



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 педиатрии»
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 педиатрии» 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	- правильное выполнение медицинских услуг - соблюдение стандартов выполнения



лечебного процесса.	медицинских услуг - обеспечение инфекционной безопасности
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	- экспертное наблюдение и оценка практических действий по уходу на 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



	<ul style="list-style-type: none">- 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.	<ul style="list-style-type: none">- адекватность принятия решений в стандартных ситуациях в области ухода;- участие в студенческих конкурсах
ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- адекватность отбора и использования информации при подготовке докладов, сообщений и т.д.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникативные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none">- 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.	<ul style="list-style-type: none">- 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.	<ul style="list-style-type: none">- 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	- применение форм самообразования в области ухода за пациентом



квалификации.	
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 <i>6 семестр</i>
МДК 02.01. Сестринский уход при различных состояниях(Сестринская помощь при нарушениях здоровья) Сестринский уход в педиатрии:	1. Оценка результатов опроса; 2. Оценка результатов тестового контроля; 3. Оценка умений на практических занятиях.	1. Итоговое тестирование в конце 5 семестра 2. Выполнение внеаудиторной самостоятельной работы	Экзамен квалификационный: 1. Экспертная оценка результатов экзамена квалификационного.
ПП. 02.01 Производственная клиническая практика ПП 02.01 (Сестринский уход в педиатрии)	Проверяемые ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК2.1—2.8	Проверяемые ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13, ПК2.1—2.8	<i>5 семестр Дифференцированный зачет</i>



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»

-6-

ПМ. 02 Участие
в лечебно-
диагностическо
м и
реабилитационн
ом 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»

-/-

**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 педиатрии»**

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.	+	+	+		+	+		+	+



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-

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			+			+			+



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-

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 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 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 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, 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 педиатрии»				
Тема 1.1. Особенности при работе с детьми в условиях стационара и амбулаторно-поликлинических условиях.	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. Недоношенные дети. Этапы выхаживания.	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. Пограничные состояния.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7



			КОНТРОЛЬ.	
Тема 4. Наследственные и врожденные заболевания новорожденных. Неонатальный скрининг.	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. Виды родовой травмы.	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
Тема 6. Желтухи новорожденных. Гемолитическая болезнь новорожденных.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.8
Тема 7. Инфекционные заболевания новорожденных. Особенности фармакотерапии в неонатологии.	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 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.8
Тема 8. Рахит, гипервитаминоз Д, спазмофилии.	Устный опрос; Письменный	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—	Устный опрос;	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.7



	опрос; Тестовый контроль.	2.7	Письменный опрос; Тестовый контроль.	
Тема 9. Дистрофии (паратрофия, гипотрофия). Аномалии конституции. Атопический дерматит.	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 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.7
Тема 10. Заболеваниях органов дыхания: ринит, стенозирующий ларинготрахеит, ангины, острые респираторные вирусные инфекции.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7
Тема 11. Бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма у детей.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7
Тема 12. Заболевания органов кроветворения дефицитные анемии, геморрагические	Устный опрос; Письменный опрос;	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.9	Устный опрос; Письменный	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7



диатезы, лейкозы.	Тестовый контроль.		опрос; Тестовый контроль.	
Тема 13. Заболевания органов кровообращения: ревматизм, врожденные пороки сердца, артериальная гипертензии и гипотонии у детей.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.8
Тема 14. Заболевания органов мочеобразования и мочеотделения гломерулонефриты и пиелонефриты.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.8
Тема 15. Заболевания органов пищеварения дискинезии желчевыводящих путей, гастриты и язвенная болезнь.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7
Тема 16. Заболевания эндокринных органов: гипотиреоз, токсический зоб. Сахарный диабет у детей и подростков.	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—2.8



Тема 17. Организация противоэпидемических мероприятий. Вакцинопрофилактика. Сестринский процесс при ОРВИ.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7
Тема 18. Менингококковая инфекция.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.8
Тема 19. Туберкулезная инфекция у детей и подростков.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7
Тема 20. Дифтерия, коклюш, скарлатина.	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 1-4; ОК 1-13; ПК 2.1—2.7
Тема 21. Корь, краснуха, эпидемический паротит, ветряная оспа.	Устный опрос; Письменный опрос;	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7	Устный опрос; Письменный	ПО 1, ПО 2; У 1-9; З 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7



	Тестовый контроль.		опрос; Тестовый контроль.	
Тема 22. Острые кишечные инфекции, у детей.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.7
Тема 23. Сестринский процесс при гепатитах.	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 1-4; ОК 1-12; ПК 2.1—2.8



4. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

4.1. Общие положения

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля ПМ 02 МДК 02.01 является оценка умений и знаний.

Оценка теоретического курса профессионального модуля 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 Сестринский уход в педиатрии:

1. *Текущий контроль*

4.2.1. Вопросы к практическим занятиям, тестовые задания – представлены в учебно-методических рекомендациях для студентов, по ПМ 02 МДК 02.01

Рубежный контроль:

**МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Сестринский уход в педиатрии.**

1. Асфиксия новорожденного. Причины, клиника, особенности реанимации.
2. Гемолитическая болезнь новорожденного. Причина, клинические формы, методы обследования, принципы лечения.
3. Родовые травмы и повреждения: этиология, клиника, лечения, профилактика.
4. Потница, опрелость: причины, клиника, лечение, профилактика.
5. Локализованные формы ГСИ у новорожденных.
6. Сепсис новорожденных: этиология, клиника, лечения, профилактика.
7. Рахит. Причины, клинические формы, методы обследования, принципы лечения, профилактика.
8. Спазмофилия. Клинические формы. Неотложная помощь. Профилактика.



9. Неотложная помощь при ларингоспазме.
10. Гипервитаминоз Д: причины, клиника, лечение, профилактика.
11. Гипотрофия, этиология, клиника. Особенности сестринского наблюдения.
12. Гипотрофия: этиология, принципы лечения, профилактика.
13. Паротрофия: этиология, клиника, лечение. Особенности сестринского наблюдения.
14. Гипостатура: этиология, клиника, лечение.
15. Аномалии конституции (3 формы). Их роль в развитии патологии у детей.
16. Аномалии конституции: лимфатико-гипопластический диатез. Причины, клиника, лечения.
17. Экссудативно-катаральный диатез, уход за детьми с проявлениями ЭКД.
18. Нервно-артритический диатез. Причина, клиника, лечения.
19. Острый ларинготрахеит: причины, клиника, лечения.
20. Стенозирующий ларинготрахеит. Причины, клинические стадии, лечения.
21. Бронхит: этиология, классификация, клиника, лечение.
22. Острая пневмония у детей. Причины, клинические формы, методы обследования, принципы лечения, профилактика.
23. Бронхиальная астма. Причина, клиника приступа. Лечение в межприступном периоде. Профилактика.
24. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
25. Ревматизм: причины, клинические формы, особенности течения у детей. Приобретенные пороки сердца.
26. Стоматиты, причины, клинические формы, особенности ухода, профилактика стоматитов в ДДУ.
27. Острый и хронический гастрит. Причины, клиника, лечения. Особенности обследования и подготовки пациента к ним. Диспансеризация.
28. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Особенности клиники, осложнения, принципы лечения, диспансеризация.
29. Дискинезии желчевыводящих путей. Виды, клиника, лечения.
30. Гельминтозы у детей. Виды, цикл развития, особенности клиники, обследования, принципы лечения.
31. Энтеробиоз. Цикл развития паразита, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
32. Аскаридоз. Цикл развития, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Острый пиелонефрит. Причины, клиника, обследования, лечение, особенности ухода за пациентом.
34. Хронический пиелонефрит. Причины, клиника, прогноз. Особенности ухода за больными с ХПН.
35. Острый гломерулонефрит. Этиология, клиника, лечение, профилактика.
36. Анемии. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
37. Тромбоцитопения. Этиология, клиника, принципы лечения, профилактика.
38. Тромбоцитопеническая пурпура. Причины, клиника, диагностика, особенности ухода.



39. Геморрагический васкулит. Причины, клиника, диагностика, особенности ухода.
40. Гемофилия. Роль наследственного фактора. Виды, клиника, прогноз.
41. Острый лейкоз. Причины, клиника, обследования, лечения, прогноз.
42. Сахарный диабет. Причины, клиника, методы обследования, лечение, осложнения.
43. Виды ком при сахарном диабете. Причины, клиника, неотложная помощь.
44. Осложнения при сахарном диабете, клинические проявления.
45. Гипотиреоз. Этиология, клиника, методы обследования, принципы лечения, профилактика.
46. Грипп, аденовирусная инфекция. Этиология, клиника, лечение, профилактика ОРВИ.
47. Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, клиника, лечения.
48. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, особенности ухода, профилактика.
49. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, профилактика.
50. Корь, этиология, эпидемиология, клиника, лечения, сроки иммунизации.
51. Корь, этиология, клиника, осложнения, особенности ухода, профилактика.
52. Краснуха. Этиология, клиника, осложнения.
53. Коклюш. Этиология, эпидемиология, клиника, лечения, осложнения, профилактика.
54. Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, клиника, профилактика.
55. Дифтерия. Этиология, клинические формы, методы обследования, лечения, уход, профилактика.
56. Основные принципы лечения дифтерии. Сроки иммунизации.
57. Особенности туберкулеза у детей. Выявление тубинфицированных детей. Профилактика и диспансерное наблюдение.
58. Тубинтоксикация, ее виды. Обследование и лечение ребенка.
59. Туберкулинодиагностика, ее значение в выявлении ранних форм туберкулеза.
60. ОКИ: этиология, клиника, лечения.
61. Принципы лечения острых кишечных инфекций.
62. Вирусные гепатиты. Этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, профилактика, диспансеризация.
63. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
64. Принципы лечения при отравлении медикаментами.
65. Судорожный синдром, неотложная помощь, объем сестринского вмешательства.
66. Неотложная помощь при гипертермическом синдроме.
67. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.

4.2.2 Тестовые задания для итогового тестирования (рубежный контроль) по МДК 02.01 по разделу Сестринский уход в педиатрии:

Вариант 1

1. Кратность проведения дородового патронажа медицинской сестрой



- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

2.Первый дородовый патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (нед.)

- а) 10–12
- б) 20–22
- в) 23–25
- г) 26–28

3.Второй дородовый патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (нед.)

- а) 18–20
- б) 20–22
- в) 22–24
- г) 32–40

4.Патронаж новорожденного осуществляется медицинской сестрой

- а) 1 раз в неделю
- б) 2 раза в неделю
- в) 1 раз в месяц
- г) 2 раза в месяц

5.Патронаж детей в возрасте от 1 года до 2 лет осуществляется медицинской сестрой

- а) 1 раз в мес.
- б) 1 раз в 2 мес.
- в) 1 раз в 3 мес.
- г) 1 раз в 6 мес.

6.Дети, не имеющие хронической патологии и отклонений в развитии, относятся к группе здоровья

- а) I
- б) II
- в) III
- г) IV

7.Дети с хронической патологией в стадии компенсации относятся к группе здоровья

- а) II
- б) III
- в) IV
- г) V

8.Дети с хронической патологией в стадии декомпенсации относятся к группе здоровья

- а) II
- б) III



- в) IV
г) V
9. Карта профилактических прививок – это форма
- а) ф-75а
 - б) ф-030
 - в) ф-063
 - г) ф-112
10. История развития ребенка – это форма
- а) ф-112
 - б) ф-114
 - в) ф- 116
 - г) ф-286
11. У новорожденного отмечается физиологическая
- а) гипертония мышц-разгибателей
 - б) гипертония мышц-сгибателей
 - в) гипотония мышц-сгибателей
 - г) нормотония мышц
12. Большой родничок у ребенка закрывается в возрасте (мес.)
- а) 4–7
 - б) 8–11
 - в) 12–15
 - г) 15–17
13. Грудной кифоз возникает у ребенка в возрасте (мес.)
- а) 3
 - б) 6
 - в) 9
 - г) 12
14. Количество молочных зубов у ребенка 1 года
- а) 4
 - б) 6
 - в) 8
 - г) 10
15. Контрольное кормление ребенка проводят для определения
- а) массы тела
 - б) количества высосанного молока
 - в) количества прикорма
 - г) количества докорма
16. Правило проведения контрольного взвешивания
- а) 2 раза в день
 - б) 1 раз в день
 - в) в течение одних суток
 - г) в течение двух суток



17. Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не должен превышать (л)
- а) 0,5
 - б) 1,0
 - в) 1,5
 - г) 2,0
18. Кратность кормлений ребенка в возрасте трех месяцев на искусственном вскармливании
- а) 6
 - б) 7
 - в) 5
 - г) 4
19. При искусственном вскармливании соки вводятся в возрасте (мес.)
- а) 1
 - б) 2
 - в) 3
 - г) 4
20. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности (в нед.)
- а) 28–30
 - б) 32–34
 - в) 35–37
 - г) 38–42
21. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет (в г)
- а) 2000–2500
 - б) 2500–3000
 - в) 3000–3500
 - г) 3500–4000
22. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет (в см)
- а) 42–45
 - б) 46–49
 - в) 50–52
 - г) 55–59
23. Пуповинный остаток отпадает у доношенного новорожденного на сроке (день жизни)
- а) 1–2
 - б) 3–4
 - в) 4–5
 - г) 6–7
24. Для профилактики офтальмобленнореи применяется раствор
- а) фурацилина
 - б) хлорида натрия
 - в) сульфацил-натрия



- г) полиглюкина
25. Первоначальная убыль массы тела новорожденного наблюдается в первые (дни жизни)
- а) 1–2
 - б) 3–4
 - в) 5–6
 - г) 7–8
26. Признак доношенности новорожденного
- а) ушные раковины мягкие
 - б) ушные раковины упругие
 - в) имеются густые пушковые волосы
 - г) половая щель зияет
27. У недоношенного новорожденного отмечается
- а) громкий крик
 - б) мышечный гипертонус
 - в) мышечная гипотония
 - г) спонтанная двигательная активность
28. Причина гипотермии у недоношенных новорожденных
- а) низкое содержание бурого жира
 - б) высокое содержание бурого жира
 - в) увеличение теплопродукции
 - г) уменьшение теплоотдачи
29. Отеки подкожной основы у недоношенных детей — это
- а) лануго
 - б) стридор
 - в) склерема
 - г) тризм
30. Пушковые волосы на теле новорожденного — это
- а) лануго
 - б) стридор
 - в) склерема
 - г) тризм
31. В закрытый кювез помещают недоношенного новорожденного с массой тела менее (г)
- а) 2100
 - б) 1900
 - в) 1700
 - г) 1500
32. Оптимальная температура воздуха в палате для недоношенных (□С)
- а) 18-20
 - б) 26-28



в) 28-29

г) 24-26

33. У глубоко недоношенных детей состояние родничков

- а) все закрыты
- б) открыт большой
- в) открыт большой и малый
- г) открыт большой, малый и боковые

34. Генерализованная форма гнойно-септических заболеваний новорожденных

- а) везикулопустулез
- б) парапроктит
- в) сепсис

г) омфалит

35. Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных

- а) потница
- б) пузырчатка новорожденных
- в) гемангиома
- г) аллергический дерматит

36. Воспаление пупочной ранки новорожденного

- а) гемангиома
- б) дерматит
- в) потница
- г) омфалит

37. Обработка пустул проводится растворами:

- а) 1% бриллиантового зеленого
- б) 4% перманганата калия
- в) 5% перекиси водорода
- г) 10% хлорида натрия

38. Пупочную ранку новорожденного при появлении гнойного отделяемого обрабатывают раствором

- а) 0,9% хлорида натрия
- б) 3% перекиси водорода
- в) 0,5% хлорамина
- г) 5% йода

39. Лимфатико-гипопластический диатез у детей характеризуется увеличением лимфатических узлов и

- а) сердца
- б) щитовидной железы
- в) вилочковой железы
- г) почек

40. При лимфатико-гипопластическом диатезе у детей отмечается гипофункция

- а) вилочковой железы
- б) поджелудочной железы



- в) надпочечников
г) печени
41. Причина внезапной смерти у детей с лимфатико-гипопластическим диатезом — недостаточность
- а) дыхательная
б) сердечная
в) почечная
г) надпочечниковая
42. При лимфатико-гипопластическом диатезе детям рекомендуют адаптоген
- а) димедрол
б) женьшень
в) гепарин
г) эуфиллин
43. При нервно-артритическом диатезе у ребенка нарушается обмен
- а) белка
б) билирубина
в) мочевой кислоты
г) углеводов
44. Симптомы Хвостека и Труссо являются признаками
- а) бронхиальной астмы
б) порока сердца
в) скрытой спазмофилии
г) дисбактериоза
45. Сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при
- а) бронхиальной астме
б) бронхите
в) ларингоспазме
г) фарингите
46. Генерализованные тонико-клонические судороги у детей развиваются при
- а) скрытой спазмофилии
б) ларингоспазме
в) карпопедальном спазме
г) экламптическом приступе
47. Причина относительно низкого АД у детей
- а) малый объем левого желудочка, широкие артерии
б) малый объем левого желудочка, узкие артерии
в) большой объем левого желудочка, широкие артерии
г) большой объем левого желудочка, узкие артерии
48. При ревматизме у детей преимущественно поражается ткань
- а) эпителиальная
б) соединительная
в) мышечная



г) нервная

49. Наиболее часто ревматизм развивается у детей в возрасте (лет)

а) 1–3

б) 3–6

в) 7–15

г) 15–17

50. Ведущая роль в развитии ревматизма у детей принадлежит

а) кишечной палочке

б) синегнойной палочке

в) золотистому стафилококку

г) \square -гемолитическому стрептококку группы А

Эталоны ответов

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

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)

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 *Мал* Н.В. Малюжинская