государство
4. Объект гигиенического воспитания – это : а) внешняя среда б) здоровый человек в) больной человек г) окружение пациента
5. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни проводят центры:  
а) медицинской профилактики б) санитарного просвещения в) центры гигиены и эпидемиологии г) все перечисленное верно
6. Тематику пропаганды медицинских и гигиенических знаний определяют: а) сезонность б) показатели заболеваемости населения в) эпидемиологические показатели г) все перечисленное верно
7. Фактор, не влияющий на здоровье человека:  
а) социальный б) природный в) диспансеризация г) производственный
8. Отрицательное воздействие на здоровье оказывает:  
а) курение б) употребление алкоголя в) стресс г) все перечисленное верно
9. По определению ВОЗ здоровье это- а) отсутствие болезней б) нормальное функционирование систем организма в) состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или дефектов физического развития г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие – либо болезненные изменения.
10. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:  
а) образ жизни б) уровень и качество медицинской помощи в) наследственность г) окружающая среда
11. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи являются: а) водоснабжение, улучшение экологии, рациональное питание б) лекарственное обеспечение населения в) лечение болезней

12. Ведущим направлением гигиенического воспитания является пропаганда: а) здорового образа жизни  
б) лечения болезней в) новейшей медицинской аппаратуры г) экономики здравоохранения.

13. К средствам устного метода относится:

а) агитационно- информационное сообщение б) лозунг в) макет г) схема

14. Количество слушателей на лекции:

а) не ограничено б) не более 25 человек в) не более 20 человек г) не менее 25 человек.

15. Количество слушателей на беседе:

а) не ограничено б) не более 25 человек в) не более 20 человек г) не менее 25 человек.

16. К средствам печатного метода относится:

а) агитационно- информационное сообщение б) диаграмма в) фотография г) лозунг.

17. Уменьшенная или увеличенная копия натурального объекта называется:

а) муляж б) модель в) диаграмма г) буклет

18. Здоровье человека определяется природно-климатическими факторами окружающей среды на:

а) 50 % б) 20 % в) 10 % г) 30 %

19. Здоровье человека зависит от его образа жизни на: а) 50 % б) 20 % в) 10 % г) 30 %

20. Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению:

а) создание крупных больниц, диагностических центров

б) увеличение сроков обучения медицинских работников в) обеспечение условий для здорового образа жизни

### *Примерное контрольное тестирование*

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Выберите один правильный ответ  
Время выполнения – 30 минут.

1. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:

а) образ жизни

б) уровень и качество медицинской помощи в) наследственность

г) окружающая среда

2. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи являются: а) водоснабжение, улучшение экологии, рациональное питание

б) лекарственное обеспечение населения в) лечение болезней

3. Здоровье человека определяется природно-климатическими факторами окружающей среды на:

а) 50 % б) 20 % в) 10 % г) 30 %

4. Здоровье человека зависит от его образа жизни на: а) 50 % б) 20 % в) 10 % г) 30 %

5. Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению: а) создание крупных больниц, диагностических центров

б) увеличение сроков обучения медицинских работников в) обеспечение условий для здорового образа жизни  
г) Федеральный закон № 157 от 1998г.

6. Профилактика- это

а) система мер медицинского и немедицинского характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья, на творческое долголетие.

б) система профилактических мероприятий, реализуемая через систему здравоохранения.

в) система профилактических мероприятий, реализуемая общественными организациями

7. Вакцинация – это способ,

а) первичной профилактики б) вторичной профилактики в) третичная профилактика г) все перечисленное верно

8. Диспансеризация – это способ

а) первичной профилактики

б) вторичной профилактики в) третичная профилактика г) все перечисленное верно

9. Меры по развитию медицинской профилактики в РФ регламентирует документ: а) Приказ МЗ РФ № 113 от 2003г.

б) Приказ МЗ РФ № 364 от 1995 г. в) Приказ МЗ РФ № 1006 от 2012г. г) Приказ МЗ РФ № 222 от 1993г.

10. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни проводят центры:

а) медицинской профилактики б) санитарного просвещения

в) центры гигиены и эпидемиологии г) все перечисленное верно

11. Тематику пропаганды медицинских и гигиенических знаний определяют: а) сезонность

б) показатели заболеваемости населения в) эпидемиологические показатели

г) все перечисленное верно

12. Курсовое гигиеническое обучение проходят:

а) лица, работающие на пищевых объектах

б) студенты во время обучения в медицинском колледже в) лица, поступающие на работу на любые объекты

г) все перечисленное верно

13. Санитарный бюллетень – это:

а) плакат

б) стенная газета, освещающая несколько тем в) стенд

г) стенная газета, освещающая одну тему.

14. Ведущим направлением гигиенического воспитания является пропаганда: а) здорового образа жизни

б) лечения болезней

в) новейшей медицинской аппаратуры г) экономики здравоохранения.



15. К средствам устного метода относится: а) агитационно- информационное сообщение

б) лозунг в) макет г) схема

16. Количество слушателей на лекции: а) не ограничено

б) не более 25 человек в) не более 20 человек г) не менее 25 человек.

17. Точная копия натурального объекта называется:

а) муляж б) модель в) макет

г) фигурная диаграмма

18. В основе курсового гигиенического обучения лиц лежит метод:

а) печатный

б) устный

в) наглядный

г) изобразительный

19. Лозунг относится к средствам метода:

а) устного

б) печатного

в) изобразительного г) наглядного.

20. Стенд, на котором размещают плакаты, памятки, листовки называется:

а) санитарный бюллетень

б) санитарно- просветительная газета в) уголок здоровья

г) типовой информационный стенд

*Тема 1.1. Правовые и организационные основы оказания медицинских услуг по профилактике*

Выберите один правильный ответ

1. Активная форма санитарно-гигиенического просвещения

а) беседа

б) брошюра

в) санитарный бюллетень

г) памятка

2. Пассивная форма санитарно-гигиенического просвещения

а) санитарный бюллетень

б) беседа

в) вечер вопросов и ответов

г) индивидуальная консультация

3. Девиз всемирного дня здоровья провозглашается

а) ВОЗ

б) МЗ РФ в) ООН

г) общественными организациями

4. Преимущество индивидуальных форм работы по гигиеническому воспитанию

а) использование индивидуального подхода

б) использование дифференцированного подхода

в) большой охват населения

г) небольшие затраты времени специалиста

5. Недостаток индивидуальной формы работы по гигиеническому воспитанию

а) небольшой охват населения

- б) отсутствие обратной связи
  - в) использование дифференцированного подхода
  - г) большой охват населения
6. Индивидуальная форма гигиенического воспитания
- а) консультирование
  - б) вечер вопросов
  - в) лекцию
  - г) семинар
7. Организация проблемно-целевого обучения детей с хронической патологией и членов семьи в «Школах здоровья» предполагает
- а) повышение уровня медицинских знаний
  - б) оказание самостоятельно медицинской помощи
  - в) получение среднего медицинского образования
  - г) получение высшего медицинского образования

### **Вариант 2.**

Выберите один правильный ответ:

1. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению
  - а) острых заболеваний
  - б) хронических заболеваний
  - в) заболеваний на ранних стадиях
  - г) инфекционных заболеваний
2. Профилактические медицинские осмотры являются основой
  - а) реабилитационной работы
  - б) амбулаторного лечения
  - в) диспансеризации
  - г) экспертизы трудоспособности
3. Физические факторы риска для здоровья человека
  - а) давление, излучение, температура
  - б) пища, вода, ядовитые вещества
  - в) растения, микроорганизмы, животные
  - г) факторы, воздействующие на эмоциональную сферу через зрение, обоняние, осязание
4. Биологические факторы риска для здоровья человека
  - а) растения, микроорганизмы, животные
  - б) пища, вода, ядовитые вещества
  - в) давление, излучение, температура
  - г) факторы, воздействующие на эмоциональную сферу через зрение, обоняние, осязание
5. Химические факторы риска для здоровья человека
  - а) пища, вода, ядовитые вещества
  - б) давление, излучение, температура
  - в) растения, микроорганизмы, животные
  - г) факторы, воздействующие на эмоциональную сферу через зрение, обоняние, осязание

### **Вариант 3.**

Проводится в виде тестового задания. Выберите один правильный ответ

1. Основной фактор риска рака лёгкого
  - а) курение
  - б) переохлаждение
  - в) инфекция
  - г) ожирение
2. Основные методы раннего выявления рака легких
  - а) бронхоскопия, рентгенография органов грудной клетки
  - б) спирография, УЗИ плевральной полости
  - в) общий анализ крови, общий анализ мокроты
  - г) ЭКГ, эхокардиография
3. Диспансеризация хирургических больных – это

- а) лечебное направление работы поликлиники
  - б) профилактическое направление работы поликлиники
  - в) оперативное направление работы поликлиники
  - г) статистическое направление поликлиники
4. Продолжительность диспансерного наблюдения больных после операций по поводу хирургических заболеваний
- а) 1 год
  - б) 6 – 12 месяцев
  - в) 1 – 2 года
  - г) 3 года
5. Диспансерному наблюдению у хирурга подлежат больные с диагнозом
- а) хронический остеомиелит, облитерирующие заболевания нижних конечностей, грыжи приобретенные и врожденные
  - б) злокачественные опухоли различной локализации
  - в) заболевания крови
  - г) заболевания мочеполовой системы
6. Факторы риска по развитию хронических заболеваний периферических артерий
- а) мужской пол, курение, переохлаждение
  - б) артериальная гипотония, сердечная недостаточность
  - в) почечная, печеночная недостаточность
  - г) заболевания органов дыхания

#### Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	13. Полнота выполнения практического задания; 14. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	15. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

#### Проблемно-ситуационные задачи.

##### Ситуационная задача:

Женщина 29 лет обратилась к акушерке ФАП с жалобами на повышение температуры до 38,2 вчера вечером, боли внизу живота, общую слабость.

Анамнез: было 4 беременности, две закончились нормальными родами без осложнений, две искусственными абортами, последний был восемь дней назад. Выписана на следующий день после аборта. АД 120/70 мм рт. столба, температура сейчас 37,6. Влагалищное исследование: выделения обильные гнойные, шейка матки чистая, зев закрыт. Матка несколько больше нормы, болезненна при пальпации. Придатки не пальпируются, безболезненны.

*Задание для студента:*

- 1) О какой патологии идет речь? Определите тактику ведения женщины.
- 2) Окажите доврачебную медицинскую помощь при данной патологии.
- 3) Проведите консультирование по вопросам половой гигиены.
- 4) Проведите санитарно-просветительскую работу по профилактике гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению

репродуктивного здоровья.

*Образец решения ситуационной задачи:*

1. Речь идет об осложнении после аборта – эндометрите. Критерии – температура, боли внизу живота, недавний аборт, гнойные выделения из влагалища, увеличенная и болезненная матка при пальпации.

Женщина должна быть госпитализирована в гинекологическое отделение, проведена антибиотикотерапия.

2. Доврачебная медицинская помощь при эндометрите – сбор анамнеза, измерение АД, температуры, ИМТ; осмотр, проведение бимануального исследования; взятие бактериоскопии, онкоцитологии; направление на госпитализацию в гинекологическое отделение.

3. Пациентке необходимо назначить контрацепцию: на время лечения половой покой; барьерная или гормональная контрацепция после лечения, внутриматочная контрацепция через 2-3 месяца после лечения.

4. В данном случае пациентку надо предупредить о необходимости контрацепции после лечения. Аборт любым методом влечет осложнения: обострение хронических заболеваний, бесплодие, невынашивание при последующих беременностях, инфицировании, перфорации матки, нарушение менструального цикла, кровотечениях, травмах шейки матки, гиперплазии эндометрия и онкологическим заболеваниям. Беспорядочные половые связи приводят к инфицированию ВПЧ онкогенного типа и в последующем к раку шейки матки

#### **Симуляционные задания:**

- проведите бимануальное исследование.

*Результат демонстрации навыка оценивается по оценочному чек-листу.* 90-100 % - отлично

80-89% - хорошо

70-79% - удовлетворительно

Менее 70 % - неудовлетворительно

#### **Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.**

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

## Оценивание выполнения практических заданий

### Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

### Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

### Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

### Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

## Оценочное средство 1.3 для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

1. Работа с лекциями, учебниками, справочниками, дополнительной литературой.
2. Работа с нормативно-правовой документацией.

*Критерии оценки:*

- актуальность темы;
  - соответствие содержания теме; глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования
- наличие элементов наглядности.
3. Сравнение медико-демографической ситуации ЭМР с ситуацией трех муниципальных районов в динамике (используя данные социального паспорта из интернета). Построение диаграмм. Анализ ситуации, выводы. (Районы и показатели согласовать с преподавателем).
  4. Сравнение показателей заболеваемости ЭМР с ситуацией заболеваемости трех муниципальных районов в динамике (используя данные социального паспорта из

интернета). Построение диаграмм. Анализ ситуации, выводы. (Районы и показатели согласовать с преподавателем).

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

5. Мультимедийная презентация результатов.

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации; наличие логической связи изложенной информации; эстетичность оформления, его соответствие требованиям;
- работа представлена в срок.

### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 03.01 Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья.**

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации*

## **2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.**

### **Оценочное средство 2.1**

#### **для проведения текущего контроля в форме опроса**

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*

#### **Вопросы для фронтального опроса**

#### **Критерии и нормы оценки устных ответов**

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

### **Оценочное средство 2.2**

## для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

### Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	16. Полнота выполнения практического задания; 17. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	18. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

### Оценивание выполнения практических заданий

#### Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

#### Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

#### Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

#### Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

### Оценочное средство 2.3

#### для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

*Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство*

### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК**

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации*

#### **МДК.03.01 Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья**

1. Нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие профессиональную деятельность акушерка/акушера в области профилактики.
2. Сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению как приоритет государственной политики в Российской Федерации.
3. Концепция сохранения здоровья здоровых.
4. Виды медицинских услуг по профилактике
5. Основы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
6. Медицинские услуги по профилактике: профилактический прием (осмотр, консультация), индивидуальное и групповое профилактическое консультирование, вакцинация.
7. Стратегии профилактики: популяционная, стратегия высокого риска и вторичная профилактика. Понятие модифицируемые и немодифицируемые факторы риска.
8. Факторы риска, связанные с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела, ожирение, пагубное потребление алкоголя, потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, высокий уровень стресса), их вклад в развитие хронических неинфекционных заболеваний, уровень смертности населения Российской Федерации.
9. Методика расчета индекса массы тела, расчет относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале-таблице SCORE;
10. Основы здорового образа жизни, методы его формирования.
11. Формы и методы пропаганды здорового образа жизни.
12. Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья, факторы, способствующие сохранению здоровья.
13. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
14. Основы санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения.
15. Обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака.
16. Групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний.
17. Формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, профилактика потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
18. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.



- 19.Эффективные методики взаимодействия с пациентом (законными представителями).
- 20.Индивидуальное краткое и групповое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Школы здоровья.
- 21.Особенности профилактического консультирования лиц старшей возрастной группы.
- 22.Особенности профилактического консультирования несовершеннолетних, в том числе в период обучения в образовательных организациях.
- 23.Принципы коррекции поведенческих факторов риска.
- 24.Просвещение и оказание помощи желающим бросить курить в первичном звене здравоохранения.
- 25.Консультирования по питанию, принципы здорового питания
- 26.Избыточная масса тела и ожирение Принципы построения рациона при избыточной МТ и ожирении
- 27.Рекомендации по оптимизации физической активности, особенности физической активности при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- 28.Рекомендации по физической активности для отдельных социальных групп населения
- 29.Целевые уровни коррекции факторов риска.
30. Анализ и оценка эффективности профилактической работы на акушерка/акушерском участке, с несовершеннолетними в образовательных организациях
31. Подготовка пациента, инструментария, медикаментов, материала для удаления ВМК.
32. Назовите основные модели ВМК
33. Гормональной контрацепции, классификации ГК, механизме действия,
- 34.Комбинированные оральные контрацептивы: механизм действия, классификация. Осложнения при приеме КОК.
35. Правила приема КОК.
36. Состояния, требующие немедленной отмены гормональной контрацепции
- 37.Акушерская тактика при рекомендации гормонального метода.
38. Этапы обследования при бесплодном браке. Роль акушерки.
39. Добровольная хирургическая стерилизация. Виды.
- 40.Преимущества и недостатки хирургическая метода
41. Акушерская тактика при рекомендации хирургического метода контрацепции.
42. Контрацепция для женщин с наличием медицинских противопоказаний к беременности.
- 43.Химические методы контрацепции.
44. Контрацепция для женщин в послеродовом периоде.
45. Биологический метод контрацепции.
46. Побочные реакции и осложнения при приеме ОК.
47. Цели и задачи планирования семьи.
- 48.Медицинские учреждения, оказывающие услуги по охране репродуктивного здоровья и профилактике его осложнений.
- 49.Основные направления деятельности Центра планирования семьи.
- 50.Главные задачи Центра планирования семьи.
- 51.Государственные учреждения, занимающиеся планированием семьи и охраной репродуктивного здоровья.
- 52.Главные задачами Центра планирования семьи.
- 53.Задачи кабинета планирования семьи и среднего медицинского работника кабинета планирования семьи.
- 54.Задачи кабинета планирования семьи.

55. Задачи среднего медицинского персонала кабинета ПС.
56. Какие рекомендации может дать акушерка КПС супругам, планирующим беременность.
57. Роль медицинского работника службы планирования семьи в предупреждении рождения ребенка с врожденной наследственной патологией.
58. Функции Медико-генетической консультации.
59. Функции Медико-генетической консультации.
60. Понятие «бесплодие».

**Типовой билет для проведения дифференцированного зачета**  
**Проверяемые компетенции ОК 1-5,7,9 ПК 3.1-3.4**

**Инструкция:**

Внимательно читайте задания. Выберите один правильный ответ

Время выполнения теста 30 мин

**Выбрать один вариант правильного ответа**

Вещества, применяемые для спринцеваний с контрацептивной целью: Физиологический раствор

Содовый раствор 2%

+ 2% раствор уксусной кислоты 1% раствор соляной кислоты

2. ВМС вводится на срок 3 месяца

+ 5 лет 1,5 года Полгода

3. Норплант гарантирует контрацепцию на срок 5 месяцев

+ 5 лет 1,5 года Полгода

4. Депо Провера гарантирует контрацептивный эффект на срок:

+ 3 месяца

3 года 1,5 года

1 месяц

5. В состав комбинированных противозачаточных средств входят:

+ Эстрогены

Андрогены АКТГ Окситоцин

6. ОК третьего поколения:

+ Марвелон

Ригевидон

Бисекурин

Инфекундин

7. ОК, содержащий только гестагены:

Ригевидон.

+ Мини-пили.

Регулон

Нон-овлон

8. ОК, применяемый при избытке андрогенов у женщины:

Ригевидон.

Марвелон.

+ Диане-35

Триквилар

9. Трехступенчатый гормональный контрацептив:

Ригевидон.

Марвелон.

Антеовин.

+ Тризистон

10. В случае появления кровотечения на фоне приема 10 й таблетки Ок, нужно:

Продолжить прием таблеток по схеме.

Отменить ОК.

+ Увеличить дозу.

Уменьшить дозу

### **МДК.03.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам**

1. Кем разработан метод психопрофилактической подготовки к родам
2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?
3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?
4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?
5. Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?
6. Для кого проводится метод психопрофилактической подготовки к родам
7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?
8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?
9. Роль физических упражнений при беременности
10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?
11. Сколько комплексов ЛФК проводят во время беременности?
12. На каком сроке беременности проводят первый комплекс ЛФК физических упражнений?
13. На каком сроке беременности проводят второй комплекс физических упражнений ЛФК?
14. На каком сроке беременности проводят третий комплекс ЛФК физических упражнений?
15. Метод психопрофилактической подготовки к родам относится к...
16. С целью самообезболивания в родах рекомендуют нажимать следующие точки
17. Что такое понятие перинатальная психология?
18. Чему способствует методика «Сонатал» М.Лазарева
19. В симбиозе «Мать-дитя» через что осуществляется связь матери и плода?
20. Антенатальный период длится
21. Какие процессы изучает антенатальная психология
22. Когда происходит первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений
23. В чем главное преимущество грудного вскармливания
24. Какое прикладывание к груди признано наиболее рациональным
25. Основная проблема при втянутых и плоских сосках:
26. Сколько длится адаптация груди к процессу кормления
27. Причины воспаления и травм сосков
28. Что необходимо ребенку для полноценного насыщения и психологического комфорта ребенка.
29. Что такое гипогалактия
30. В чем заключается профилактика гипогалактии

**Типовой билет для МДК.03.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам**

**Проверяемые компетенции ОК 1-5,7,9 ПК 3.1-3.4**

**Инструкция:**

Внимательно читайте вопросы, отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 60 мин

- 1. Метод психопрофилактической подготовки к родам был разработан**
  - А) Земмельвейсом
  - Б) Вельвовским
  - В) Крассовским
  - Г) Малиновским
- 2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?**
  - А) лечебная физкультура
  - Б) специальные занятия
  - В) комплекс лечебная физкультура + специальные занятия
  - Д) консультация психиатра
- 3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?**
  - А) устранить страх перед родами
  - Б) устранить страх после родов
  - В) выявить патологию у беременных
  - Г) провести психологическую беседу
- 4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?**
  - А) 2 занятия
  - Б) 3 занятия
  - В) 5 занятий
  - Г) 10 занятий
- 5. Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?**
  - А) способствуют нормальному течению родов и послеродового периода
  - Б) укрепляют мышцы
  - В) вселяют уверенность у беременных
  - Г) уменьшают зависимость от медикаментов
- 6. Метод психопрофилактической подготовки к родам проводится**
  - А) Для женщин из группы высокого риска
  - Б) Позволяет полностью избежать болевых ощущений в родах
  - В) Рекомендуются всем беременным для уменьшения болевых ощущений в родах
  - Г) Не применяется вследствие неэффективности
- 7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?**
  - А) в женской консультации
  - Б) в роддоме
  - В) на дому
  - Г) не имеет значения
- 8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?**
  - А) акушерка
  - Б) медсестра
  - В) врач психиатр

Г) врач акушер-гинеколог

### 9. Роль физических упражнений при беременности

- А) не влияют на течение беременности
- Б) отрицательное
- В) повышают сопротивляемость организма
- Г) понижают сопротивляемость организма

### 10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?

- А) 15-20 минут
- Б) 30-40 минут
- В) 1 час
- Г) 5-10 минут

#### *Критерии оценки*

**5 «отлично»** - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

**4 «хорошо»** - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

**3 «удовлетворительно»** - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

**2 «неудовлетворительно»** - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

## 3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

### 3.1. Общая характеристика оценочных материалов

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объёма профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

### **3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю**

#### **Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 03**

1. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья матери и ребенка
2. Правила этики и деонтологии.
3. Профессиональные коммуникации по вопросам гигиенического воспитания и обучения населения.
4. Современные информационные технологии гигиенического воспитания и обучения.
5. Санитарно-просветительная работа по формированию элементов здорового образа жизни.
6. Методы формирования общественного мнения.
7. Факторы риска возникновения распространенных гинекологических заболеваний. Факторы, способствующие сохранению репродуктивного здоровья.
8. Мероприятия по реализации программ формирования здорового образа жизни.
9. Способы информирования и формирования у женщин установки на материнство, необходимость вынашивания беременности и рождения ребенка, грудного вскармливания, ответственного отношения к семье
10. Консультирование по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, рационального питания, прегравидарной подготовки
11. Представление о репродуктивном здоровье.
12. Факторы риска нарушений репродуктивного здоровья. Профилактика заболеваний женской половой сферы.
13. Репродуктивный выбор и планирование семьи. Регулирование рождаемости. Методы внутрисемейной регуляции рождаемости – контрацепция (классификация, критерии выбора).
14. Проведение консультирования пациентки по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, планирования семьи, просвещения по вопросам семьи и брака. Заполнение нормативной медицинской документации
15. Естественные методы контрацепции: физиологические методы, календарный метод, тесты на овуляцию, абстиненция, метод прерванного полового акта, метод лактационной аменореи.
16. Барьерные методы контрацепции: женский и мужской презерватив, диафрагма, шеечный колпачок, контрацептивная губка. Значение барьерных методов контрацепции в профилактике инфекций, передаваемых половым путём действия. Спермициды. Преимущества и недостатки метода
17. Проведение консультирования по вопросу выбора метода контрацепции. Преимущества и недостатки естественных методов контрацепции. Индекс Перля. Обучение пациентки правилам применения барьерных методов контрацепции».
18. Гормональная контрацепция: комбинированные оральные контрацептивы, чисто прогестиновые контрацептивы, экстренная контрацепция. Классификация. Механизм действия. Подбор и правила применения гормональной контрацепции
19. Внутриматочная контрацепция. Основные модели. Механизм контрацептивного действия. Эффективность метода. Хирургическая контрацепция (стерилизация). Способы стерилизации женщин. Мужская стерилизация. Нормативные документы,

регламентирующие необратимые методы контрацепции

20. Проведение консультирования по вопросу выбора современного метода контрацепции.

21. Обследование и подготовка пациентки перед постановкой внутриматочного контрацептива. Правила введения внутриматочного контрацептива.

Подготовка инструментария, медикаментов, материалов для удаления внутриматочного контрацептива

22. Проведение консультирования по вопросу выбора вида гормональной контрацепции, правил применения комбинированных оральных контрацептивов, чисто прогестиновых контрацептивов, экстренной контрацепции. Оформление нормативных документов, регламентирующих необратимые методы контрацепции (стерилизацию)

23. Искусственное прерывание беременности: медикаментозное прерывание беременности, вакуумная аспирация, дилатация и кюретаж. Показания. Осложнения. Должностные обязанности акушерки.

24. Бесплодный брак. Определение понятия. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Принципы лечения.

25. Искусственное прерывание беременности: медикаментозное прерывание беременности, вакуумная аспирация, дилатация и кюретаж. Показания. Осложнения. Должностные обязанности акушерки.

26. Проведение консультирования женщин по вопросам профилактики искусственного прерывания беременности (абортов). Информирование пациентки о предстоящем вмешательстве и получение информированного согласия. Обследование и подготовка пациентки к искусственному прерыванию беременности. Подготовка медицинского инструментария, материалов, медикаментов. Послеоперационный уход за пациенткой. Должностные обязанности акушерки

27. Организация амбулаторной медицинской помощи женщинам. Правила и порядок проведения амбулаторного приёма и профилактических осмотров женщин.

28. Программы диспансеризации декретированных групп женского населения. Нормативные документы при работе с пациентками в женской консультации (медицинская карта амбулаторного больного, листок о временной нетрудоспособности).

29. Принципы проведения диспансерного наблюдения беременных и родильниц: кратность посещения, динамическое наблюдение, методы осмотра и обследования.

30. Нормативные документы при работе с беременными и родильницами в женской консультации (индивидуальная карта беременной и родильницы, обменная карта беременной, роженицы и родильницы, листок о временной нетрудоспособности, родовой сертификат).

### **Типовой билет для проведения экзамена**

#### **Проверяемые**

#### **компетенции**

ОК 1-6,9 ПК 3.1 - 3.4

#### **Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание
  2. Выберите один правильный ответ
  3. Время на подготовку ответа – 30 минут
- 1 При проведении профилактической работы для характеристики здоровья используются показатели:
- а) демографические
  - б) заболеваемость
  - в) физическое развитие

г) инвалидизация

2. Во всем мире на первом месте смертность от заболеваний:

а) онкологических

б) сердечно-сосудистых

в) травматических

г) инфекционных

3 В сохранении здоровья не участвует:

а) сам пациент

б) производственный коллектив

в) медицинские работники

г) государство

4 Объект гигиенического воспитания – это:

а) внешняя среда

б) здоровый человек

в) больной человек

г) окружение пациента

5. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни проводят

центры:

а) медицинской профилактики

б) санитарного просвещения

в) центры гигиены и эпидемиологии

г) все перечисленное верно

6 Тематику пропаганды медицинских и гигиенических знаний определяют:

а) сезонность

б) показатели заболеваемости населения

в) эпидемиологические показатели

г) все перечисленное верно

7 Фактор, не влияющий на здоровье человека:

а) социальный

б) природный

в) диспансеризация

г) производственный

8 Отрицательное воздействие на здоровье оказывает:

а) курение

б) употребление алкоголя

в) стресс

г) все перечисленное верно

9 По определению ВОЗ здоровье это-

а) отсутствие болезней

б) нормальное функционирование систем организма

в) состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или дефектов физического развития

г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие – либо болезненные изменения.

10. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья



населения:

- а) образ жизни
- б) уровень и качество медицинской помощи
- в) наследственность
- г) окружающая среда

11 Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи являются:

- а) водоснабжение, улучшение экологии, рациональное питание
- б) лекарственное обеспечение населения
- в) лечение болезней

### 3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
  - структура контрольно-оценочных средств
- Каждый билет состоит задания и вопросов.

#### пакет экзаменатора

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

### 3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
	ПК	ОК	
1. Теоретический вопрос по основам профилактики	ПК 3.1	ОК. 01	Знание правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения; Соблюдение требований к проведению санитарно-
2. Профилактика различных заболеваний	ПК 3.2	ОК. 02	
	ПК 3.3	ОК. 03	
	ПК 3.4.	ОК. 04	
		ОК. 05	
		ОК. 06	

<p>3. Организация профилактической работы с различными группами населения, разработка профилактических мероприятий</p>	<p>ОК 09</p>	<p>противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке Соблюдение требований к проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; Актуальность, обоснованность содержания тематических планов проведения гигиенического образования в школах здоровья, Правильность выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением; Владение профессиональной терминологией  Владение основами профилактики различных заболеваний</p>
--	--------------	---

### **Критерии оценки экзамена**

#### **Оценка «отлично»:**

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

#### **Оценка «хорошо»:**

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

#### **Оценка «удовлетворительно»:**

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

#### **Оценка «неудовлетворительно»:**

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и

явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

*При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.*

#### **4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);

- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

**ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ**

**Билет № 1**

1. Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика», «болезнь», «предболезнь». ПК 3.3.
2. Профилактика паразитарных инфекций (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.
3. Требования к оформлению санитарного бюллетеня. ПК 3.3.

**Билет № 2**

1. Цели и задачи медицинской профилактики. ПК 3.3.
2. Профилактика инфекций, передающихся половым путем (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.
3. Проведение санитарно-просветительной работы в стационаре. ПК 3.3.

**Билет № 3**

1. Виды профилактики. ПК 3.1-ПК 3.4.
2. Профилактика дизентерии (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.
3. Методика проведения диспансерных осмотров взрослого населения. ПК 3.1., ПК 3.4.

**Билет № 4**

1. Определение понятия «здоровье», его структура и содержание. ПК 3.1-ПК 3.4.
2. Профилактика туберкулёза (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.
3. Методика изучения причин, вызывающих отклонение в состоянии здоровья у детей и подростков. ПК 3.3., ПК 3.4.

**Билет № 5**

1. Понятие «образ жизни» и «здоровый образ жизни». ПК 3.3.

2. Профилактика заболеваний костно-мышечной системы (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Работа школы здоровья по профилактике артериальной гипертензии. ПК 3.1-ПК 3.4.

#### **Билет № 6**

1. Пути формирования здорового образа жизни населения. ПК 3.3.

2. Профилактика заболеваний раннего и грудного возраста (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.1ПК 3.4.

3. Оформление карты учета диспансеризации. ПК 3.4.

#### **Билет № 7**

1. Понятие «здоровьесберегающая среда», критерии безопасной здоровьесберегающей среды. ПК 3.1.ПК 3.4.

2. Профилактика малярии (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Проведение индивидуальной пропаганды здорового образа жизни. ПК 3.3.

#### **Билет № 8**

1. Цели, задачи, принципы гигиенического обучения и воспитания населения. ПК 3.3.

2. Профилактика бронхиальной астмы (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Работа Школы здоровья для молодых мам. ПК 3.1-ПК 3.4.

#### **Билет № 9**

1. Методы гигиенического воспитания. ПК 3.3.

2. Профилактика клещевого энцефалита (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Мотивирование пациентов к отказу от вредных привычек. ПК 3.1ПК 3.4.

#### **Билет № 10**

1. Формы гигиенического воспитания. ПК 3.3.

2. Профилактика гриппа (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Проведение анкетирования пациента по выявлению факторов риска развития заболеваний. ПК 3.3.

#### **Билет № 11**

1. Основные направления гигиенического воспитания. ПК 3.3.
2. Профилактика стоматологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.
3. Составление плана беседы по профилактике гриппа. ПК 3.2., ПК 3.3.,

#### **Билет № 12**

1. Устный метод гигиенического воспитания, его особенности и средства. ПК 3.3.
2. Профилактика ВИЧ-инфекции (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.
3. Оформление карты центра здоровья. ПК 3.2.,

#### **Билет № 13**

1. Печатный метод гигиенического воспитания, его особенности и средства. ПК 3.3.
2. Профилактика заболеваний почек (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.
3. Рекомендации пациенту пожилого возраста по вопросам двигательной активности. ПК 3.3.,

#### **Билет № 14**

1. Изобразительный (наглядный) метод гигиенического воспитания, его особенности и средства. ПК 3.3.
2. Профилактика аллергических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.3.
3. Составление плана беседы по профилактике клещевого энцефалита среди подростков. ПК 3.1-ПК 3.4.

#### **Билет № 15**

1. Планирование работы по гигиеническому воспитанию. ПК 3.1.-ПК 3.4.
2. Профилактика болезней органов дыхания (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2., ПК 3.1.-ПК 3.4.

3. Требования к оформлению «Уголка здоровья». ПК 3.3.

#### **Билет № 16**

1. Цели, задачи деятельности центров здоровья. ПК 3.3.

2. Профилактика заболеваний органов пищеварения (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Рекомендации пациентам по вопросам коррекции питания. ПК 3.1.-ПК 3.4.

#### **Билет № 17**

1. Структура и функции центров здоровья. ПК 3.3.

2. Профилактика гинекологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Рекомендации пациентам по занятию физической культурой и спортом. ПК 3.1.-ПК 3.4.

#### **Билет № 18**

1. Диспансеризация населения – определение, цели, задачи. ПК 3.4..

2. Профилактика нарушений физического и психического развития детей (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2., ПК 3.3.

3. Проведение индивидуальной пропаганды здорового образа жизни. ПК 3.1.-ПК 3.4.

#### **Билет № 19**

1. Этапы диспансеризации. ПК 3.1., ПК 3.4..

2. Профилактика онкологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.2.

3. Составление плана беседы по профилактике курения. ПК 3.1.-ПК 3.4.

#### **Билет № 20**

1. Скрининговая диагностика. ПК 3.1..

2. Организация работы центра медицинской профилактики (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль акушерка/акушера в профилактике). ПК 3.3.

3. Рекомендации пациенту по профилактике ожирения. ПК 3.3.

## Билет № 21

Студентка 19 лет сделала миниаборт, сдала сессию, уехала домой на каникулы. Половой, жизнью не жила, но и менструация не пришла. Через два месяца вернулась в город, приступила к занятиям в университете. По одежде заметила, что поправилась (джинсы стали малы). Обратилась в женскую консультацию. Менструации с 13 лет регулярные через 28 дней по 4 дня умеренные, безболезненные. Последняя была три месяца назад. Беременность эта была первая. Не замужем.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно. Синюшность слизистой вульвы, влагалища и шейки матки. Выделения светлые. Матка увеличена до 9 недель беременности, мягковатой консистенции, безболезненная. Придатки не пальпируются. ПК 3.1.-ПК 3.4.

Задание:

1. О какой патологии идет речь? Определите тактику ведения женщины.
2. Окажите доврачебную медицинскую помощь при данной патологии.
3. Проконсультируйте пациентку о методах контрацепции.
4. Проведите консультирование по вопросам половой гигиены.
5. Проведите санитарно-просветительскую работу по профилактике гинекологических, венерических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья.



## ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

### 1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

#### 1.4. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

#### 1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1. Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи	Определение проблем беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующих оказания неотложной или экстренной медицинской помощи; проведение объективного обследования беременной, роженицы, родильницы, новорождённого в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 4.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе во время самопроизвольных неосложненных родах и в послеродовый период	Оказание медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с алгоритмами оказания экстренной помощи	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 4.3. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Обоснованное применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме в пределах своих полномочий	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 4.4. Проводить мониторинг состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки)	Проведение мониторинга состояния пациента во время эвакуации (транспортировки) в неотложной или экстренной форме медицинской помощи и поддержании его стабильного состояния в соответствии с алгоритмами оказания неотложной или экстренной помощи	Экспертное наблюдение выполнения практических работ  Экзамен по модулю
ПК 4.5. Устанавливать медицинские показания и	Установление медицинских показаний и направление пациентов	Экспертное наблюдение

направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи	в профильные медицинские организации в соответствии с нормативными документами	выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.6. Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи	Обеспечение госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными документами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

<b>Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Соответствие выбранных способов решения задач профессиональной деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения задач профессиональной деятельности со стандартами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие полученной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в профессиональной сфере	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Соблюдение норм профессиональной этики и деонтологии, эффективного взаимодействия с коллегами, руководством в ходе профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка с учетом особенностей социального и культурного контекста	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

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	Осуществление взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством РФ и нравственно-этическими нормами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

### **Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18**

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

### **1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ**

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППССЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части

требований к результатам освоения программы ПМ 04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 04.01 Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии	Экзамен
МДК 04.02 Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни	дифференцированный зачет
УП 04	дифференцированный зачет,
ПП 04	дифференцированный зачет, дифференцированный зачет
ПМ. 04	экзамен по модулю

## 2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

### 2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 04.01 Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии

#### Оценочное средство 1.1

##### для проведения текущего контроля в форме опроса

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*

##### Вопросы для фронтального опроса

##### Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении

	понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал
--	---

**Оценочное средство 1.2**  
**для проведения текущего контроля по результатам практических занятий**

*Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.*

**Оценивание выполнения практических заданий**

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	19. Полнота выполнения практического задания; 20. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	21. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

**Проблемно-ситуационные задачи.**

**Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.**

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

**Оценивание выполнения практических заданий**

### **Отметка "5"**

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

### **Отметка "4"**

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

### **Отметка "3"**

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

### **Отметка "2"**

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

## **Оценочное средство 1.3**

### **для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы**

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

#### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 04.01 Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.**

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации*

### **2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 04.01 Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии**

#### **Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

- 1 Что представляют собой токсикозы беременных по стадиям.
- 2 С какими заболеваниями дифференцируются токсикозы беременных.
- 3 Какие состояния при беременности способствуют возникновению гестозов.
- 4 Что такое HELLP- синдром
- 5 Алгоритм неотложной помощи при преэклампсии и эклампсии.
- 6 Отличия дисфункциональных маточных кровотечений в репродуктивном и климактерическом периодах.
- 7 Что такое акушерское кровотечение по причинам возникновения.

- 8 Предрасполагающие факторы прерывания беременности.
- 9 Отличие самопроизвольного аборта от криминального.
- 10 Симптомы преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты. Тактика врача на догоспитальном этапе.
- 11 Роды. Виды по положению предлежащей части плода.
- 12 Ведение внебольничных родов.
- 13 Периоды родов у первично рожаящих и повторно рожаящих.
- 14 Что такое быстрые и что такое стремительные роды.
- 15 По какой шкале оценивается состояние новорожденного.
- 16 Какие патологические состояния характерны для острого живота в
- 17 Клиника апоплексии яичника.
- 18 Какие факторы могут способствовать развитию гнойных образований
- 19 Что такое пельвиоперитонит
- 20 С какими заболеваниями дифференцируют самопроизвольный аборт
- 21 Классификация внематочной беременности
- 22 Диагностика апоплексии яичника
- 23 Клиническая картина перекрута ножки кисты (кистомы) яичника
- 24 Клиническая картина разрыва маточной трубы
- 25 Дифференциальная диагностика токсикозов беременности

**Типовой билет для проведения дифференцированного зачета в форме тестирования по МДК.04.01. Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии**

#### **Проверяемые компетенции**

ОК 1-5,7,9

ПК4.1-4.6

#### **Инструкция:**

Внимательно читайте вопросы Время на выполнение теста 45 мин

#### **Условия задачи:**

На водозаборе по ул. Каляева г. Краснодара произошла диверсионный акт с выбросом хлора из разрушенных контейнеров. По данным МЧС известно, что облако хлора в поражающей концентрации достигнет родильного дома №5 г. Краснодара через 1 час. На момент аварии в роддоме находились: 60 беременных, 80 родильниц с новорожденными, 110 гинекологических больных и 20 новорожденных в перинатальном отделении.

Главный врач роддома планирует проведение эвакуационных мероприятий.

*Необходимо рассчитать:*

- 1 Какое количество пациентов может быть выписано для наблюдения в женских консультациях по месту жительства?
- 2 Какое количество рожениц будут эвакуированы в другие роддома г. Краснодара
- 3 Какое количество пациентов и детей перинатального отделения будет размещено в верхних этажах роддома в загерметизированных помещениях?

### **Оценочное средство 2.1**

#### **для проведения текущего контроля в форме опроса**

*Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса*



## Вопросы для фронтального опроса

### Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

### Оценочное средство 2.2

#### для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

*Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.*

#### Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

### Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	Полнота выполнения практического задания; Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

### Оценивание выполнения практических заданий

#### Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

#### Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

#### Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

#### Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

### Оценочное средство 2.3 для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

*Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.*

1. Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
2. Составление таблиц по дифференциальной диагностике;

3. Составление схем ориентировочных действий при различных видах поражения;
4. Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
5. Составление схемы проведения спасательных работ в соответствии с медицинской сортировкой;
6. Отработка порядков оказания скорой медицинской помощи
7. Прокладывание маршрута эвакуации применительно к предложенной ситуации
8. Составление и подготовка маркировочных средств. Просмотр видеоматериалов
9. Оформление учетно-отчетной медицинской документации.

*Критерии оценки самостоятельной работы:*

1. Глубина освоения знаний.
2. Источники информации.
3. Качество выполнения работы.
4. Самостоятельность изложения.
5. Творчество и личный вклад.
6. Соблюдение правил оформления.
7. Качество презентации.

### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 04.02 Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни**

*Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта*

1. Приступ удушья.
2. Анафилактический шок.
3. Желудочное кровотечение.
4. Тромбоэмболия легочной артерии.
5. Обморок.
6. Алкогольная кома.
7. Кетоацидотическая кома.
8. Гипогликемическая кома.
9. Острый инфаркт миокарда.
10. Острый инфаркт миокарда, гастралгический вариант.
11. Внезапная сердечная (коронарная) смерть. ОИМ.
12. Кардиогенный шок.
13. Острая левожелудочковая недостаточность.
14. Интоксикация сердечными гликозидами.
15. Закрытый перелом костей в области предплечья.
16. Легочное кровотечение. Геморрагический шок I степени.
17. Торпидная фаза шока, термический ожог I-II степени, площадь поражения 27%.
18. Открытая ЧМТ, перелом основания черепа, предположительно в области передней
19. черепно-мозговой ямки.
20. Проникающее ранение грудной клетки, открытый пневмоторакс.
21. Артериальное кровотечение из раны верхней трети предплечья.
22. Отравление окисью углерода.
23. Венозное кровотечение.
24. . Частичная закупорка дыхательных путей.

25. Отравление бледной поганкой.
26. Закрытый перелом правого бедра. Травматический шок, торпидная фаза, II степень.
27. Закрытая травма живота. Кровотечение в брюшную полость.
28. Рваная рана, венозное кровотечение.
29. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп).
30. Инородное тело дыхательных путей.
31. Отморожение обеих кистей.
32. Химический ожог век (щелочью) II степени, конъюнктивы и роговицы обоих глаз.
33. Множественный перелом ребер VI-VIII справа.
34. Растяжение связок голеностопного сустава.
35. Клиническая смерть.

**Типовой билет для проведения дифференцированного зачета в форме тестирования по МДК.04.02. Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни**

**Проверяемые компетенции**

ОК1-5,7,9

ПК 4.1-4.6

**Инструкция:**

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 45 мин

**Выбрать один вариант правильного ответа**

1. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти
  - а) дать понюхать нашатырный спирт
  - б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
  - в) проведение закрытого массажа сердца
  - г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят
  - а) всей ладонью
  - б) проксимальной частью ладони
  - в) тремя пальцами
  - г) одним пальцем
3. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении ре-анимации взрослому человеку одним лицом
  - а) на 1 вдох - 5 компрессий
  - б) на 2 вдоха - 4 компрессии
  - в) на 3 вдоха - 6 компрессий
  - г) на 2 вдоха - 15 компрессий
4. При остановке сердца применяется сочетание препаратов
  - а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия
  - б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия

- в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид
- г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

5. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

- а) жесткой
- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

6. Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

- а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед
- б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
- в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
- г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

7. Признаком эффективности реанимационных мероприятий

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки
- б) зрачки широкие
- в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

8. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

- а) на 1 вдох - 2 компрессии
- б) на 1 вдох - 10 компрессий
- в) на 1 вдох - 5 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

9. ИВЛ новорожденному желательно проводить

- а) методом «изо рта в рот»
- б) с помощью маски наркозного аппарата
- в) методом «изо рта в нос»
- г) методом «изо рта в рот и нос»

10. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание

- а) 20 минут б) 15 минут в) 10 минут
- г) решается коллегиально, через несколько дней

### *Критерии оценки*

**5 «отлично»** - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные

термины;

**4 «хорошо»** - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

**3 «удовлетворительно»** - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

**2 «неудовлетворительно»** - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

### **3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

#### **3.1. Общая характеристика оценочных материалов**

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

#### **3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 04**

#### **3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю**

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит задания и вопросов.

##### **пакет экзаменатора**

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.  
Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

### **Перечень технологий для проведения экзамена**

1. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.
2. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута.
3. Продемонстрируйте технику проведения оксигенации через носовой катетер.
4. Продемонстрируйте технику проведения санации трахеи и бронхов.
5. Продемонстрируйте технику ухода за манжетой интубационной трубки.
6. Продемонстрируйте технику наложения повязки «уздечка».
7. Продемонстрируйте технику проведения ухода за сосудистым катетером.
8. Продемонстрируйте технику наложения «крестообразной» повязки на затылок.
9. Продемонстрируйте технику проведения ухода за мочевым катетером.
10. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного через назогастральный зонд.
11. Продемонстрируйте технику наложения «черепашьей» сходящей повязки.
12. Продемонстрируйте технику наложения повязки «варежка».
13. Продемонстрируйте технику перемещения тяжелобольного в постели.
14. Подготовьте набор для интубации трахеи.
15. Продемонстрируйте технику наложения колосовидной повязки на плечевой сустав.
16. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации.
17. Продемонстрируйте технику введения растворов через подключичный
18. Катетер (капельно).
19. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации.
20. Продемонстрируйте технику удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
21. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».
22. Продемонстрируйте технику ухода за полостью рта в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии.
23. Продемонстрируйте технику ухода за дыхательными путями при искусственной вентиляции легких
24. Продемонстрируйте технику наложения повязки Дезо.
25. Продемонстрируйте технику наложения спиральной повязки на грудную клетку.
26. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного через рот.
27. Соберите набор для трахеотомии.
28. Продемонстрируйте технику введения растворов через подключичный катетер (струйно).
29. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации при травме позвоночника.

### **Типовой билет для проведения экзамена квалификационного по ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

#### **Проверяемые компетенции**

ОК 1-5,7,9

ПК 4.1 - 4.6

#### **Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание. Подготовьте план ответа
2. Продемонстрируйте технологию в соответствии с алгоритмом действий
3. Время на подготовку ответа – 30 минут

**Билет** \_\_\_\_\_

Пораженный безразличен к окружающему, пульс частый и плохо прощупывается.

Одежда обгорела, кожа передней поверхности груди, живота и обеих рук ярко-красного цвета, покрыта множественными пузырями.

**Задание:**

- 1 Медицинский диагноз;
- 2 Определить площадь ожога;
- 3 Выделить приоритетные проблемы у пораженного;
- 4 Спланировать порядок оказания IМП, ДП
- 5 Оказать IМП, ДП

**3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля**

**Критерии оценки экзамена**

**Оценка «отлично»:**

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

**Оценка «хорошо»:**

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

**Оценка «удовлетворительно»:**

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

**Оценка «неудовлетворительно»:**

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

*При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.*



#### **4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);

- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.