



**Фонд оценочных средств по профессиональному модулю
ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессах»**

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях» по разделу «Сестринский уход в системе первичной медико-
санитарной помощи»**

**для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело в 2019-
2020 учебном году**

I. ПАСПОРТ ФОНДА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Результатом освоения профессионального модуля **ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»** : **МДК 02. 01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»: «Сестринский уход в системе первичной медико-санитарной помощи»** является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности – медицинская сестра/медицинский брат и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППСЗ по специальности **34.02.01 Сестринское дело** в целом.

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является экзамен (*квалификационный*).

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

**2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ,
ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ**

2.1. Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 1

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	- доступное и грамотное изложение информации пациенту - создание условий для полного, эффективного получения результатов
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	- правильное выполнение медицинских услуг - соблюдение стандартов выполнения медицинских услуг - обеспечение инфекционной безопасности
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и	- экспертное наблюдение и оценка практических действий по уходу на



службами.	практических занятиях и при выполнении работ на учебной и производственной практике; тестирование
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- Доступное и грамотное изложение информации пациенту и его окружению по применению лекарственных средств - Осуществление фармакотерапии по назначению врача
ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	- правильное использование аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения - правильное проведение дез. обработки - соблюдение правил хранения аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.
ПК 2.6. Вести утверждённую медицинскую документацию.	- правильное ведение и заполнение утверждённой медицинской документации.
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.	- экспертное наблюдение и оценка практических действий по выполнению реабилитационных мероприятий
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.	- экспертное наблюдение и оценка практических действий по уходу за больными в терминальной стадии заболевания

Таблица 2

Общие компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- демонстрация интереса к будущей профессии - актуальность, инициативность в процессе обучения - наличие положительных отзывов по итогам производственной практики; - участие в студенческих конференциях, конкурсах и т.п.
ОК 2. Организовать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	- обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач в области ухода.
ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.	- адекватность принятия решений в стандартных ситуациях в области ухода; - участие в студенческих конкурсах
ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для	- адекватность отбора и использования информации при подготовке докладов,



постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личного развития.	сообщений и т.д.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникативные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.	- демонстрация навыков работы на ПК в различных программах (Word, Excel, Консультант плюс, МИС) в профессиональной деятельности - использование информационно-коммуникационных технологий
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- взаимодействие с обучающимися, преподавателями и пациентами в ходе обучения - наличие положительных отзывов о коммуникативных качествах студентов по итогам производственной практики.
ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчинённых, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.	- организация работы в группах, командах; - проявление ответственности за работу членов команды, результат выполнения заданий.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	- применение форм самообразования в области ухода за пациентом
ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.	- наличие представления о новых формах сестринской деятельности
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- адекватный отбор форм общения с пациентами различных культур и религиозных групп населения при проведении ухода
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- участие в природоохранных мероприятиях.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- применение на практике требований инфекционной безопасности, охраны труда, противопожарной безопасности
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- систематическое занятие физической культурой для укрепления здоровья; - участие в спортивных секциях и спартакиадах.

2.2. Иметь первоначальный практический опыт:



ПО 1. Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях

ПО 2. Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

Уметь:

У 1. Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.

У 2. Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.

У 3. Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств.

У 4. Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.

У 5. Осуществлять фармакотерапию по назначению врача.

У 6. Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приёмы массажа.

У 7. Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.

У 8. Осуществлять паллиативную помощь пациентам.

У 9. Вести утверждённую медицинскую документацию.

Знать:

З 1. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи.

З 2. Пути введения лекарственных препаратов.

З 3. Виды, формы и методы реабилитации.

З 4. Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

З 5. Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях

3. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

При изучении ПМ 02 применяется учебный контроль знаний, умений, который подразделяется на следующие виды:

Таблица 3

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания		
	Текущий	Рубежный	Итоговый 5 семестр
МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»: «Сестринский уход в системе первичной медико-санитарной помощи»	1. Оценка результатов опроса; 2. Оценка результатов тестового контроля; 3. Оценка умений на практических занятиях.	1. Оценка результатов опроса; 2. Оценка результатов тестового контроля; 3. Оценка умений на практических занятиях.	Экзамен квалификационный: 1. Экспертная оценка результатов экзамена квалификационного.
ПМ. 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»	Экзамен квалификационный		



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Фонд оценочных средств учебной программы
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах»

-5-

**Формы и виды контроля ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» :
МДК 02. 01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»: «Сестринский уход в системе первичной медико-санитарной помощи»**

Таблица 4

код	ПК и ОК	Текущий и рубежный контроль				Экзамен квалификационный Выполнение заданий в ходе экзамена				
		Тестирование	Решение ситуационных задач	Защита практических умений	Контрольные работы	Экзамены или диф. зачеты по МДК*	Аттестация по производственной практике	Ход выполнения задания	Подготовленный продукт / осуществленный процесс	Устное собеседование, обоснование результатов работы
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	+		+	+	+	+	+	+	+
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	+	+	+		+	+	+	+	+
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	+	+	+		+	+		+	+
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	+	+	+		+	+	+	+	+
ПК 2.5.	Соблюдать правила пользования аппаратурой,	+		+			+		+	+



	оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.									
ПК 2.6.	Вести утверждённую медицинскую документацию	+	+	+			+			+
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.	+	+	+			+			+
ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь.	+	+	+			+			+
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес			+			+			+
ОК 2	Организовать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.			+			+			
ОК 2.3	Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.	+		+			+			+
ОК 4	Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных	+		+			+			+



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Фонд оценочных средств учебной программы
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах

-7-

	задач, профессионального и личностного развития.									
ОК 5	Использовать информационно-коммуникативные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.	+		+			+			+
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	+	+	+				+		+
ОК 7	Ставить цели, мотивировать деятельность подчинённых, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.	+	+	+				+		+
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	+	+	+			+	+		+
ОК 9	Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности	+	+	+			+			+
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям	+		+			+			+



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Фонд оценочных средств учебной программы
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах»

-8-

	народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия									
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.						+			+
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	+	+	+			+			+
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	+	+	+			+			+
У.1	Уметь осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	+	+	+			+	+		+
У.2	Уметь готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам	+	+	+					+	+
У.3	Уметь консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств.	+	+	+					+	+
У.4	Уметь осуществлять реабилитационные	+	+	+			+	+	+	+



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Фонд оценочных средств учебной программы
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах

-9-

	мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.									
У.5	Уметь осуществлять фармакотерапию по назначению врача.	+	+	+			+			+
У.6	Уметь проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приёмы массажа.	+	+	+			+		+	+
У.7	Уметь проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.	+	+	+			+		+	+
У.8	Уметь осуществлять паллиативную помощь пациентам	+	+	+			+			+
У.9	Уметь вести утверждённую медицинскую документацию		+	+			+			+
3.1	Знать причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи.	+	+	+			+		+	+
3.2	Знать пути введения лекарственных препаратов	+	+	+			+		+	+
3.3	Знать виды, формы и методы реабилитации									
3.4	Знать правила использования аппаратуры, оборудования,		+	+			+			+



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Фонд оценочных средств учебной программы
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах

-10-

	изделий медицинского назначения									
3.5	Знать осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	+	+	+			+		+	+

Контроль и оценка освоения МДК по темам

Таблица 5

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Рубежный контроль	
	Форма контроля	Проверяемые У,З,ОК,ПК	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК
МДК 02. 01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»: раздел «Сестринский уход в системе первичной медико-санитарной помощи»				
Тема 1. Структурные подразделения городской и детской поликлиники и их задачи: регистратура поликлиники, формирование потоков пациентов, блок здорового ребенка в детской поликлинике. Терапевтические отделения, их задачи	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль.	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.8	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль.	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.8
Тема 2. Сестринский процесс при болезнях сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Сестринский процесс при болезнях сердечно-сосудистой и дыхательной системы. системы в разные возрастные периоды. Особенности оказания сестринской помощи в поликлинических условиях.	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль.	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.8	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль.	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.8
Тема 3. Сестринская помощь при заболеваниях органов пищеварения Особенности оказания сестринской помощи в поликлинических	Устный опрос; Письменный опрос;	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.7	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль.	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Фонд оценочных средств учебной программы
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах»

-1-

условиях	Тестовый контроль			
Тема 4. Сестринская помощь при мочевыделительной и эндокринной систем. Особенности оказания сестринской помощи в поликлинических условиях	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.9	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль.	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7
Тема 5. Сестринская помощь при болезнях крови и кроветворных органов. Сестринский уход при анемиях, связанных с питанием у взрослых. Подготовка и проведении лабораторно-инструментальных исследований. Обучение пациента выполнению врачебных назначений самоуходу/уходу. Особенности оказания сестринской помощи в поликлинических условиях	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.7	Устный опрос; Письменный опрос; Тестовый контроль.	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-5; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7



. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

4.1. Общие положения

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля ПМ 02 МДК 02.01 ПО разделу: «Сестринский уход в системе первичной медико-санитарной помощи» является оценка умений и знаний.

Оценка теоретического курса осуществляется с использованием следующих форм и методов контроля:

- текущий, являющийся ведущим и систематически применяемым,
- рубежный,
- промежуточная аттестация.

Текущий контроль знаний осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, выполнения заданий внеаудиторной самостоятельной работы.

Рубежный контроль проводится в конце 5 семестра в виде устного собеседования и тестового контроля.

Промежуточная аттестация знаний студентов проводится в форме экзамена квалификационного.

4.2. Задания для оценки освоения МДК 02.01 по разделу Сестринская помощь в системе первичной медико-санитарной помощи:

1. Текущий контроль

4.2.1. Вопросы к практическим занятиям, тестовые задания – представлены в учебно-методических рекомендациях для студентов, по МДК 02.01 Сестринская помощь в системе первичной медико-санитарной помощи:

Рубежный контроль:

МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Сестринский уход в системе первичной медико-санитарной помощи.

1. Методы обследования пациентов терапевтического профиля (субъективные, объективные, инструментальные, лабораторные)

2. С/у при бронхитах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

3. С/у при пневмониях: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

4. С/у при плевритах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

5. С/у при плевритах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

6. С/у при бронхоэктатической болезни: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

7. С/у при абсцессе лёгкого: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

8. С/у при бронхиальной астме: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

9. С/у при раке лёгких: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.

10. С/у при ревматизме: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом на амбулаторном этапе, профилактика.



11. С/у при стенозе митрального клапана: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, профилактика.

12. С/у при артериальной гипертензии (АГ): этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.

13. С/у при атеросклерозе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, профилактика.

14. С/у при ИБС: этиология, факторы риска, функциональные классы, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, профилактика.

15. С/у при инфаркте миокарда: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

16. С/у при хронической сердечной недостаточности: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, профилактика.

17. С/у при гастритах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

18. С/у при язвенной болезни: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

19. С/у при раке желудка: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

20. С/у при панкреатитах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

21. С/у при хроническом колите: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

22. С/у при хроническом энтерите: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

23. С/у при хроническом холецистите: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

24. С/у при желчнокаменной болезни: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

25. С/у при хроническом гепатите: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

26. С/у при циррозе печени: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

27. С/у при хроническом гломерулонефрите: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

28. С/у при пиелонефритах: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.



29. С/у при мочекаменной болезни: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

30. С/у при хронической почечной недостаточности: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

31. С/у при железодефицитной анемии: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

32. С/у при В12 – дефицитной анемии: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

33. С/у при остром лейкозе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, особенности ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

34. С/у при хроническом лимфолейкозе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

35. С/у при хроническом миелолейкозе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

36. С/у при сахарном диабете: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

37. С/у при ревматоидном полиартрите: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

38. С/у при деформирующем остеоартрозе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом, принципы реабилитации, профилактика.

39. С/у при гипотиреозе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

40. С/у при диффузном токсическом зобе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

41. С/у при эндемическом зобе: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, течение, лечение, принципы ухода за пациентом в условиях первичной медико-санитарной помощи, принципы реабилитации, профилактика.

Неотложные состояния

1. Бронхиальная астма: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
2. Легочное кровотечение: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Гипертонический криз: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
4. Приступ ИБС стенокардии: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
5. Типичная (ангинозная) форма острого инфаркта миокарда: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
6. Обморок: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
7. Коллапс: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
8. Кардиогенный шок: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
9. Острая сердечная недостаточность (отёк лёгких): клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
10. Желудочно-кишечное кровотечение: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.



11. Желчная колика: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
12. Почечная колика: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
13. Гипогликемическая кома: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
14. Гипергликемическая кома: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
15. Клиническая картина крапивницы
16. Отёк Квинке: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.
17. Анафилактический шок: клиника, алгоритм оказания доврачебной помощи.

4.2.2 Тестовые задания для итогового тестирования (рубежный контроль) по профессиональному модулю МДК 02.01 МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях по разделу: Сестринский уход в системе первичной медико-санитарной помощи

1. Основная причина развития бронхитов
 - а) алкоголизм
 - б) курение
 - в) бактериальная и вирусная инфекция
 - г) переохлаждение
2. Основной симптом бронхита
 - а) головная боль
 - б) слабость
 - в) лёгочное кровотечение
 - г) кашель с мокротой
3. Основной фактор риска хронического бронхита
 - а) курение
 - б) бактериальная и вирусная инфекция
 - в) переохлаждение
 - г) гиповитаминоз
4. Основной симптом обструктивного бронхита
 - а) головная боль
 - б) недомогание
 - в) повышение температуры
 - г) одышка
5. Характер мокроты при остром бронхите
 - а) слизистая
 - б) стекловидная
 - в) "ржавая"
 - г) розовая пеннистая
6. Осложнение хронического бронхита
 - а) лёгочное кровотечение
 - б) острая сосудистая недостаточность
 - в) острая сердечная недостаточность
 - г) хроническая дыхательная недостаточность
7. При кашле с отделением гнойной мокроты противопоказан
 - а) бромгексин
 - б) либексин
 - в) мукалтин
 - г) грудной сбор
8. Для разжижения густой вязкой мокроты используется
 - а) йодид калия
 - б) кодеин



- в) сальбутамол
г) теофиллин
9. Регулярные занятия физическими упражнениями оказывают на дыхательную систему следующее действие
- а) улучшают периферическое кровообращение
б) нормализуют процессы торможения и возбуждения в коре головного мозга
в) укрепляют мышцы грудной клетки
г) нормализуют АД
10. При лечении гнойного бронхита используются
- а) амоксициллин, бромгексин
б) бекотид, интал
в) кодеин, либексин
г) кофеин, кордиамин
11. Этиология ревматизма
- а) бета-гемолитический стрептококк
б) золотистый стафилококк
в) вирусы
г) риккетсии
12. Нормальный уровень холестерина в крови у взрослых
- а) 2,8 ммоль/л
б) 4,0 ммоль/л
в) 5,2 ммоль/л
г) 6,9 ммоль/л
13. К развитию ревматизма предрасполагает
- а) нерациональное питание
б) гиподинамия
в) стрессы
г) очаг хронической инфекции
14. Основными причинами развития заболеваний сердечно-сосудистой системы являются
- а) неблагоприятные климатические условия
б) природно-экологические факторы
в) гиперлипидемия
г) рациональное питание
15. Основные симптомы ревмокардита
- а) головная боль, головокружение, повышение АД
б) слабость, понижение АД
в) снижение аппетита, гектическая лихорадка
г) боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет
16. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите
- а) полиартрит
б) повышение АД
в) острая сосудистая недостаточность
г) хроническая сердечная недостаточность
17. При ревматизме чаще поражается клапан сердца
- а) аортальный
б) митральный
в) пульмональный
г) трехстворчатый
18. Основные симптомы ревматического полиартрита



- а) *повышение температуры, стойкая деформация суставов*
б) *поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей*
в) *поражение мелких суставов, скованность*
г) *недомогание, моноартрит с деформацией*
19. Наиболее частый исход ревматического эндокардита
а) *атеросклероз*
б) *гипертоническая болезнь*
в) *порок сердца*
г) *выздоровление*
20. Поражение кожи при ревматизме
а) *диффузный цианоз*
б) *кольцевидная эритема*
в) *"сосудистые звездочки"*
г) *акроцианоз*
21. Симптом хронического гастрита с сохраненной секрецией
а) *понос*
б) *горечь во рту*
в) *лихорадка*
г) *боль в эпигастральной области*
22. Основной симптом хронического гастрита с секреторной недостаточностью
а) *повышение аппетита*
б) *отрыжка кислым*
в) *отрыжка тухлым*
г) *запор*
23. При хроническом гастрите определяется
а) *болезненность в эпигастральной области*
б) *симптом Ортнера*
в) *положительный симптом Пастернацкого*
г) *положительный симптом Щеткина-Блюмберга*
24. При подготовке пациента к желудочному зондированию очистительная клизма
а) *ставится вечером накануне исследования*
б) *ставится утром в день исследования*
в) *ставится вечером и утром*
г) *не ставится*
25. Осложнение хронического гастрита с повышенной секреторной активностью
а) *рак желудка*
б) *холецистит*
в) *цирроз печени*
г) *язвенная болезнь*
26. Решающее значение в диагностике хронического гастрита имеет
а) *рентгенография желудка*
б) *желудочное зондирование*
в) *лапароскопия*
г) *фиброгастроскопия*
27. Осложнение хронического гастрита с резко сниженной секреторной активностью
а) *рак желудка*
б) *холецистит*
в) *цирроз печени*
г) *язвенная болезнь*



28. Основная причина острого гломерулонефрита нефрология

- а) бета-гемолитический стрептококк*
- б) грибковая инфекция*
- в) кишечная палочка*
- г) микобактерии*

29. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные

- а) канальцы*
- б) клубочки*
- в) лоханки*
- г) чашечки*

30. Симптом Пастернацкого определяют при исследовании заболеваний

- а) печени*
- б) легких*
- в) сердца*
- г) почек*

49. Диета при остром гломерулонефрите предусматривает ограничение

- а) белков и жиров*
- б) белков и углеводов*
- в) жидкости и соли*
- г) жидкости и углеводов*

50. При остром гломерулонефрите постельный режим назначают

- а) до нормализации температуры тела*
- б) до исчезновения боли в поясничной области*
- в) до нормализации анализов мочи*
- г) до исчезновения отеков и нормализации АД*

51. Наиболее частая причина развития железодефицитной анемии гематология

- а) дефицит витаминов*
- б) хронические кровопотери*
- в) избыточное употребление углеводов*
- г) избыточное употребление белков*

52. Основные симптомы при железодефицитной анемии

- а) раздражительность, бессонница*
- б) лихорадка, головная боль*
- в) обмороки, головная боль*
- г) отеки, боли в пояснице*

53. Заболевание, при котором наблюдаются слабость, головокружение, извращение вкуса и обоняния

- а) острый лейкоз*
- б) хронический лейкоз*
- в) железодефицитная анемия*
- г) В12-дефицитная анемия*

54. Кожные покровы при железодефицитной анемии

- а) бледные*
- б) гиперемированные*
- в) желтушные*
- г) цианотичные*

55. Железодефицитная анемия по цветовому показателю

- а) гипохромная*
- б) гиперхромная*



в) нормохромная

56. При железодефицитной анемии в анализе крови наблюдаются

а) лейкоцитоз, увеличение СОЭ

б) лейкопения, уменьшение СОЭ

в) снижение гемоглобина и цветового показателя

г) увеличение гемоглобина и эритроцитов

57. При железодефицитной анемии медсестра рекомендует пациенту в больших количествах употреблять

а) кашу

б) молоко

в) мясо

г) овощи

58. Продукт с наибольшим содержанием железа

а) крупа

б) молоко

в) мясо

г) свекла

59. Медсестра рекомендует пациенту запивать препараты железа

а) кофе

б) кислым фруктовым соком

в) минеральной водой

г) чаем

60. Препарат железа для парентерального применения

а) гемостимулин

б) феррокаль

в) ферроплекс

г) феррум-лек

Вариант 2

1. К базисному лечению бронхиальной астмы относится

а) противовоспалительная терапия

б) ферментативная терапия

в) элиминационная терапия

г) физиотерапия

2. Основным симптомом при бронхиальной астме

а) инспираторная одышка

б) кашель с гнойной мокротой

в) кровохарканье

г) приступ удушья

. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы

а) горизонтальное

б) горизонтальное с приподнятыми ногами

в) лежа на боку

г) сидя, с упором на руки

4. Пациент должен тщательно полоскать рот после применения ингалятора

а) вентолина

б) бекотида

в) беротека

г) астмопента



5. Небольшое количество вязкой стекловидной мокроты выделяется при
- а) абсцессе легкого*
 - б) бронхиальной астме*
 - в) пневмонии*
 - г) экссудативном плеврите*
6. При приступе удушья на фоне бронхиальной астмы применяется
- а) кодеин*
 - б) либексин*
 - в) сальбутамол*
 - г) тусупрекс*
7. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме используется
- а) астмопент*
 - б) беротек*
 - в) интал*
 - г) теофиллин*
8. Пикфлоуметрия – это определение
- а) дыхательного объема*
 - б) жизненной емкости легких*
 - в) остаточного объема*
 - г) пиковой скорости выдоха*
9. Основной возбудитель пневмонии
- а) вирус*
 - б) микобактерия*
 - в) пневмококк*
 - г) кишечная палочка*
10. Воспаление целой доли легкого наблюдается при
- а) остром бронхите*
 - б) бронхиальной астме*
 - в) пневмонии*
 - г) сухом плеврите*
11. Исход ревматического полиартрита
- а) анкилоз*
 - б) деформация сустава*
 - в) кровоизлияние в полость сустава*
 - г) отсутствие остаточных деформаций*
12. При ревматизме в общем клиническом анализе крови определяются
- а) тромбоцитопения, лейкопения*
 - б) увеличение СОЭ, лейкопения*
 - в) тромбоцитоз, эритроцитоз*
 - г) лейкоцитоз, увеличение СОЭ*
13. При лечении ревматизма с этиотропной целью применяется
- а) анальгин*
 - б) нитроглицерин*
 - в) пенициллин*
 - г) фурагин*
14. При лечении ревматизма с патогенетической целью применяются
- а) анальгетики*
 - б) нитраты*
 - в) нестероидные противовоспалительные препараты*



- г) мочегонные
15. Ацетилсалициловую кислоту медсестра рекомендует принимать
- а) за 10 мин. до еды
 - б) за 20 мин. до еды
 - в) за 30 мин. до еды
 - г) после еды
16. Потенциальная проблема пациента при приеме ацетилсалициловой кислоты
- а) рвота
 - б) понижение аппетита
 - в) желудочное кровотечение
 - г) отрыжка тухлым
17. Возможные осложнения при приеме преднизолона
- а) одышка, лёгочное кровотечение
 - б) головная боль, снижение АД
 - в) повышение АД, гипергликемия, ожирение
 - г) лихорадка, нарушение слуха
18. Для вторичной профилактики ревматизма применяют
- а) анальгин
 - б) бициллин
 - в) димедрол
 - г) фуросемид
19. Бициллинопрофилактика при ревматизме проводится с момента последнего обострения в течение
- а) 1 года
 - б) 2 лет
 - в) 4 лет
 - г) 5 лет
20. Основная причина приобретенных пороков сердца
- а) гипертоническая болезнь
 - б) инфаркт миокарда
 - в) стенокардия
 - г) ревматизм
21. Информацию о секреторной функции желудка позволяет получить
- а) общий анализ кала
 - б) желудочное зондирование
 - в) рентгенологическое исследование
 - г) дуоденальное зондирование
22. Подготовка пациента к желудочному зондированию
- а) вечером – легкий ужин, утром – натощак
 - б) вечером – очистительная клизма
 - в) вечером и утром – очистительная клизма
 - г) утром – сифонная клизма
23. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12-перстной кишки
- а) вечером – легкий ужин, утром – натощак
 - б) вечером – очистительная клизма
 - в) вечером и утром – очистительная клизма
 - г) утром – сифонная клизма
24. Эндоскопическое исследование пищевода, желудка и 12-перстной кишки



- а) ирригоскопия
б) колоноскопия
в) ректороманоскопия
г) эзофагогастродуоденоскопия
25. При подготовке пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12-перстной кишки очистительная клизма
- а) ставится вечером накануне исследования
б) ставится утром в день исследования
в) ставится вечером и утром
г) не ставится
26. Для стимуляции желудочной секреции медсестра использует
- а) пентагастрин
б) растительное масло
в) сульфат бария
г) сульфат магния
27. Наиболее эффективный стимулятор желудочной секреции
- а) капустный отвар
б) мясной бульон
в) пробный завтрак
г) гистамин
28. Парентеральный раздражитель желудочной секреции м/с вводит
- а) через зонд
б) внутривенно
в) внутримышечно
г) подкожно
29. При хроническом гастрите из рациона исключают
- а) жирное, жареное
б) молочные продукты
в) кашу
г) овощи и фрукты
30. Диета № 1 предполагает
- а) повышенное содержание кальция
б) тщательное измельчение пищи
в) исключение молочных продуктов
г) исключение крупяных блюд
31. При лечении железодефицитной анемии используется гематология
- а) аспаркам
б) аскорутин
в) активферрин
г) цианокобаламин
32. Для улучшения всасывания препаратов железа используют
- а) ретинол
б) цианокобаламин
в) аскорбиновую кислоту
г) эргокальциферол
33. Количество эритроцитов в крови в норме у мужчин (в 1 л)
- а) $4,5-5,0 \times 10^{12}$
б) $4-5 \times 10^9$
в) $6-8 \times 10^{12}$



- з) $180-320 \times 10^9$
34. Количество гемоглобина в норме у женщин (г/л)
- а) 12-16
б) 80-100
в) 120-140
г) 180-200
35. Значение СОЭ в норме у мужчин (в мм/ч)
- а) 1-2
б) 2-10
в) 20-40
г) 40-50
36. Количество лейкоцитов в крови в норме (в 1 л)
- а) $4-9 \times 10^9$
б) $4-9 \times 10^{12}$
в) $12-14 \times 10^9$
г) $18-320 \times 10^{12}$
37. Количество тромбоцитов в крови в норме (в 1 л)
- а) $20-30 \times 10^9$
б) $100-120 \times 10^9$
в) $180-320 \times 10^9$
г) $180-320 \times 10^{12}$
38. Анемия Аддисона-Бирмера развивается при дефиците витамина
- а) B_1
б) B_2
в) B_6
г) B_{12}
39. Основная причина B_{12} -дефицитной анемии
- а) атрофический гастрит
б) кровохарканье
в) обильные менструации
г) геморрой
40. Внешним антианемическим фактором является витамин
- а) А
б) B_6
в) B_{12}
г) С
41. "Ржавый" характер мокроты наблюдается при
- а) остром бронхите
б) бронхиальной астме
в) пневмонии
г) сухом плеврите
42. Наиболее информативный метод диагностики пневмонии
- а) анализ крови
б) анализ мокроты
в) плевральная пункция
г) рентгенография органов грудной клетки
43. Этиотропное лечение пневмонии – это применение
- а) бронхолитиков



- б) *отхаркивающих*
в) *антибиотиков*
г) *жаропонижающих*
44. Осложнение пневмонии
а) *лёгочное кровотечение*
б) *лихорадка*
в) *боль в грудной клетке*
г) *острая дыхательная недостаточность*
45. При критическом снижении температуры тела может развиваться
а) *острая дыхательная недостаточность*
б) *коллапс*
в) *острая коронарная недостаточность*
г) *легочное кровотечение*
46. Частота дыхательных движений в норме в мин.
а) *6-10*
б) *20-40*
в) *60-80*
г) *16-20*
47. Частота сердечных сокращений в норме в мин.
а) *80-100*
б) *50-60*
в) *100-120*
г) *60-80*
48. Основная причина приобретенных бронхоэктазов
а) *бронхиальная астма*
б) *пневмония*
в) *хронический бронхит*
г) *сухой плеврит*
49. Заболевание, характеризующееся развитием воспаления в расширенных бронхах
а) *абсцесс легкого*
б) *бронхоэктатическая болезнь*
в) *пневмония*
г) *экссудативный плеврит*
50. Основной симптом бронхоэктатической болезни
а) *слабость*
б) *снижение аппетита*
в) *недомогание*
г) *кашель с гнойной мокротой*
51. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это
а) *гиперемия*
б) *иктеричность*
в) *диффузный цианоз*
г) *акроцианоз*
52. Кожные покровы при митральном стенозе
а) *бледные*
б) *желтушные*
в) *нормальной окраски*
г) *цианотичные*
53. Гидроперикард — это



- а) массивный отёк организма*
б) застойная жидкость в полости перикарда
в) жидкость в полости плевры
г) воспаление перикарда
54. Основные симптомы митрального стеноза
а) сердцебиение, повышение АД
б) отеки, сжимающая боль за грудиной
в) головная боль, мелькание «мушек» перед глазами
г) кровохарканье, одышка, мерцательная аритмия
55. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.
а) брадикардия
б) тахикардия
в) экстрасистолия
г) норма
56. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета
а) вариант с механическим и химическим щажением
б) вариант с повышенным количеством белка
в) основной вариант стандартной
г) вариант с пониженным количеством белка
57. Диета при гипертонической болезни предполагает
а) ограничение жидкости и соли
б) увеличение жидкости и белков
в) ограничение жиров и углеводов
г) увеличение жиров и белков
58. Возможный фактор риска гипертонической болезни
а) гиповитаминоз
б) очаг хронической инфекции
в) нервно-психическое перенапряжение
г) переохлаждение
59. АД 180/100 мм рт.ст. – это
а) гипертензия
б) гипотензия
в) коллапс
г) норма
60. Основные симптомы гипертонического криза
а) головная боль, головокружение
б) кровохарканье, головная боль, одышка
в) изжога, рвота, шум в ушах
г) отрыжка, слабость

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Вариант 1

- 1 в, 2 г, 3 а, 4 г, 5 а, 6 г, 7 б, 8 а, 9 в, 10 а, 11 а, 12 в, 13 г, 14 в, 15 г, 16 г, 17 б, 18 б, 19 в, 20 б, 21 г, 22 а, 23 а, 24 г, 25 в, 26 а, 27 г, 28 г, 29 г, 30 а, 31 а, 32 б, 33 г, 34 в, 35 г, 36 б, 37 г, 38 г, 39 г, 40 а, 41 б, 42 в, 43 в, 44 а, 45 а, 46 в, 47 в, 48 в, 49 б, 50 г, 51 б, 52 в, 53 в, 54 а, 55 а, 56 в, 57 в, 58 в, 59 б, 60 г,

Вариант 2

- 1 а, 2 г, 3 г, 4 б, 5 б, 6 в, 7 в, 8 г, 9 в, 10 в, 11 г, 12 г, 13 в, 14 в, 15 г, 16 в, 17 в, 18 б, 19 г, 20 г, 21 б, 22 а, 23 а, 24 г, 25 г, 26 а, 27 г, 28 г, 29 а, 30 б, 31 а, 32 а, 33 б,



34 г, 35 в, 36 а, 37 а, 38 б, 39 в, 40 г, 41 в, 42 в, 43 а, 44 в, 45 б, 46 а, 47 в, 48 г, 49 а, 50 в 51 в, 52 в, 53 а, 54 в, 55 б, 56 а, 57 в, 58 г, 59 а, 60 в

4.3 Критерии оценок

4.3.1 Критерии оценок теоретических знаний.

«5» - «отлично» выставляется, если студент полностью владеет теоретическими знаниями и может их обосновать.

«4» - «хорошо» выставляется, если студент допускает некоторые неточности в теоретическом обосновании полученных знаний.

«3» - «удовлетворительно» выставляется, если студент может обосновать теоретически не менее 70 % полученных знаний.

«2» - «неудовлетворительно» выставляется, если студент не может теоретически обосновать менее 70 % полученных знаний.

4.3.2 Критерии оценки выполнения тестовых заданий по итоговому тестированию

5 «отлично» – 91-100% - (50 – 46 правильных ответов из 50 тестов)

4 «хорошо» – 81-90% - (45-41 правильный ответ из 50 тестов)

3 «удовлетворительно» – 71-80% - (40 – 36 правильных ответов из 50 тестов)

2 «неудовлетворительно» – 70% и менее - (менее 36 правильных ответов из 50 тестов)

Литература:

Основные источники:

1.Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) [Электронный ресурс] / Н. В. Иванова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441886.html>

2.Сестринский уход в терапии: МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях [Электронный ресурс] / Смолева Э.В.; под ред. Кабарухина Б.В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 365, [1] с. - (Среднее медицинское образование). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222285671.html>

3.Особенности оказания сестринской помощи детям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / К.И. Григорьев, Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436806.html>

4.Здоровье детей [Электронный ресурс] / Тульчинская В. Д. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222227459.html>

5.Педиатрия с детскими инфекциями [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений сред. проф. образования/ Запруднов А. М., Григорьев К. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441862.html>

6.Сестринский уход за здоровым новорожденным [Электронный ресурс] / Соколова Н. Г. - М. : Абрис, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222277102.html>

7.Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441039.html>

8.Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441541.html>

Дополнительные источники:

1.Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438862.html>

2.Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. – 5-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432501.html>

3.Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/StandartSMP1.html>



4. Основы рационального питания [Электронный ресурс] / Лапкин Михаил Михайлович, Пешкова Галина Петровна, Растегаева Ирина Валерьяновна – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442470.html>

5. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин [Электронный ресурс] / М.В. Дзигуа – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440216.html>

6. Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. В. Широкова и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439395.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

MedLine – <http://www.medline-catalog.ru>

Scientific Nefworh - <http://nature.web.ru>

Consilium medicum - <http://old.consilium-medicum.com>

The Lancet Infections Diseases - <http://healteelsevier.ru>

Инфекционные болезни - <http://www.infective.ru>

Медицинские книги - <http://www.medicbooks.info>

ТВ Policy - www.tbpolicy.ru

Stop TB - www.stoptb.org

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие лечебно-диагностическую деятельность в РФ.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».

2. Система «Гарант».

➤ Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)

2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)

3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)

4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

Утверждено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета, протокол № 11.1 от «26» июня 2019 года

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, д.м.н., профессор

Н.В. Малюжинская



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Фонд оценочных средств учебной программы
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах»

-28-