

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

СОГЛАСОВАНО


«16» мая 2021 год.
В.Н. Козырев

УТВЕРЖДАЮ

И. о. директора ГБПОУ
«Армавирский медицинский колледж»
Н.М. Михальцова
Приказ от «17» июня 2021 года
№ 179-ОД

КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПМ.01 ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

в рамках программы подготовки специалистов среднего звена

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

составлены на основе ФГОС СПО

уровень подготовки среднего профессионального образования – базовый уровень подготовки

форма обучения – очная

квалификация – Медицинская сестра/Медицинский брат

Армавир
2021 г

Рассмотрено и одобрено на заседании ЦК Профессиональных модулей

Протокол №11 от «20» мая 2021 года

Председатель ЦК.  Минтемирова Н.А.

Рекомендовано к утверждению экспертным советом ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»

Протокол № 4 от «01» июня 2021 года

Рекомендовано к использованию экспертным советом ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»

Заключение экспертного совета от «01» июня 2021 года

Председатель экспертного совета  Н. М. Михальцова

Организация разработчик: государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Армавирский медицинский колледж» министерства здравоохранения Краснодарского края

Составитель: преподаватель ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»



Минтемирова Н.А.

Рецензенты:

Внутренняя рецензия

И.О. от историста ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»  Костыева К.А.

Внешняя рецензия

Главный врач ГБЛЗ, Тернопольская областная больница города Армавира "М.М.К. Карелин С.В."

Комплект контрольно-оценочных средств разработан на основе Федерального государственного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденной приказом Министерства образования науки РФ от 12 мая 2014 года № 502, зарегистрированного в Минюст России от «18» июня 2014 года № 32766.

РЕЦЕНЗИЯ

на контрольно-оценочные средства профессионального модуля ПМ 01.
Проведение профилактических мероприятий по специальности 34.02.01
Сестринское дело (базовый уровень подготовки среднего профессионального
образования, форма обучения – очная, квалификация – Медицинская
сестра/медицинский брат),
составленную преподавателем ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»
Минтемировой Н.А.

Содержание контрольно-оценочных средств реализуется в процессе освоения студентами основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело, в соответствии с требованиями ФГОС СПО третьего поколения.

В результате изучения материалов модуля студенты приобретают практический опыт проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; овладевают умениями обучать население принципам здорового образа жизни, осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия, консультировать пациента и его окружение по вопросам рационального и диетического питания, по вопросам иммунопрофилактики, организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; знаниями современных представлений о здоровье в разные возрастные периоды, направлений сестринской деятельности по сохранению здоровья, принципов рационального и диетического питания, основ иммунопрофилактики, роли медицинского персонала при проведении диспансеризации населения.

Контрольно-оценочные средства (КОС) соответствуют требованиям подготовки выпускника по специальности 34.02.01 Сестринское дело и содержанию рабочей программ профессионального модуля. КОС дает возможность оценить степень освоения общих и профессиональных компетенций, приобретения практического опыта.

В контрольно-оценочных средствах перечислены и технология их формирования в процессе обучения и освоения вида профессиональной деятельности, проведение профилактических мероприятий.

Стиль изложения материала КОС соответствует стилю речи в медицинской практике.

Формой аттестации профессионального модуля является квалификационный экзамен.

Рекомендации, замечания.

Замечаний нет.

Заключение.

Контрольно-оценочные средства профессионального модуля ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовый уровень подготовки среднего профессионального образования, форма обучения – очная, квалификация – Медицинская сестра/медицинский брат), разработанные преподавателем ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж» Минтемировой Н.А., могут быть использованы для освоения вида профессиональной деятельности – проведение профилактических мероприятий.

Рецензент:

главный врач ГБУЗ, Горюховой Евгении Игоревны
МЗ КК Казымина В.А.
н.о. гл. врача



М.П.

РЕЦЕНЗИЯ

на контрольно-оценочные средства профессиональный модуль ПМ.01
Проведение профилактических мероприятий по специальности 34.02.01
Сестринское дело (базовый уровень подготовки среднего профессионального
образования, форма обучения – очная, квалификация – медицинская сестра/
медицинский брат), составленную преподавателем Минтемировой Н.А.

Контрольно-оценочные средства (КОС) разработаны на основе рабочей программы учебной дисциплины.

Содержание КОС реализуется в процессе освоения студентами основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело, в соответствии с требованиями ФГОС СПО третьего поколения.

В результате изучения материала дисциплины студенты овладевают знаниями периодов жизнедеятельности человека, факторов риска развития болезней в разные возрастные периоды, анатомо-физиологических и психологических особенностей человека; умениями выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды, решать вопросы планирования семьи.

Результатом освоения учебной дисциплины является готовность обучающегося к выполнению видов профессиональной деятельности - диагностическая и профилактическая и составляющих их профессиональных и общих компетенций, формирующихся в процессе освоения ОПОП в целом.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет, где указаны технологии оценивания усвоения материала учебной дисциплины.

Рекомендация, замечания.

Замечаний нет.

Заключение

Контрольно-оценочные средства на ПМ. 01. Проведение профилактических мероприятий по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовый уровень подготовки среднего профессионального образования), могут быть использованы в дополнительном образовании и профессиональной подготовке работников в области здравоохранения.

Рецензент: и. о. ст. методиста ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»
Леонтьева Кристина Александровна



СОДЕРЖАНИЕ

I. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПМ01. ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ	5
II. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО(ЫХ) КУРСОВ	19
III. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ	23
IV. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ ЭКЗАМЕНА	58
V. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ КОМПЛЕКСНОГО ЭКЗАМЕНА	66
VI. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА	78
VII. ЗАЩИТА ПОРТФОЛИО	83
VIII. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ОСТАТОЧНЫХ ЗНАНИЙ	107
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Материалы текущего контроля ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, по специальности 34.02.01 сестринское дело очной формы обучения	
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Материалы рубежного контроля ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий, по специальности 34.02.01 сестринское дело очной формы обучения	
ПРИЛОЖЕНИЕ 3:	
- Материалы проведения промежуточной аттестации по учебной практике в форме дифференцированного зачета ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий. МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение, специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения	
- Материалы проведения промежуточной аттестации по учебной практике в форме дифференцированного зачета ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи (СПМП), специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения	
ПРИЛОЖЕНИЕ 4:	
- Материалы проведения промежуточной аттестации по производственной практике в форме дифференцированного зачета ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение, специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения	
- Материалы проведения промежуточной аттестации по производственной практике в форме дифференцированного зачета ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи (СПМП), специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения	

ПРИЛОЖЕНИЕ 5. Материалы проведения промежуточной аттестации в форме экзамена по ПМ 01.МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение, специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения

ПРИЛОЖЕНИЕ 6. Материалы для проведения промежуточной аттестации в форме комплексного экзамена по ПМ 01.МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи (СПМП) населению, специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения

ПРИЛОЖЕНИЕ 7. Материалы для проведения квалификационного экзамена по **ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий,**

ПРИЛОЖЕНИЕ 8. Материалы для защиты портфолио:

- Комплект контрольно-оценочных средств по учебной практике ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, специальности 34.02.01 Сестринское дело очная форма обучения.
- Комплект контрольно-оценочных средств по производственной практике ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, специальности 34.02.01 Сестринское дело очная форма обучения
- Методические рекомендации по подготовке внеаудиторных самостоятельных работ.

ПРИЛОЖЕНИЕ 9. Материалы для проведения контроля остаточных знаний ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, специальности 34.02.01 Сестринское дело очная форма обучения

I. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке.

1.1.1. Вид деятельности.

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида деятельности. (ВД) – Проведение профилактических мероприятий.

1.1.2. Профессиональные и общие компетенции.

В результате освоения программы профессионального модуля у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены 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

Таблица 1

Показатели оценки сформированности ПК

Код	Профессиональные компетенции (должны быть сформированы в полном объеме)	Показатели оценки результата	Задания для проверки
ПК 1.1.	ПК 1.1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения	— уровень знаний нормативно – правовой базы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; — полнота соблюдения требований проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; — уровень деловой и творческой активности; — точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; — грамотность ведения медицинской документации.	1. Написание эссе. 2. Проверка усвоений практических умений. 3. Проведение семинар - дискуссии. 4. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. 5. Решение заданий в тестовой форме. 6. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики. 7. Проверка самостоятельной работы во внеаудиторное время. 8. Оценка документации по учебной, производственной практике. 9. Оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах и экзаменах.
ПК 1.2.	ПК 1.2. Проведение санитарно-гигиенического воспитания населения	— уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению санитарно-гигиенического воспитания населения; — полнота соблюдения требований и условий проведения санитарно-гигиенического воспитания населения; — правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационных материалов для населения; — владение методами ораторского искусства; — умение работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть	1. Проверка усвоения практических умений. 2. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики. 3. Оценка выполнения заданий текущего контроля на практических занятиях; 4. Анализ и оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; 5. Оценка документации по учебной, производственной практике 6. Оценка выполнения заданий на

		Интернет и др.); — актуальность, обоснованность содержания тематических планов проведения гигиенического образования в школах здоровья, выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением; — уровень деловой и творческой активности; — правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации.	дифференцированных зачетах и экзаменах.
ПК 1.3.	ПК 1.3. Участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний	— уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; — полнота соблюдения требований и условий организации диспансеризации населения; — точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; — грамотность ведения медицинской документации; — полнота соблюдения требований и условий проведения иммунопрофилактики; — последовательность и точность выполнения простых медицинских услуг при проведении иммунопрофилактики.	1. Проверка усвоения практических умений. 2. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. 3. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики. 4. Оценка документации по учебной, производственной практике; 5. Оценка выполнения заданий на дифференцированных и экзаменах.

Таблица 2

Показатели оценки сформированности ОК

Код	Общие компетенции	Показатели оценки результата	Задания для проверки
ОК. 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	— правильность объяснения сущности своей будущей профессии с формулированием целей, задач деятельности, функций медицинской сестры, аргументированность объяснения значимости будущей профессии в жизни общества; — соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения согласно Этическому кодексу Международного совета медицинских сестер, Этическому кодексу медицинской сестры России, Декларации о правах пациента.	1. Наблюдение и интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля. 2. Наблюдение деятельности обучающегося во время внеаудиторной деятельности.
ОК. 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	— рациональность планирования и организации деятельности в соответствии с профессиональными задачами при постоянном контроле ее выполнения; — самостоятельность и эффективность предлагаемого способа коррекции деятельности на основе результатов самоконтроля; — своевременность сдачи учебных заданий, отчетной документации, оформленной в соответствии с требованиями.	3. Ведение документации по учебной, производственной практике. 4. Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий на учебной практике.
ОК. 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	— самостоятельность, обоснованность и своевременность принятия решений с оценкой возможных рисков и их последствий при выполнении сестринских вмешательств в стандартных и нестандартных ситуациях; — оценка эффективности и качества выполнения простых медицинских услуг.	5. Оценка документации по производственной практике.
ОК. 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	— правильность определения и выбора источника информации в соответствии с поставленной задачей информационного поиска; — эффективность решения задач деятельности на основе самостоятельного поиска, извлечения и обработки информации в соответствии с задачей информационного поиска; — правильность представления найденной информации в доступном для других виде в соответствии с поставленными целями	6. Оценка выполнения заданий на дифференцированном

ОК.5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	— правильность оформления результатов информационного поиска, профессиональной деятельности с использованием современного компьютерного обеспечения, глобальных информационных ресурсов (Интернет); — работа с электронной документацией; — демонстрация навыков использования информационно-коммуникационные технологии.	зачете по МДК, ПП, экзамене (квалификационном). 7. Оценка портфолио.
ОК. 6	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	— эффективность планирования и организации работы в команде в условиях различных мнений; — точность выполнения функциональных обязанностей при осуществлении профессиональной деятельности в команде; — мобильность при быстрой смене выполняемых профессиональных заданий, рабочего места в целях взаимопомощи, взаимозаменяемости в процессе выполнения профессиональной деятельности; — эффективное взаимодействие со студентами, преподавателями, руководителями практики, медицинским персоналом, пациентами, родственниками пациентов в ходе обучения.	
ОК.7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. квалификации.	— правильность определения профессиональных затруднений отдельных членов команды и средств их преодоления; — обоснованность выбора методов контроля за работой членов команды и правильность его осуществления; — объективность анализа работы членов команды и ее результатов при реализации решения.	
ОК.8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации	— правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; — самостоятельность профессионально-ориентированного выбора тематики индивидуальных заданий при изучении модуля; — самостоятельность изучения научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта по тематике модуля.	
ОК.9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	— точность и обоснованность определения целей профессиональной деятельности с учетом ситуации; — обоснованность определения задач для реализации поставленной цели с учетом ситуации;	

		— правильность выбора оптимальных технологий для реализации целей и задач деятельности с учетом реальной практической ситуации.	
ОК.10 .	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	— толерантность и уважительное отношение к социальному статусу человека с соблюдением этических норм и правил поведения в обществе; — толерантность и уважительное отношение к культурным, религиозным традициям человека с соблюдением этических норм и правил поведения в обществе; — проявление бережного отношения к историческому и культурному наследию.	
ОК.11 .	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	— организация и осуществление деятельности в соответствии с нравственно-этическими нормами общества; — адекватность анализа социальных, экономических и экологических последствий своей профессиональной деятельности; — обеспечение общественной безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями, обращении с медицинскими отходами	
ОК.12 .	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	— рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; — выполнение деятельности 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.	— анализ показателей собственного здоровья; — регулярные занятия физической культурой и спортом; — формирование приверженности здоровому образу жизни, — использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья; — соблюдение и пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики профессиональных заболеваний.	

Таблица 3

Комплексные показатели сформированности компетенций

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата	Задания для проверки
ПК1.1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения ОК. 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК. 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. ОК. 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК. 9. Ориентироваться в условиях смены технологий и профессиональной деятельности	– правильность ведения персонального учета и формирования групп диспансерных больных; – составление планов диспансеризации в соответствии с нормативными документами; – выполнение сроков динамического наблюдения и лечебно-оздоровительных мероприятий в соответствии с планами диспансеризации; – своевременность организации и проведения занятий Школы здоровья; – самостоятельность, активность и проявление интереса при выполнении профессиональных задач; – полнота выполнения всех видов работ, манипуляций во время прохождения практики; – рациональность планирования и организации деятельности в соответствии с профессиональными задачами при постоянном контроле ее выполнения; – правильность оценки качества выполнения профессиональных задач при оказании сестринских услуг; – своевременность сдачи учебных заданий, отчетной документации, оформленной в соответствии с требованиями – обоснованность определения задач для реализации поставленной цели с учетом ситуации; – правильность выбора оптимальных технологий для реализации целей и задач деятельности с учетом реальной практической ситуации.	1. Оценка выполнения практического задания. 2. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. 3. Решение заданий в тестовой форме. 4. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики. 5. Самостоятельной работы во внеаудиторное время. 6. Оценка документации по учебной, производственной практике. 7. Оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах и экзаменах.
ПК 1.2. Проведение санитарно-гигиенического воспитания населения ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного	– правильность составления планов санитарно-гигиенического воспитания населения; – правильность составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни с учетом возрастной категории пациентов, их	1. Проверка усвоения практических умений. 2. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной

выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии 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.	индивидуальных особенностей; – полнота и точность рекомендаций по вопросам здорового образа жизни; – доступность, наглядность для пациента представленной информации о здоровом образе жизни; – своевременность проведения санитарно-гигиенического обучения населения в соответствии с планом. – правильность определения и выбора источника информации в соответствии с поставленной задачей информационного поиска; – эффективность решения задач деятельности на основе самостоятельного поиска, извлечения и обработки информации в соответствии с задачей информационного поиска; – правильность представления найденной информации в доступном для других виде в соответствии с поставленными целями. – соответствие содержательной характеристики выполненных индивидуальных заданий установленным требованиям; – правильность определения и выбора источника информации в соответствии с поставленной задачей информационного поиска; – эффективность решения задач деятельности на основе самостоятельного поиска, извлечения и обработки информации в соответствии с задачей информационного поиска; – правильность представления найденной информации в доступном для других виде в соответствии с поставленными целями. – соответствие содержательной характеристики выполненных индивидуальных заданий установленным требованиям; – толерантность и уважительное отношение к	практики. 3. Оценка выполнения заданий текущего контроля на практических занятиях. 4. Анализ и оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время. 5. Оценка документации по учебной, производственной практике. 6. Оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах и экзаменах.
---	--	--

	социальному статусу человека с соблюдением этических норм и правил поведения в обществе; – толерантность и уважительное отношение к культурным, религиозным традициям человека с соблюдением этических норм и правил поведения в обществе; – проявление бережного отношения к историческому и культурному наследию. – организация и осуществление деятельности в соответствии с нравственно-этическими нормами общества; – адекватность анализа социальных, экономических и экологических последствий своей профессиональной деятельности; – обеспечение общественной безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями, обращении с медицинскими отходами	
ПК 1.3. Участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний ОК. 3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК. 7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. квалификации. ОК. 8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления	– правильность и обоснованность составления планов иммунопрофилактики; – своевременность проведения иммунопрофилактических мероприятий в соответствии с планом; – полнота и точность доступность, наглядность рекомендаций пациенту и его окружению по вопросам иммунопрофилактики; – правильность и своевременность проведения противоэпидемических мероприятий в соответствии с планом; – соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами при проведении вакцинации пациентам. – эффективность коррекции своих действий и принятие ответственности на основе анализа результатов выполненных сестринских вмешательств. – объективность анализа работы членов команды и ее	1. Проверка усвоения практических умений. 2. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. 3. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики. 4. Оценка документации по учебной, производственной практике. 5. Оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах и экзаменах. 6. Оценка портфолио.

здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	результатов при реализации решения. – правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; – самостоятельность профессионально-ориентированного выбора тематики индивидуальных заданий при изучении модуля; – выполнение деятельности с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. – соблюдение принципов здорового образа жизни.	
---	---	--

1.1.3. Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать».

В результате освоения программы профессионального модуля обучающийся должен освоить следующие дидактические единицы:

иметь практический опыт (ПО):

ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода.

уметь (У):

У 1 - обучать население принципам здорового образа жизни;

У 2 - проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;

У 3 - консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;

У 4 - консультировать по вопросам рационального и диетического питания;

У 5 - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации.

знать (З):

З 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;

З 2 - основы иммунопрофилактики различных групп населения;

З 3 - принципы рационального и диетического питания;

З 4 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»

Таблица 4

Перечень дидактических единиц в МДК и заданий для проверки

Коды	Наименования	Показатели оценки результата	Задания для проверки
Иметь практический опыт:			
ПО 1	Проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода	– правильность ведения персонального учета и формирования групп диспансерных больных; – составление планов диспансеризации в соответствии с нормативными документами; – выполнение сроков динамического наблюдения и лечебно-оздоровительных мероприятий в соответствии с планами диспансеризации; – выявление факторов риска развития хронических инфекционных заболеваний; – проведение гигиенического обучения и воспитания населения; – проведение профилактики инфекционных заболеваний; – осуществление заполнения учетно-отчетной документации при оказании ПМСП населению.	1. Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем. 2. Составление планов и текстов бесед для консультирования пациентов. 3. Решение ситуационных задач. 4. Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и обучения населения ведению ЗОЖ
Уметь:			
У 1	Обучать население принципам здорового образа жизни	- составление плана беседы для населения принципам здорового образа жизни;	Написание эссе Участие в дискуссии Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач Заполнение таблиц Составление граф-структур Оформление постера Выпуск санбюллетеней по вопросам ведения ЗОЖ
У 2	Проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия	- проведение оздоровительных и профилактических мероприятий в пределах своих полномочий;	Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем. Составление планов и текстов бесед для консультирования пациентов. Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач

			Заполнение таблиц Составление граф-структуры Оформление постера Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, и обучения населения ведению ЗОЖ.
У 3	Консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики	- составление плана консультаций пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;	Участие в дискуссии по вопросам иммунопрофилактики Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач Заполнение таблиц Заполнение граф-структур Оформление постера Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных заболеваний.
У 4	Консультировать по вопросам рационального и диетического питания	- составление плана беседы с пациентами по вопросам рационального и диетического питания;	Написание эссе Участие в дискуссии Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и обучения населения ведению ЗОЖ
У 5	Организовать мероприятия по проведению диспансеризации	- составление плана мероприятия по проведению диспансеризации.	Участие в дискуссии Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Заполнение таблиц Оформление постера Заполнение граф-структур Решение ситуационных задач Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и обучения населения ведению ЗОЖ
Знать:			

3 1	Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья	- выявление факторов, влияющих на здоровье, определение основных направлений сестринской деятельности по сохранению здоровья.	Написание эссе Участие в дискуссии Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и обучения населения ведению ЗОЖ
3 2	Основы иммунопрофилактики различных групп населения	- составление планов иммунопрофилактики различных групп населения, согласно национального календаря прививок.	Участие в дискуссии Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных заболеваний
3 3	Принципы рационального и диетического питания	- составление схем рационального и диетического питания для разных возрастных групп;	Участие в дискуссии Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и обучения населения ведению ЗОЖ
3 4	Роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».	- составление плана мероприятий при проведении диспансеризации населения и работе школ здоровья в пределах своих полномочий.	На участие в дискуссии Проведение анкетирования и интерпретация результатов по вопросам тем Составление планов и текстов бесед Составление памяток, презентаций Решение ситуационных задач Выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и обучения населения ведению ЗОЖ

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный). Результатом этого экзамена является однозначное решение: «вид деятельности: освоен / не освоен».

Для составных элементов профессионального модуля дополнительно предусмотрены промежуточные аттестации.

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
УП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий 1 семестр	Дифференцированный зачет
УП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий 2 семестр	Дифференцированный зачет
ПП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий 1 семестр	Дифференцированный зачет
ПП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий 2 семестр	Дифференцированный зачет
МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение	Экзамен
МДК 01. 02. Основы профилактики МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению	Комплексный экзамен
ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий	Квалификационный экзамен

II. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ КУРСОВ

2.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения междисциплинарных курсов по МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение, МДК 01.02. Основы профилактики, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению являются знания и умения. Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов:

1. Промежуточная аттестация в форме текущего контроля (приложение 1) и включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося по каждому занятию, нацеленных на проверку освоения знаний и умений.

При формировании системы текущего контроля аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся применяется устный контроль, письменный контроль в следующих формах: собеседование, устный опрос, тестовый контроль, визуализированные задачи, заполнение графологической структуры тем, решение ситуационных задач, написание эссе, разработка и защита презентаций.

Для подготовки к практическим занятиям по каждой теме составлены контрольные вопросы, задания для подготовки к оценке освоения умений. Контрольно-оценочные средства для текущего контроля входят в состав учебно-методических комплексов тем по МДК, хранятся у преподавателя.

Регистрация показателей результатов текущего контроля по МДК. Показатели результатов текущего контроля выставляются в соответствующие графы «Журнала учебных занятий» в виде отметок по пятибалльной шкале.

2. Промежуточная аттестация в форме рубежного контроля (приложение 2) – включает в себя тестовый опрос по аудиторной практике МДК 01.02. Основы профилактики и МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи. Предметом оценки аудиторной практики являются выработанные умения и освоенные знания.
3. Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета по учебной практике (приложение 3) проводится после освоения МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение в 1 семестре учебного года и МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению во 2 семестре учебного года в форме устного ответа, выполнения практической манипуляции и документально подтвержденным освоением междисциплинарного курса. Регистрация итогов промежуточной аттестации проводится в соответствующей графе «Журнала учебных занятий» с пометкой дифференцированный зачет, в итоговой ведомости и в зачетной книжке студента.
4. Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета по производственной практике (приложение 4) проводится после прохождения производственной практики на базе лечебного учреждения в форме устного ответа, выполнения практической манипуляции, документально подтвержденного прохождения производственной практики и

предоставления пакета документов подписанного руководителями производственной практики. Регистрация итогов проведения дифференцированного зачета проводится в итоговой ведомости проведения промежуточной аттестации и в зачетной книжке студента.

5. Промежуточная аттестация в форме экзамена по МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение (приложение 5) представляет собой устный ответ, выполнение практической манипуляции, заполнение документации. Регистрация итогов промежуточной аттестации проводится в итоговой ведомости, зачетной книжке студента.
6. Промежуточная аттестация в форме комплексного экзамена по МДК 01.02. Основы профилактики и МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению (приложение 6) проводится в форме письменного тестирования при очном обучении, в устном ответе и заполнении документации при дистанционном обучении. Регистрация итогов промежуточной аттестации проводится в итоговой ведомости и зачетной книжке студента.
7. Промежуточная аттестация в форме квалификационного экзамена ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий (приложение 7) проводится в форме устного экзамена и включает в себя задание в виде решения профессиональных задач с демонстрацией освоения ВД, проведение профилактических мероприятий в модельных условиях. Регистрация квалификационного экзамена проводится протоколом и подписывается всеми членами экспертной (экзаменационной) комиссии. Итог освоения квалификационного экзамена выставляется в зачетную книжку студента и итоговую ведомость сдачи квалификационного экзамена.

Оценка освоения МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение, МДК 01.02. Основы профилактики, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению – предусматривает использование сочетание накопительной/рейтинговой системы оценивания.

2.2 Перечень заданий для оценки освоения МДК

Таблица 4. Перечень заданий в МДК.

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
МДК 01.01 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ			
1.	У 1 - обучать население принципам здорового образа жизни; У 2 - проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; У 3 - консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики; У 4 - консультировать по вопросам рационального и диетического питания; У 5 - организовывать мероприятия по проведению	— решение ситуационных задач, — практикоориентированный проект (подготовка и представление презентации по предложенным вопросам темы); — составление плана ухода за пациентом; — составление планов обучения пациентов; — составление рекомендаций для населения; — составление меню;	— текущий контроль; — рубежный контроль; — промежуточная аттестация.

	диспансеризации	— составление памяток; — проведение практических манипуляций.	
	З 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; З 3 - принципы рационального и диетического питания; З 4 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»	— фронтальный опрос (устный, письменный) — тестирование — написание эссе — составление тематического глоссария — составление граф-структур — заполнение таблиц — решение ситуационных задач.	- текущий контроль; - рубежный контроль; - промежуточная аттестация.
МДК 01. 02. ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ			
2.	У 1 - обучать население принципам здорового образа жизни; У 2 - проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; У 3 - консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики; У 4 - консультировать по вопросам рационального и диетического питания; У 5 - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации	— составление памятки, беседы для населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья для пациентов различного возраста — составление схемы по самооценке физического развития (измерение роста, веса, ИМТ) для пациентов различного возраста. — проведение анкетирования по выявлению модифицируемых и не модифицируемых (генетических) факторов риска заболеваний; — проведение опроса и заполнение карты здорового образа жизни; заполнение карты Центра здоровья — разработка практикоориентированного проекта по организации школы здоровья ЗОЖ (подготовка и представление презентации, составление рекомендаций в виде памятки или буклетов для населения, выпуск санбюллетня, демонстрация оздоровительных методик);	- текущий контроль; - промежуточная аттестация

		— решение ситуационных задач — составление граф-структур;	
	З 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; З 2 - основы иммунопрофилактики различных групп населения; З 3 - принципы рационального и диетического питания; З 4 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «Школ здоровья»	— фронтальный опрос — тестирование — решение ситуационных задач; — участие в дискуссиях; — составление граф-структур; — заполнение таблиц, используя нормативно-правовую основу.	- текущий контроль; - промежуточная аттестация
МДК 01.03. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ			
3.	У 1 - обучать население принципам здорового образа жизни; У 2 - проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; У 3 - консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики; У 4 - консультировать по вопросам рационального и диетического питания; У 5 - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации	— решение ситуационных задач, — практикоориентированный проект (подготовка и представление презентации по предложенным вопросам темы); — составление плана ухода за пациентом; — составление планов обучения пациентов; — составление рекомендаций для населения; — составление меню; — составление памяток; — проведение практических манипуляций.	- текущий контроль; - промежуточная аттестация
	З 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; З 2 - основы иммунопрофилактики различных групп населения; З 3 - принципы рационального и диетического питания; З 4 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «Школ здоровья»	— фронтальный опрос — тестирование — решение ситуационных задач; — участие в дискуссиях; — заполнение таблиц, используя нормативно-правовую основу.	- текущий контроль; - промежуточная аттестация

III. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

3.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной и производственной практике ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь».

Иметь практический опыт проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов:

1. Текущий контроль освоения умений, приобретения первоначального практического опыта осуществляется преподавателем путем:

- наблюдения и оценки деятельности обучающегося при выполнении работ по виду деятельности проведение профилактических мероприятий, предусмотренных программой учебной практики;
- демонстрации практических умений при работе с пациентом и его окружением;
- демонстрации практических умений при работе с медицинской аппаратурой, оборудованием;
- усвоение профессионально-значимой информации по виду деятельности;
- демонстрации общекоммуникативных, организаторских, аналитических компетенций обучающегося;
- оценки заполняемой обучающимся отчетной документации по учебной практике;
- дневника учебной практики;
- аттестационного листа;
- контрольно-оценочной ведомости.

Оценка по учебной и производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

2. Промежуточной аттестации в виде дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности обучающегося на практике) с указанием профессиональных и общих компетенций освоенных и подтвержденных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с требованиями организации, в которой проходила практика.

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

3.2.1. Учебная практика (УП) ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий

Таблица 5. Перечень видов работ учебной практики.

Виды работ	Коды проверяемых результатов		
	ПК	ОК	ПО, У
МДК 01.01 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ			
Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий детям: — Оценка состояния новорожденного и грудного ребенка; — Сбор анамнеза жизни новорожденного ребенка, выявление факторов риска формирования здоровья; — Проведение утреннего гигиенического ухода за кожей, слизистыми новорождённого ребёнка; — Выполнение техники пеленания ребенка. — Проведение контрольного кормления новорожденного ребенка — Проведение взвешивания и антропометрических измерений детей — Проведение патронажей детей — Проведение закаливания — Расчет разового и суточного объема пищи ребенку первого года жизни — Использование кувеза недоношенному новорожденному — Проведение согревания недоношенного грелками — Изучение технологии приготовления пищи ребенку первого года жизни — Проведение технологий введения вакцин — Обучение ребенка туалетному навыку — Проведение расчета гипотрофии Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий мужчинам и женщинам зрелого возраста: — Оценка состояния здоровья женщины и мужчины зрелого возраста. — Сбор анамнеза жизни мужчины и женщины зрелого возраста, выявление факторов риска формирования здоровья. — Участие в диспансерном приеме и выявлении проблем беременных женщин (измерение роста, определение массы беременной, определение высоты стояния дна матки, измерение окружности живота, участие в оформлении документов). — Проведение диагностической деятельности в акушерстве и гинекологии - технология измерения ректальной базальной температуры	1.1	1, 2, 3, 4, 6, 7,9, 12	ПО 1, У 1, У 2, У 4.

— Диагностическая деятельность в акушерстве и гинекологии - технология сбора спермы для исследования при бесплодном браке — Оценка состояния здоровья рожениц, родильниц. — Проведение гигиены и диететики беременной — Участие в выявлении проблем рожениц, родильниц (измерение температуры тела, измерение АД, подсчет пульса, подсчет дыхательных движений). — Проведение подготовки к родам (Содержание бесед с беременными) Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий лицам пожилого возраста: — Оценка состояния пациента пожилого возраста — Сбор анамнеза жизни пациента пожилого возраста, выявление факторов риска — Участие в приеме и выявлении проблем лиц пожилого возраста (измерение АД, температуры, подсчет пульса, подсчет дыхательных движений) — Оценка состояния пациента пожилого возраста — Участие в удовлетворении нарушенных потребностей лиц пожилого возраста (выполнение манипуляций сестринского ухода).			
МДК 01.02. ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ			
Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий детям: — Составление плана беседы с родителями по организации безопасной среды для ребенка. — Составление плана беседы с родителями по организации безопасной среды для ребенка — Составление плана беседы с родителями по организации физического воспитания и закаливания детей. — Составление анкеты для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Составление памятки для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание обучающей презентации для населения при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание сабюллетеня для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий мужчинам и женщинам зрелого возраста: — Составление плана беседы о влиянии курения и алкоголя на репродуктивное здоровье мужчины и женщины — Составление плана беседы о личной гигиене мужчины и женщины зрелого возраста.	1.2.	1, 2,4,5,8, 13.	ПО 1 У 1, У 2, У4,

Составление плана беседы о гигиене менструального цикла. — Составление плана беседы о режиме дня, питании и гигиены беременной женщины ,в послеродовом периоде, в климактерическом периоде. — Составление плана беседы по обучению семейной пары правильному использованию отдельных методов контрацепции. — Составление анкеты для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Составление памятки для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание обучающей презентации для населения при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание сабюллета для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий лицам пожилого возраста: — Составление плана беседы по вопросам здорового образа жизни пожилых и старых людей. — Составление плана беседы с лицами пожилого возраста и их родственниками по вопросам сохранения и укрепления здоровья. — Составление анкеты для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Составление памятки для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание обучающей презентации для населения при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание сабюллета для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине			
Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний: — Сбор медицинской информации о пациенте, необходимой для проведения вакцинации — Выявление пациентов из групп риска по иммунопрофилактике. — Участие в проведении профилактических прививок — Составление памяток по профилактике инфекционных заболеваний			
МДК 01.03. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ.			
Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой кабинета участкового врача:	1.1.	1,2,3,45,6,7,9,12	ПО1

— Подготовка кабинета участкового врача к проведению амбулаторного приема — Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья пациентов закрепленного участка. — Проведение антропометрических измерений пациентов на приеме участкового врача — Измерение пациентам температуры, АД — Участие в формировании групп диспансерных больных закрепленного участка — Планирование совместно с участковым врачом мероприятий по диспансеризации пациентов — Ведение документации участковой медицинской сестры Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой кабинета профилактических осмотров: — Сбор общих сведений о пациенте с записью в амбулаторную карту — Проведение антропометрических измерений пациентов. Измерение пациентам температуры, АД — Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья пациентов, проходивших профилактический осмотр — Выписывание направлений больных на консультации к врачам-специалистам, на инструментальные и лабораторные исследования. — Участие в оформлении паспорта здоровья — Ведение документации медицинской сестры кабинета профилактических осмотров — Проведение профилактического скрининга в Центре здоровья Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой прививочного кабинета — Подготовка прививочного кабинета к работе — Ведение прививочной картотеки (базы данных) кабинета — Сбор медицинской информации о пациенте, необходимой для проведения вакцинации. — Выявление пациентов из групп риска по иммунопрофилактике			
Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой кабинета участкового врача: — Консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни. — Консультирование пациентов по подготовке к исследованиям. Выписывание направлений больных на консультации к врачам-специалистам, на инструментальные и лабораторные исследования. — Консультирование пациентов по подготовке к исследованиям Составление памяток по вопросам санитарно-гигиенического воспитания населения. Сохранения и восстановления	ПК 1.2.	1,2,4,5,8,13	ПО 1, У1,У2, У№, У4,5

здоровья — Составление памятки пациенту по вопросам подготовки к различным видам обследования — Составление памятки о работе отделения профилактики — Составление памяток о работе Школ здоровья. Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой прививочного кабинета. — Проведение бесед о необходимости вакцинопрофилактики; — Проведение бесед о возможных осложнениях отказа от иммунопрофилактики; — Подготовка бесед по подготовке ребенка и взрослого человека к вакцинации. — Составление анкеты для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Составление памятки для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание обучающей презентации для населения при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание сабюллета для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине			
Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний: — Сбор медицинской информации о пациенте, необходимой для проведения вакцинации — Выявление пациентов из групп риска по иммунопрофилактике. — Участие в распределении контингента по группа учета в соответствии со сроком и видом иммунизации. — Участие в проведении профилактических прививок — Ведение прививочной картотеки (базы данных) кабинета — Составление памяток по профилактике инфекционных заболеваний — Планирование противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций — Проведение профилактического скрининга в Центре здоровья — Составление анкеты для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Составление памятки для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание обучающей презентации для населения при проведении сестринских технологий в профилактической медицине — Создание сабюллета для пациентов при проведении сестринских технологий в профилактической медицине	ПК 1.3.	1 -13	ПО1, У1, У2,У3, У4,У5

3.2.2. Контрольно-оценочные материалы (КОМ) для промежуточной аттестации по ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий

Форма проведения промежуточной аттестации по УП: дифференцированный зачет *представляет* собой решение ситуационной задачи, заполнение документации.

Форма контрольно-оценочной ведомости заполняется на каждого обучающегося.

ПАСПОРТ КОМ для дифференцированного зачета *по* УП.

Назначение: КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения УП.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

- ✓ Количество пакетов заданий для экзаменуемых: 20
- ✓ Время выполнения каждого задания и максимальное время на дифференцированный зачет: задание– 10 мин.
- ✓ Всего на дифференцированный зачет 90 минут.
- ✓ Условия выполнения заданий (инструкция):

Уважаемые студенты!

Перед тем, как вы приступите к выполнению зачетной работы, внимательно прочитайте инструкцию к ней.

На выполнение работы даётся 10 минут.

Продумайте и сформулируйте ответы на поставленные вопросы.

Внимательно прочитайте задание!

- ✓ Образец задания для экзаменуемых
- ✓ Критерии оценки выполнения заданий
- ✓ Материалы для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета УП специальности 34.02.01. Сестринское дело (Приложение 3)
- ✓ Эталоны ответов

Образец подписи зачетной работы:

Дифференцированный зачет

По учебной практике

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

студента (-ки) группы_____

специальности 34.02.01. Сестринское дело

ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»

Фамилия, имя (в родительном падеже)

Билет №_____

Критерии оценки выполнения заданий:

Критерии оценки

Оценка 5 - "отлично" выставляется при условии:

- ☐ Полностью раскрыто содержание теоретического материала в пределах программы;
- ☐ Чётко раскрыто содержание основных понятий;
- ☐ Правильно использованы научные и медицинские термины;
- ☐ В ответе использованы приобретенные теоретические знания, сделаны выводы.

Оценка - 4 "хорошо" выставляется при условии:

- ☐ Раскрыто основное содержание теоретического материала в пределах программы, имеются незначительные неточности последовательности изложения;
- ☐ Правильно даны определения и раскрыто содержание понятий.
- ☐ С незначительными неточностями использованы медицинские термины.

Оценка - 3 "удовлетворительно" выставляется при условии

- ☐ Содержание учебного материала изложено фрагментарно, непоследовательно;
- ☐ Определения даны неточно, с ошибками, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;
- ☐ Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской терминологии;
- ☐ Допущены ошибки в изложении теоретического материала.

Оценка - 2 "неудовлетворительно" выставляется при условии

- ☐ Основное содержание учебного материала не раскрыто.
- ☐ Допускаются грубые ошибки в определении понятий;
- ☐ Допускаются грубые ошибки при использовании медицинской терминологии.

Критерии оценки выполнения манипуляций должны проводиться в соответствии с их алгоритмами.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА
ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
1 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от 01» июня 2021года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: 10 минут		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
Задание Вы участковая медицинская сестра педиатрического участка. При проведении патронажа новорожденного ребенка мама обратилась с просьбой показать технику пеленания ребенка. 1. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий: продемонстрировать технику широкого пеленания ребенка, объяснить показания. 2. Организация мероприятий по проведению диспансеризации: составить схему первичного патронажа новорожденного 3. Обучение населения принципам здорового образа жизни: составление памятки по правилам грудного вскармливания	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ОК 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.	

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ

УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

1 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Эталон ответа БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: 10 минут		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
1. При широком пеленании заворачивается только нижняя часть туловища. Ножки ребенка должны занимать четкую физиологически правильную позицию: согнуты в коленных суставах и разведены под углом 60-80°. Чтобы зафиксировать такое положение конечностей, между ними подкладывается специальная подушечка или валик. При свободном пеленании в этом нет необходимости. Одним из главных диагнозов, при котором показано широкое пеленание, считается дисплазия тазобедренного сустава (врожденная патология костно-мышечного аппарат или неразвитость какого-либо составляющего сустава, сокращенно «ДТС») Широкое пеленание будет полезно в качестве профилактики правильной работы тазобедренных суставов, нарушения мышечного тонуса и сопутствующих этим недугам проблем в ортопедии. 2.Схема первичного патронажа новорожденного ребенка 1. Адрес. 2. Дата выполнения патронажа. 3. Фамилия, Имя, Отчество ребенка. 4. Дата рождения (число, месяц, год).5. Дата выписки из роддома (число, месяц, год). 6. Фамилия, Имя, Отчество матери, возраст.7. Фамилия, Имя, Отчество отца, возраст.		ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ОК 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

8. От какой по счету беременности родился ребенок.
9. Течение настоящей беременности (протекла нормально, был ли токсикоз в I или во II половине беременности, угроза выкидыша, нефропатия, острые заболевания, анемия, травма и др.)
10. Принимала ли мать медикаменты во время беременности.
11. Прибавка веса.
12. Наследственная отягощенность соматическими, аллергическими заболеваниями, злокачественные новообразования у родителей.
13. Группа крови и резус-фактор матери.
14. Течение родов (физиологическое, стремительное, затяжное, неправильное положение плода).
15. Продолжительность родов.
16. Стимуляция родов: да, нет.
17. Оперативные вмешательства.
18. Где отошли воды.
19. Безводный период.
20. Ребенок родился доношенный, недоношенный.
21. Масса при рождении.
22. Масса при выписке.
23. Рост при рождении.
24. Ребенок закричал сразу.
25. Через какое время приложен к груди.
26. Сосал активно, нет. Часто, обильно срыгивал.
27. Вид вскармливания
28. Состояние ребенка в роддоме (вялый, возбудимый, рвота, гнойная инфекция).
29. Сделана ли БЦЖ.
30. На какие сутки отпала пуповина.
31. Состояние пупочной ранки в роддоме.
32. Желтуха (время проявления, выраженность, продолжительность).
33. Кожа (окраска, высыпания, продолжительность).
34. Состояние грудных желез.
35. Состояние пупочной ранки (сухая, мокнущая).
36. Состояние слизистых.
37. Размеры большого родничка.
38. Открыт ли малый родничок, размеры.
39. Движения в суставах (в полном объеме, ограничены).
40. ЧДД.
41. Пульс.
42. Органы дыхания (перкуссия, аускультация). Лечебное дело.
43. Сердечно-сосудистая система (границы относительной сердечной тупости, аускультация). Лечебное дело.
44. Форма живота.
45. Печень (пальпация).
46. Стул (характер, сколько раз в сутки).
47. Мочеиспускание (свободное, задержка, сколько раз в сутки)
48. Рефлексы новорожденного (Робинсона, Море, Бабинского, Бауэра).
49. Рекомендации родителям по уходу за новорожденным, по вскармливанию.

3. Памятка Правила грудного вскармливания.

Принять удобное положение – сидя, лежа на боку

Проследить за тем, чтобы ребенок находился в комфортных условиях, и его ничто не отвлекало от процесса кормления (чистый, сухой, тепло одетый)

Убедиться, что носовое дыхание ребенка свободное (при необходимости удалить корочки из носа)

Следить, чтобы при сосании ребёнок захватывал не только сосок, но и околососковый кружок, и чтобы он не упирался носом в молочную железу

При жадном сосании и (или) активном вытекании молока струей периодически держать ребенка вертикально несколько минут, а затем вновь прикладывать к груди

При вялом сосании, засыпании ребенка во время кормления будить его (гладить щечку, щекотать пяточки) Продолжительность первых кормлений обычно составляет 30-40 минут (это период формирования лактации), затем в среднем занимает 20 минут (в первые 5 минут кормления ребенок высасывает 50% объема молока) Если количества молока в одной молочной железе недостаточно для удовлетворения потребностей ребенка, то его прикладывают к другой, а в следующее кормление меняют последовательность После кормления ребенка необходимо подержать 3-5 минут вертикально для профилактики срыгивания, аэрофагии В настоящее время для новорожденного ребенка и детей первых месяцев жизни рекомендуется свободное кормление – ребенка прикладывают к груди по первому знаку или требованию (до 12-16 раз в сутки).	
--	--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА
ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
2 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: 10 минут.		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
Задание Вы медицинская сестра педиатрического участка. К вам обратилась на прием мама с ребенком 4 лет, ранее привит по плану. 1. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий: продемонстрировать технологию измерения температуры. 2. Организация мероприятий по проведению диспансеризации: составить план диспансеризации ребенку. 3. Консультация пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики: составление индивидуального плана вакцинопрофилактики от дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита.	ПК 1.1. ПК 1.3. ОК:1,2,3,4,5,7,8,9, 11,12,13	

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА
ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

2 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Эталон ответа БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня_ 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: – 10 минут.		
<u>1 ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА.</u> Оснащение: Медицинский термометр. ■ Часы. ■ Марлевые салфетки – (2 шт.). ■ контейнер с дезраствором. ■ Температурный лист, ручка. <i>Подготовка к процедуре.</i> ■ Подготовить необходимое оснащение. ■ Вымыть и осушить руки. ■ Достать термометр из футляра, встряхнуть его и добиться, чтобы столбик ртути опустился ниже отметки 35⁰С. ■ Осмотреть подмышечную область. <i>Выполнение процедуры.</i> ■ Протереть насухо салфеткой область, используемую для термометрии. ■ Поместить ртутный резервуар термометра в подмышечную область так, чтобы он полностью охватывался кожной складкой и не соприкасался с бельем.	ПК 1.1. ПК 1.3. ОК: 1,2,3,4,5,7,8,9,11,12,13	

■ Фиксировать руку ребенка (плечо прижать к грудной клетке). ■ Засечь время через 10 минут извлечь термометр и определить его показания. Завершение процедуры. ■ Сообщить маме / ребенку результат термометрии. ■ Зафиксировать температуру в температурном листе. <u>Примечание:</u> а. каждая клеточка температурного листа соответствует 0,2⁰С; б. точку, фиксирующую температуру, необходимо ставить в центре, а не по краям клеточки. Термометр встряхнуть так, чтобы ртутный столбик опустился в резервуар. Полностью погрузить термометр в лоток с дезраствором (длительность дезинфекции зависит от используемого дезраствора). Вытащить термометр, промыть под проточной водой и вытереть насухо салфеткой. Поместить термометр в футляр. 2. 4 года: Педиатр. Детский хирург. Общий анализ крови. Общий анализ мочи 3. СОСТАВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ОТ ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА И ПОЛИОМИЕЛИТА. Дети в 3 месяца: Первая прививка против дифтерии, коклюша, столбняка. Первая прививка против полиомиелита Дети в 4,5 месяца: Вторая прививка против дифтерии, коклюша, столбняка. Вторая прививка против полиомиелита. Дети в 6 месяцев: Третья прививка против дифтерии, коклюша, столбняка. Третья прививка против полиомиелита Дети в 18 месяцев: Первая ревакцинация против полиомиелита. Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка. Дети в 20 месяцев: Вторая ревакцинация против полиомиелита. <u>Дети в 6 - 7 лет: Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка</u> Дети в 14 лет: Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка. Третья ревакцинация против полиомиелита Взрослые от 18 лет: Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации	
---	--

Критерии оценки выполнения задания
Критерии оценки освоения программы УП

Оценка	Деятельность обучающегося на учебной практике	Анализ документов
5 (отлично)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания , приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида деятельности Проведение профилактических мероприятий, демонстрирующему прочность и проф. Направленность полученных знаний и умений, приобретение первоначального практического опыта: - комплексная оценка ситуации с правильной оценкой проблем пациента. - комплексное планирование и осуществление профилактических и оздоровительных мероприятий - уверенное выполнение манипуляции - всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - самостоятельность , активность и проявление интереса при выполнении профессиональных задач	Отчетная документация (дневник, аттестационный лист, контрольно-оценочная ведомость) – заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с методическими указаниями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида деятельности Проведение профилактических мероприятий, демонстрирующему прочность и проф. направленность полученных знаний и умений, приобретение первоначального практического опыта: - комплексная оценка ситуации с правильной оценкой проблем пациента. - комплексное планирование и осуществление профилактических и оздоровительных мероприятий - уверенное выполнение манипуляции - всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями , полученными при освоении ПМ. - самостоятельность , активность и проявление интереса при выполнении профессиональных задач	Отчетная документация (дневник, аттестационный лист, контрольно-оценочная ведомость) – заполняются своевременно, аккуратно , но допущено незначительное несоответствие методическим указаниям по ведению
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, недостаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида деятельности проведение профилактических мероприятий. - затруднения с комплексной оценкой ситуации и оценкой проблем пациента - выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, с алгоритмом возможен при наводящих вопросах преподавателя - выбор планирования и осуществления профилактических и оздоровительных мероприятий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя; - правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций	Отчетная документация (дневник, аттестационный лист, контрольно-оценочная ведомость) – аккуратно, но несвоевременно, допущено незначительное несоответствие методическим указаниям по ведению.

	- слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ, допускает ошибки в определении понятий. - пассивность при выполнении профессиональных задач.	
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь, основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида деятельности Проведение профилактических мероприятий: - неверная оценка ситуации - неправильный выбор профилактических и оздоровительных мероприятий - неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала - очень слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ, допускает грубые ошибки в определении понятий. - отсутствие внутренней мотивационной составляющей профессиональной деятельности.	Отчетная документация (дневник, аттестационный лист, контрольно-оценочная ведомость) – несвоевременно, не в соответствии методическим указаниям по ведению.

3.2.3. Производственная практика(ПП) ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий.

Таблица 6. Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов		
	ПК	ОК	ПО, У
МДК 01.01 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ			
Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий детям: — Оценка состояния новорожденного и грудного ребенка; — Проведение утреннего гигиенического ухода за кожей, слизистыми новорождённого ребёнка: — Выполнение техники пеленания ребенка. — Проведение контрольного кормления новорожденного ребенка — Проведение антропометрических измерений грудного возраста — Проведение измерения окружности головы, грудной клетки и оценка показателей. — Составление меню ребенку первого года жизни — Оценка физического и нервно-психического развития (НПР) ребенка грудного возраста с использованием оценочных таблиц. — Проведение взвешивания и антропометрических измерений детей в дошкольном и школьном возрастах.	1.1	1, 2, 3, 4, 6, 7,9, 10, 11, 12, 13	ПО 1, У 1, У 2, У 4, У5.

— Составление примерного меню на день детям дошкольного и школьного возраста Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий мужчинам и женщинам зрелого возраста: — Оценка состояния здоровья женщины и мужчины зрелого возраста. — Сбор анамнеза жизни мужчины и женщины зрелого возраста выявление факторов риска — Участие в диспансерном приеме и выявлении проблем беременных женщин (измерение роста, определение массы беременной, определение высоты стояния дна матки, измерение окружности живота, участие в оформлении документов) — Оценка состояния здоровья рожениц, родильниц. — Участие в выявлении проблем рожениц, родильниц (измерение температуры тела, измерение АД, подсчёт пульса, подсчет дыхательных движений). Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий лицам пожилого возраста — Оценка состояния пациента пожилого возраста — Сбор анамнеза жизни пациента пожилого возраста , выявлении факторов риска — Участие в приеме и выявлении проблем лиц пожилого возраста (измерение АД, температуры, подсчет пульса, подсчет дыхательных движений) — Оценка состояния пациентов пожилого возраста — Участие в удовлетворении нарушенных потребностей лиц пожилого возраста (выполнение манипуляций сестринского ухода)			
Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения: Проведение санитарно-гигиенического воспитания населения: — Составление плана беседы с родителями по организации безопасной среды для ребенка. — Составление плана беседы с родителями по организации физического воспитания и закаливания детей. — Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий мужчинам и женщинам зрелого возраста: — Составление плана беседы о влиянии курения и алкоголя на репродуктивное здоровье мужчины и женщины — Составление плана беседы о личной гигиене мужчины и женщины зрелого возраста. Составление плана беседы о гигиене менструального цикла. — Составление плана беседы о режиме дня, питании и гигиены беременной женщины ,в послеродовом периоде, в климактерическом периоде. Составление плана беседы по обучению семейной пары правильному использованию отдельных методов контрацепции. Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий лицам пожилого возраста: — Составление плана беседы по вопросам здорового образа жизни пожилых и старых людей.	1.2.	ОК 1,2,4,6,6,7,8,9,13	ПО 1 У 1, У 2, У 4, У5.

— Составление плана беседы с лицами пожилого возраста и их родственниками по вопросам сохранения и укрепления здоровья.			
Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний: — Сбор медицинской информации о пациенте, необходимой для проведения вакцинации — Выявление пациентов из групп риска по иммунопрофилактике. — Участие в распределении контингента по группам учета в соответствии со сроком и видом иммунизации. — Участие в проведении профилактических прививок — Ведение прививочной картотеки (базы данных) кабинета. — Составление памяток по профилактике инфекционных заболеваний — Планирование противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций.			
МДК 01.03. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ			
Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой кабинета участкового врача: — Подготовка кабинета участкового врача к проведению амбулаторного приема — Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья пациентов закрепленного участка. — Проведение антропометрических измерений пациентов на приеме участкового врача — Измерение пациентам температуры, АД — Участие в формировании групп диспансерных больных закрепленного участка — Планирование совместно с участковым врачом мероприятий по диспансеризации пациентов — Ведение документации участковой медицинской сестры — Участие в планировании мероприятий «Школ здоровья» — Участие в проведении мероприятий «Школ здоровья» Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой прививочного кабинета — Подготовка прививочного кабинета к работе — Сбор медицинской информации о пациенте, необходимой для проведения вакцинации. — Выявление пациентов из групп риска по иммунопрофилактике — Участие в распределении контингента по группам учета в соответствии со сроком и видом иммунизации. — Участие в проведении профилактических прививок.	ПК 1.1.	ОК 1-13	ОП 1, У1,У2, У3, У4, У5.

— Ведение прививочной картотеки (базы данных) кабинета			
Проводить санитарно-гигиеническое воспитания населения: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой кабинета участкового врача: — Консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни. — Консультирование пациентов по подготовке к исследованиям. Выписывание направлений больных на консультации к врачам-специалистам, на инструментальные и лабораторные исследования. — Консультирование пациентов по подготовке к исследованиям — Составление памяток по вопросам санитарно-гигиенического воспитания населения, сохранения и восстановления здоровья. — Составление памятки пациенту по вопросам подготовки к различным видам обследования. — Составление памятки о работе отделения профилактики — Составление памятки о работе школ здоровья. Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий медицинской сестрой прививочного кабинета. — Проведение бесед о необходимости вакцинопрофилактики; — Проведение бесед о возможных осложнениях отказа от иммунопрофилактики; — Подготовка бесед по подготовке ребенка и взрослого человека к вакцинации.	1.2.		
Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний: — Сбор медицинской информации о пациенте, необходимой для проведения вакцинации — Выявление пациентов из групп риска по иммунопрофилактике. — Участие в распределении контингента по группа учета в соответствии со сроком и видом иммунизации. — Участие в проведении профилактических прививок — Ведение прививочной картотеки (базы данных) кабинета. — Составление памяток по профилактике инфекционных заболеваний — Планирование противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций.	1.3.		

3.2.4. Контрольно-оценочные материалы (КОМ) для промежуточной аттестации по ПП ПМ. 01 Проведение профилактических мероприятий

Форма проведения промежуточной аттестации по ПП: дифференцированный зачет - очная, представляет собой решение ситуационной задачи, заполнение документации.

Тип задания – практическое задание в виде защиты документации по производственной практике, решения локальных профессиональных задач с демонстрацией приобретенного практического опыта по виду деятельности. Проведение профилактических мероприятий в модельных условиях.

Метод оценивания - экспертная оценка предоставленных материалов по производственной практике, наблюдение и оценка деятельности при выполнении демонстрационных заданий.

Форма контрольно - оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося) (Приложение 5)

ПАСПОРТ КОМ для дифференцированного зачета по ПП

Назначение: КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения ПП.

Дифференцированный зачет проводится в последний день производственной практики за счет времени, отводимого на производственную практику.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся:

- выполнение в полном объеме программу производственной практики;
- предоставившие полный пакет отчетных документов, подтверждающих освоение ПК, формирование ОК, приобретение практического опыта при прохождении производственной практики.

Перечень практических заданий, выносимых на дифференцированный зачет, рассмотрен на заседании ЦК. Задания для подготовки к дифференцированному зачету доведены до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях.

Комплект контрольно-оценочных материалов для проведения дифференцированного зачета по производственной практике предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу производственной практики ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО Сестринское дело, в том числе:

- освоение профессиональных компетенций, соответствующих виду деятельности;
- соответствие уровня и качества подготовки обучающихся требованиям к практическому опыту, умениям, знаниям по виду деятельности;
- развитие общих компетенций на данном этапе обучения.

Форма проведения промежуточной аттестации по ПП: дифференцированный зачет, представляет собой решение ситуационной задачи, выполнение манипуляций, заполнение документации.

Форма контрольно-оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося) приложение 5.

ПАСПОРТ КОМ для дифференцированного зачета по ПП

Назначение: КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения ПП

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА:

- ✓ Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменующихся: 25
- ✓ Время выполнения каждого задания и максимальное время на дифференцированный зачет: 10 минут
- ✓ Всего на дифференцированный зачет 90 минут
- ✓ Условия выполнения заданий (инструкция): образец задания для экзаменующихся, критерии оценки выполнения заданий, условия выполнения заданий (инструкция):

Уважаемые студенты!

Перед тем, как вы приступите к выполнению зачетной работы, внимательно прочитайте инструкцию к ней.

На выполнение работы даётся 10 минут.

Продумайте и сформулируйте ответы на поставленные вопросы.

Внимательно прочитайте задание!

- ✓ Образец задания для экзаменующихся
- ✓ Критерии оценки выполнения заданий
- ✓ Материалы для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета ПП специальности 34.02.01. Сестринское дело (Приложение 4)
- ✓ Эталоны ответов

Образец подписи зачетной работы (Приложение 4):

Дифференцированный зачет

по производственной практике

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

студента (-ки) группы _____

специальности 34.02.01. Сестринское дело

ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»

Фамилия, имя (в родительном падеже)

Билет № _____

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
 ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
 ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
 1 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: 10 минут.		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
Вы медицинская сестра педиатрического участка. Проводите патронаж ребенка 3,5 месяца. Масса при рождении 3400, длина 51 см. Жалоб нет. Вскармливание естественное. Задания: 1. Организация мероприятий по проведению диспансеризации: провести антропометрию ребенка. 2. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий: составить схему проведения патронажа. 3. Обучение населения принципам здорового образа жизни: составить план беседы для мамы по принципам здорового образа жизни: «Закаливание детей раннего возраста». 4. Консультация пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики: составить план вакцинации ребенка до 6 месяцев. 5. Консультация по вопросам рационального и диетического питания: провести расчет разового и суточного объема пищи для данного ребенка.		ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ОК 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
1 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	ЭТАЛОН ОТВЕТА БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания.		
Время выполнения заданий: 10 минут.		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
1.Антропометрия. Алгоритм выполнения манипуляции: 1) Установить весы на неподвижной поверхности. 2) Обработать лоточную часть весов дезинфицирующим раствором. Вымыть и просушить руки. 3) Уравновесить весы, предварительно передвинув обе гири на нулевое деление. Уравновешивание достигается вращением противовеса. Если стреловидный отросток коромысла поднят вверх, противовес вращается вправо, если вниз – влево. При уравновешенных весах стреловидный отросток будет находиться на одном уровне с отростком, неподвижно закрепленным на корпусе. 4) Закрыть затвор. 5) Постелить на весы сложенную в несколько раз пеленку. Ее меняют после каждого взвешивания и не используют для пеленания. 6) Уложить ребенка на весы. Голова и плечи должны располагаться на широкой части чашки весов, ноги – на узкой. 7) Открыть затвор, передвинуть гирю на нижней штанге до момента ее падения вниз. После этого сместить гирю на одно деление влево. Затем начать плавно передвигать гирьку на верхней штанге до положения равновесия. Результат взвешивания определить по шкале слева от края гири. 8) Закрыть затвор и снять ребенка с весов. Обе гири установить на нулевое деление, сместив их максимально	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ОК 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.	

влево.

9) Взвесить использованную пеленку (одежду, если ребенок был одет). Вычесть их массу из первоначальной общей массы.

10) Обеззаразить рабочую поверхность весов. 11) Вымыть и просушить руки.

Измерение длины тела

Длина тела у детей до 1 года измеряется горизонтальным ростом.

Оснащение: - ростомер горизонтальный; - пеленка; - емкость с дезинфицирующим раствором для обеззараживания поверхностей;

Подготовительный этап

1) Установить горизонтальный ростомер на стол шкалой к себе.

2) Обработать ростомер дезинфицирующим раствором. Вымыть и просушить руки. Постелить на ростомер пеленку.

Основной этап

3) Ребенка уложить на ростомер так, чтобы голова плотно прикасалась теменем к неподвижной планке, верхний край козелка уха и нижнее веко находились в одной вертикальной плоскости. Ноги ребенка должны быть выпрямлены легким нажатием на колени и прижаты к доске ростомера.

4) Придвинуть к стопам, согнутым под прямым углом по отношению к голени, подвижную планку ростомера.

5) Определить по шкале длину тела ребенка. Длина тела равна расстоянию между неподвижной и подвижной планками ростомера.

6) Обеззаразить рабочую поверхность ростомера. Вымыть и просушить руки.

Измерение окружности головы и грудной клетки

Измерение окружности головы и грудной клетки проводится сантиметровой лентой. Окружность грудной клетки у детей раннего возраста определяют только в состоянии покоя, у старших – в покое, при вдохе и выдохе.

Оснащение: - сантиметровая лента; - мыло; - емкость с дезинфицирующим раствором для обеззараживания ленты;

Подготовительный этап

1) Уложить (усадить) ребенка.

2) Провести сантиметровую ленту через затылочный бугор сзади и по надбровным дугам спереди.

3) Определить по ленте величину окружности головы.

4) Наложить сантиметровую ленту сзади под нижним углом лопаток, спереди – по нижнему краю околососковых кружков.

5) Определить по ленте величину окружности грудной клетки. При этом рекомендуется натянуть ленту и слегка прижать мягкие ткани.

6) Обеззаразить сантиметровую ленту, промыть под проточной водой с мылом, просушить.

Особенности измерения окружности грудной клетки

2. Схема первичного патронажа новорожденного ребенка

1. Адрес. 2. Дата выполнения патронажа. 3. Фамилия, Имя, Отчество ребенка.

4. Дата рождения (число, месяц, год). 5. Дата выписки из роддома (число, месяц, год).

6. Фамилия, Имя, Отчество матери, возраст. 7. Фамилия, Имя, Отчество отца, возраст.

8. От какой по счету беременности родился ребенок.

9. Течение настоящей беременности (протекла нормально, был ли токсикоз в I или во II половине беременности, угроза выкидыша, нефропатия, острые заболевания, анемия, травма и др.) 10. Принимала ли мать медикаменты во время беременности. 11. Прибавка веса. 12. Наследственная отягощенность соматическими, аллергическими заболеваниями, злокачественные новообразования у родителей. 13. Группа крови и резус-фактор матери. 14. Течение родов (физиологическое, стремительное, затяжное, неправильное положение плода). 15. Продолжительность родов.16. Стимуляция родов: да, нет.17. Оперативные вмешательства. 18. Где отошли воды.19. Безводный период.20. Ребенок родился доношенный, недоношенный. 21. Масса при рождении.22. Масса при выписке.23. Рост при рождении.24. Ребенок закричал сразу. 25. Через какое время приложен к груди.26. Сосал активно, нет. Часто, обильно срыгивал. 27. Вид вскармливания 28. Состояние ребенка в роддоме (вялый, возбудимый, рвота, гнойная инфекция). 29. Сделана ли БЦЖ. 30. На какие сутки отпала пуповина. 31. Состояние пупочной ранки в роддоме. 32. Желтуха (время проявления, выраженность, продолжительность). 33. Кожа (окраска, высыпания, продолжительность). 34. Состояние грудных желез.35. Состояние пупочной ранки (сухая, мокнущая).36. Состояние слизистых. 37. Размеры большого родничка.38. Открыт ли малый родничок, размеры. 39. Движения в суставах (в полном объеме, ограничены). 40. ЧДД.41. Пульс.42. Органы дыхания (перкуссия, аускультация). Лечебное дело. 43. Сердечно-сосудистая система (границы относительной сердечной тупости, аускультация). Лечебное дело. 44. Форма живота.45. Печень (пальпация).46. Стул (характер, сколько раз в сутки). 47. Мочеиспускание (свободное, задержка, сколько раз в сутки) 48. Рефлексы новорожденного (Робинсона, Море, Бабинского, Бауэра). 49. Рекомендации родителям по уходу за новорожденным, по вскармливанию 3. Закаливать ребенка раннего возраста – это выработать у него способность противостоять охлаждению. К сожалению, многие родители и даже некоторые медицинские работники считают, что маленьких детей надо не закаливать, а всячески оберегать от малейшего охлаждения. Это грубейшая ошибка. Тепличные условия не укрепляют здоровье малыша, а, наоборот, ослабляют его. Детей надо обязательно закаливать и как можно раньше, буквально с первых дней жизни. Только делать это надо не шаблонно, а с учетом возрастных особенностей и развития. Многочисленными наблюдениями доказано, что дети, закаленные с самого раннего возраста, очень редко болеют респираторными заболеваниями, воспалением легких. Эффект от закаливания у детей раннего возраста может быть достигнут только при строгом соблюдении следующих основных правил: индивидуальный подход к ребенку, постепенность и систематичность закаливания, а также положительное отношение малыша к закаливающим процедурам. 4.	
---	--

1. Дети в первые 24 часа - Первая прививка против вирусного гепатита В 2. Дети на 3 – 7 день - Прививка против туберкулеза 3. Дети в 1 месяц - Вторая прививка от вирусного гепатита В 4. Дети в 2 месяца - Третья прививка против вирусного гепатита В (группы риска), Первая прививка против пневмококковой инфекции 5. Дети в 3 месяца - Первая прививка против дифтерии, коклюша, столбняка, Первая прививка против полиомиелита, Первая прививка против гемофильной инфекции (группы риска) 6. Дети в 4,5 месяца - Вторая прививка против дифтерии, коклюша, столбняка, вторая прививка против гемофильной инфекции (группы риска), вторая прививка против полиомиелита, Вторая прививка против пневмококковой инфекции 7. Дети в 6 месяцев Третья прививка против дифтерии, коклюша, столбняка Третья прививка против вирусного гепатита В Третья прививка против полиомиелита Третья прививка против гемофильной инфекции (группа риска) 5.от 2 месяцев до 4-х месяцев — 1/6 часть от должествующей массы тела; Расчет по весу и росту. Метод Рейхе: суточное количество питания равно относительному весу (вес в граммах, деленный на рост в сантиметрах), умноженному на 7. Разовый объем смеси лучше согласовывать с врачом, наблюдающим ребенка. Общие рекомендации Суточный объем еды: От 2 до 4 месяцев - 800-1050 мл (800-900 мл)	
---	--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
2 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: 10 минут.		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
Ребенок 6 лет. Во время активного посещения выяснено, что ребенок из неполной семьи, одна мать. Ребенок не организованный. За последний год ребенок трижды перенес ангину, практически каждый месяц болеет ОРЗ. Прививки получает по индивидуальному плану. Отмечается отставание нервно-психического и физического развития. Социально – бытовые условия удовлетворительные. Задания: 1. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий: продемонстрировать измерение температуры ребенку. 2. Организация мероприятий по проведению диспансеризации: определить группу здоровья ребенка. 3. Консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики: составить план вакцинации для ребенка на год. 4. Консультация по вопросам рационального и диетического питания: составить план беседы с матерью об организации режима дня и питания ребенка данного возраста. 5. Обучать население принципам здорового образа жизни: составить план беседы для матери о закаливании ребенка данного возраста.	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ОК: 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9,12	

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
2 семестр

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Эталон ответа БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: 10 минут.		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
1. Технология измерения температуры. Оснащение: медицинский термометр, часы, лоток с дез. раствором, температурный лист, ручка. Последовательность действий: 1. Просушить кожу в месте постановки термометра (детям старшего возраста термометр ставить в подмышечную впадину, малышам – в паховую). 2. Стряхнуть ртутный столбик, если он выше 35°C. 3. Поместить ртутный резервуар термометра в подмышечную (паховую) область так, чтобы он полностью охватывался кожной складкой и не соприкасался с бельём. 4. Фиксировать руку (плечо прижать к грудной клетке) или ногу ребёнка (нога несколько согнута в тазобедренном суставе) 5. Засечь время и через 10 минут извлечь термометр и определить его показания. 6. Зафиксировать температуру в температурном листе (каждая клеточка температурного листа соответствует 0,2°C. Точку, фиксирующую температуру, необходимо ставить в центре, а не по краям клеточки) 7. Встряхнуть термометр так, чтобы ртутный столбик опустился в резервуар.		ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ОК: 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9,12

8. Полностью погрузить термометр в лоток с дез.раствором (длительность дезинфекции зависит от используемого дез.раствора) 9. Вынуть термометр из дез.раствора, промыть под проточной водой и вытереть насухо салфеткой. 10. Поместить термометр в футляр или в стеклянную банку, на дно которой уложена вата. 2. Распределение детей по группам здоровья Группы здоровья - это определенная шкала, которая оценивает здоровье и развитие ребенка с учетом всех возможных факторов риска, с прогнозом на будущее. Группу здоровья каждого ребенка определяет участковый врач-педиатр, исходя из основополагающих критерии Ребенок относится ко 2 «А» группе здоровья. 3. К 6 годам, как раз перед школой, осуществляется ревакцинация. Какие прививки делают детям в 6 лет, зависит от того, не пропускал ли ребенок вакцинацию ранее. В обязательном порядке проводится проба Манту, хотя данная процедура ничего общего с вакцинацией не имеет. Что касается плановых мероприятий, то к шести годам настает пора возобновлять действие ранее проведенных прививок краснухи, АКДС, кори и паротита. 4. Питание детей после шести лет предусматривает включение в рацион большого количества продуктов. Ведь в настоящее время дети очень подвижные, поэтому они требуют много энергии. Поэтому нужно включать в меню ребёнка калорийные и легкоусвояемые продукты. Нельзя давать ребёнку пищу содержащую синтетические добавки (красители, консерванты, усилители вкуса). Примерный распорядок дня ребенка в 6 лет 7:00- подъем, зарядка, завтрак, дорога в школу 8:00-12:00 – занятия в школе 13:00 – обед, отдых, свободное время 14:00-15:00 – выполнение домашнего задания 15:30 – полдник 16:00-18:00 – прогулка, посещение спортивных секций 19:00 – ужин 19:30-20:00 – игры, и свободное время 20:00-20:30 – подготовка ко сну, водные процедуры 20:30-21:00 – чтение на ночь 21:00 – сон 5. Установлено, что ребенок, регулярно принимающий закаливающие процедуры, гораздо реже болеет, легче переносит любое заболевание, быстрее выздоравливает. Дети становятся более жизнерадостными, дисциплинированными, лучше учатся в школе. У незакаленных детей при охлаждении кожи происходит рефлекторное сужение кровеносных сосудов, как кожи, так и слизистой оболочки носа, что снижает температуру в полости носа на 2 °С. При этом нарушаются функции защитных клеток, снижается поступление антител, что повышает риск развития	
---	--

инфекции. Закаливание тренирует реакцию сосудов, у закаленных при охлаждении температура воздуха в полости носа падает всего на 0,3 - 0,5°C. Закаливание не требует очень низких температур, важна контрастность температуры и систематичность проведения процедур. Хорошо закаливают воздействия на подошвы ног, на кожу шеи, поясницы, однако для получения равномерного эффекта лучше воздействовать на кожу всего тела. Максимальная длительность холодового воздействия на ребенка не должна превышать 10-20 минут, гораздо важнее ее повторность и постепенность. Если ребенка содержат в тепличных условиях, закаливание эффекта не даст. Важно создать стимулирующее температурное окружение: соответствующую погоде одежду, нормальную температуру в квартире (18-20°C днем и на 2-4°C ниже ночью). Уже с 1-го года следует приучить ребенка к прогулкам (до 4 часов в сутки), избегая при этом излишне теплой одежды.	
---	--

Критерии оценки выполнения заданий

Показатели и критерии оценки производственной практики по ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий на дифференцированном зачете.

Оценка по производственной практике выставляется на основании:

- анализ пакета отчетных документов, свидетельствующих о выполнении программы производственной практики;
- оценки сформированности ПК и ОК, продемонстрированных обучающимся при выполнении заданий.

Документ	Основные показатели оценки результатов	Критерии оценки результата	Оцениваемые ПК, ОК
-дневник; - контрольно-оценочная ведомость; - аттестационный лист - характеристика; - отчет студента	Выполнение программы практики в полном объеме	- сформированность внутренней мотивационной составляющей в профессиональной деятельности - выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; - выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой практики; - освоение компетенций, предусмотренных программой практики; - рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики.	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ОК 1 – ОК 12
	Ведение отчетной документации в соответствии с требованиями	- своевременность ведения и сдачи отчетной документации по производственной практике; - правильность оформления отчетной документации в соответствии с требованиями; - грамотность, правильность изложения информации в дневнике; - содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы.	ПК 1.1. ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 9

Задание 2. Решение ситуационной задачи			
Задача	Составление рекомендаций по вопросам здорового образа жизни и профилактике заболеваний в соответствии с требованиями; Назначение противоэпидемических мероприятий; Планирование профилактических прививок	- демонстрация практических умений при работе с пациентом и его окружением; - демонстрация практических умений при работе с медицинской аппаратурой, оборудованием; - усвоение профессионально-значимой информации по виду деятельности; - демонстрации общекоммуникативных, организаторских, аналитических компетенций обучающегося. - достоверность использованного теоретического материала для подготовки беседы; - соответствие содержания и полноты раскрытия темы беседы; - соответствие содержания и полноты раскрытия темы беседы.	ПК 1.1. ПК 1.2. ОК 1 ОК 4 ОК 8 ОК1 ОК 9 ОК 2 ОК 3
	Защита беседы	- лаконичность, четкость и грамотность изложения материала при защите беседы; - обоснованность ответов на вопросы членов комиссии, связанных с выбором технологии профессиональной деятельности	ПК 1.2. ОК 3 ПК 1.1. ОК 6
Задание 3. Выполнение манипуляции			
Показатели оценки результата	Критерии оценки результатов		
Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: - правильность и своевременность обработки рук; - своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты;		ПК 1.2. ПК 1.1. ОК 12
	Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями стандарта: - рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; - правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции.		ПК 1.2. ПК 1.1. ОК 12 ОК 3
	Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями: - оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; - доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; - получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; - правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции.		ПК1.1. ОК 6

Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами: - соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; - соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом.	ПК 1.1. ОК 2. ОК 3.
	Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии со стандартом: - соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; - соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; - правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования	ПК 1.1. ОК 3 ОК 2
	- самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; - соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; - эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; - полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач.	ОК 3 ОК 2
Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: - своевременность и правильность оценки состояния пациента; - своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий.	ПК 1.1. ОК 3
	Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: - проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; - правильность и своевременность обработки рук.	ПК 1.2. ОК 12
	Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями: - своевременность заполнения медицинской документации; - правильность заполнения медицинской документации.	ПК 1.1. ОК 3 ОК 2
- оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; - аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм.		ОК 6
- сформированность внутренней мотивационной составляющей профессиональной деятельности		ОК 1

Оценка проводится по критериям основных показателей оценки результата в бально-рейтинговой системе с определением суммарного результата в баллах:

1 балл (критический уровень освоения) – показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.

2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество несуществующих ошибок.

2 балла (продуктивный уровень освоения) – показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.

Итоговый суммарный результат интерпретируется в пятибалльную систему оценки производственной практики.

3.3. Форма аттестационного листа по практике

Форма аттестационного листа по практике заполняется на каждого обучающегося.

Дифференцированный зачет по учебной и (или) производственной практики выставляется на основании данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности обучающегося на практике) с указанием профессиональных и общих компетенций освоенных и подтвержденных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с требованиями организации, в которой проходила практика.

IV. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ ЭКЗАМЕНА

МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение

Форма проведения промежуточной аттестации по МДК: экзамен представляет собой устный ответ, выполнение манипуляций, заполнение документации.

Форма контрольно-оценочной ведомости.

ПАСПОРТ КОМ для экзамена по МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение.

Назначение:

КОМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение.

К экзамену по МДК 01.01 допускаются обучающиеся, выполнявшие в полном объеме программу МДК.

Перечень вопросов, выносимых на экзамен, разработан, рассмотрен на заседании ЦК. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, охватывают наиболее актуальные темы МДК, приближены к условиям будущей профессиональной деятельности обучающихся. Задания для подготовки к экзамену доведены до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях.

Комплект КОС для промежуточной аттестации по МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение является разделом комплекта КОС ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01. Сестринское дело в части требований к усвоению знаний, освоению умений.

Форма проведения промежуточной аттестации по МДК 01.01 – экзамен устный.

Тип задания - теоретическое задание (далее ТЗ), направленное на проверку:

- усвоения теоретических понятий, знаний, проверку готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

✓ Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменуемых: 30

✓ Время выполнения каждого задания и максимальное время на зачет, дифференцированный зачет или экзамен:

Задание № 1 – 5 мин./час.

Задание № 2 – 10 мин./час.

✓ Всего на экзамен отводится 6 часов.

✓ условия выполнения заданий (инструкция):

Уважаемые студенты!

Перед тем, как приступить к выполнению экзаменационной работы, внимательно прочитайте инструкцию к ней. На выполнение экзаменационной работы по МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение дается 15 минут.

Экзамен проводится в форме ответа (устного, письменного); состоит из 2 заданий.

Цели задания: продемонстрировать осознанное воспроизведение материала, формирования практического опыта в освоении знаний и умений.

Внимательно прочитайте задание!

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

- ✓ Образец задания для экзаменующихся (Бланк задания)
- ✓ Критерии оценки выполнения заданий
- ✓ Материалы для проведения промежуточной аттестации в форме экзамен по ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий МДК01.01. Здоровый человек и его окружение, специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения. (Приложение 6)
- ✓ Эталоны ответов

Критерии оценки

Оценка 5 - "отлично" выставляется при условии:

- ☐ Полностью раскрыто содержание теоретического материала в пределах программы;
- ☐ Чётко раскрыто содержание основных понятий;
- ☐ Правильно использованы научные и медицинские термины;
- ☐ В ответе использованы приобретенные теоретические знания, сделаны выводы.

Оценка - 4 "хорошо" выставляется при условии:

- ☐ Раскрыто основное содержание теоретического материала в пределах программы, имеются незначительные неточности последовательности изложения;
- ☐ Правильно даны определения и раскрыто содержание понятий.
- ☐ С незначительными неточностями использованы медицинские термины.

Оценка - 3 "удовлетворительно" выставляется при условии

- ☐ Содержание учебного материала изложено фрагментарно, непоследовательно;
- ☐ Определения даны неточно, с ошибками, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;
- ☐ Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской терминологии;
- ☐ Допущены ошибки в изложении теоретического материала.

Оценка - 2 "неудовлетворительно" выставляется при условии

- ☐ Основное содержание учебного материала не раскрыто.
- ☐ Допускаются грубые ошибки в определении понятий;
- ☐ Допускаются грубые ошибки при использовании медицинской терминологии.

Критерии оценки выполнения манипуляций должны проводиться в соответствии с их алгоритмами

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: ЭКЗАМЕН

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МОДУЛЬ: ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

МДК 01.01. ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий: 1 задание – 5 минут; 2 задание – 10 минут		
31, 34 У1, У2, У5. ПК 1.1. 1.2. 1.3. ОК 1-3, 8, 9, 10, 11.		
Задание 1. Современные представления о здоровье: закономерности роста и развития человека во внутриутробном развитии, антенатальная охрана плода.		
Задание 2. Проведение оздоровительных и профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода: организация мероприятий по проведению диспансеризации беременных женщин, цель, задачи. Составление схемы раннего и позднего дородовых патронажей.		

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: **ЭКЗАМЕН**

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МОДУЛЬ: ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

МДК 01.01. ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	ЭТАЛОН ОТВЕТА БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол №4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания.		
Время выполнения заданий:		
1 задание – 5 минут; 2 задание – 10 минут		
31, 34, У1, У2, У5. ПК 1.1. 1.2. 1.3. ОК 1-3, 8, 9, 10, 11.		
Задание 1.		
Во внутриутробном развитии человека условно выделяют три периода: · Период имплантации длится от момента оплодотворения до 2 недель. Для этого периода характерно быстрое планомерное дробление оплодотворенной яйцеклетки, продвижение ее по маточной трубе к полости матки; имплантация (прикрепление зародыша и внедрение в слизистую оболочку матки) на 6–7-й день после оплодотворения и дальнейшее формирование плодных оболочек, создающих необходимые условия для развития зародыша. Они обеспечивают питание (трофобласт), создают жидкую среду обитания и механическую защиту (жидкость плодного пузыря). · Эмбриональный период длится с 3-й по 10–12-ю недели беременности. В этот период образуются зачатки всех важнейших органов и систем будущего малыша, происходит формирование туловища, головы, конечностей. Идет развитие плаценты — важнейший орган беременности, разделяющий два кровотока (матери и плода) и обеспечивающий обмен веществ между матерью и плодом, защиту его от инфекционных и других вредных факторов, от иммунной системы матери. В конце этого периода эмбрион становится плодом, имеющим похожую на ребенка конфигурацию.		

· **Плодный период** начинается с 3-го месяца беременности и заканчивается рождением ребенка. Питание и обмен веществ плода осуществляется через плаценту. Происходит быстрый рост плода, формирование тканей, развитие органов и систем из их зачатков, формирование и становление новых функциональных систем, обеспечивающих жизнь плода в утробе матери и ребенка после рождения.

После 28-й недели беременности у плода начинает формироваться запас ценных веществ, необходимых в первое время после рождения — соли кальция, железа, меди, витамин В12 и др. Происходит созревание сурфактанта, обеспечивающего нормальную функцию легких.

Аntenатальная охрана плода

Аntenатальная охрана плода — это комплекс гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на создание оптимальных условий для развития плода. Периоды имплантации (прививки плодного яйца) и плацентации (формирования плаценты) являются «критическими»: различные вредные влияния в это время (особенно на 7—9-й неделе беременности) вызывают наиболее выраженное нарушение эмбриогенеза. Для правильного развития плода после завершения периода плацентации основное значение имеет маточно-плацентарное кровообращение, те или иные изменения которого вызывают гипоксию плода, что может привести к нарушению его развития и возникновению пороков. Поэтому необходимо проводить весь комплекс профилактических мероприятий, обеспечивающих нормальное течение беременности. Улучшение условий труда, многочисленные льготы, предоставляемые беременным женщинам, рост числа женских консультаций и других учреждений здравоохранения, осуществляющих лечебно-профилактическую работу по охране здоровья женщин,— все это содействует антенатальной охране плода.

Аntenатальная охрана плода имеет большое значение для здоровья человека в течение всей его жизни, потому что во внутриутробном периоде онтогенеза формируются основные физиологические функции организма.

Задание 2.

Принципы диспансеризации беременных

Наблюдение беременных является главной задачей женской консультации. От качества амбулаторного наблюдения во многом зависит исход беременности и родов.

Женщина должна быть взята на учет при сроке беременности до 12 недель. Это позволит своевременно диагностировать экстрагенитальную патологию и решить вопрос о целесообразности дальнейшего сохранения беременности, рациональном трудоустройстве, установить степень риска и при необходимости обеспечить оздоровление беременной. Установлено, что при наблюдении женщин в ранние сроки беременности и посещениях ими врача 7-12 раз уровень перинатальной смертности в 2-2,5 раза ниже, чем у всех беременных в целом, и в 5-6 раз ниже, чем при посещении врача в сроке беременности после 28 недель.

Взятие на учет. При взятии беременной на учет независимо от срока беременности врач женской консультации обязан: ознакомиться с амбулаторной картой (или выпиской из нее) женщины из поликлинической сети для выявления

Своевременное (в течение 12-14 дней) обследование. Эффективность раннего взятия беременной на учет будет полностью нивелирована, если в минимальные сроки не обследовать беременную по полной программе. В результате обследования определяют возможность вынашивания беременности и степень риска, а также вырабатывают план ведения беременности.

Дородовой патронаж осуществляет участковая акушерка в обязательном порядке дважды: при взятии на учет и перед родами и, кроме того, проводится по мере необходимости (для вызова беременной к врачу, контроля назначенного режима и т.п.). Послеродовой патронаж. В течение первых 3 суток после выписки из родильного дома женщину посещают работники женской консультации — врач (после патологических родов) или акушерка (после нормальных родов). Для обеспечения своевременного послеродового патронажа женская консультация должна иметь постоянную связь с родильными стационарами.

1-й ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ.

Ф.И.О. матери _____

Адрес _____ Возраст _____

Профессия _____

Место работы _____

Ф.И.О. мужа _____ Возраст _____

Профессия _____ Место работы _____

Прочие члены семьи _____

Бытовые условия и гигиена жилища _____

Материальная обеспеченность _.

Здоровье родителей и членов семьи:

Читайте так же про: Техника взятия мазка из носоглотки на менингококк у ребенка

а) туберкулез _____ б) вен. заболевания _____

в) нервно-психические _____ г) аллергические _____

Приготовлено ли приданое для ребенка _____

Вредные привычки: алкоголизм отца: да, нет (подчеркнуть)

Алкоголизм матери: да, нет (подчеркнуть); курение матери: да, нет (подчеркнуть). Советы.

ЦЕЛЬ 2 -го дородового ПАТРОНАЖА:

подготовить беременную к кормлению ребенка грудью, к уходу за ребенком

ПОКАЗАНИЯ: беременность 32-34 недели.

ЗАДАЧАМИ 2-ГО дородового ПАТРОНАЖА ЯВЛЯЮТСЯ:

Сбор информации о течении беременности, состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, Дородовой патронаж выполнении врачебных назначений, соблюдении режима дня, характере питания, психологическом климате в семье, подготовке к рождению ребенка,

Обучение будущей мамы уходу за грудными железами, подготовке к лактации организации уголка новорожденного.

Пригласить в школу молодых матерей.

Заполнить схему дородового патронажа.

Провести беседа с родными и близкими (о значении психологического климата в семье)

Второй ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ.

Дата выполнения _____ Женская консультация № _____

Ф.И.О беременной _____

Адрес _____ Возраст _____

Профессия _____ Место работы _____

Профессиональные вредности _____
 Прочие члены семьи, их здоровье _____
 Бытовые условия и гигиена жилища _____
 Материальная обеспеченность _____
 Здоровье родителей и членов семьи:
 Вредные привычки: алкоголизм отца: да, нет (подчеркнуть), алкоголизм матери: да, нет (подчеркнуть); курение отца — да, нет (подчеркнуть), количество сигарет, папирос в день _____; курение матери: да, нет (подчеркнуть), количество папирос, сигарет в день _____
 Акушерский анамнез: беременность по счету ____, окончились родами _____, живых детей _____. причины смерти _____, выкидыши: да, нет (подчеркнуть), причина выкидыша _ _____
 Предполагаемый срок настоящей беременности _____
 Дата взятия на учет женской консультацией _____
 Течение беременности _____. состояние здоровья _____. самочувствие _____
 Перенесенные острые заболевания в период беременности (какие, когда: даты) _____
 Наличие анемии _____ гемоглобин _____ лечение _____
 Исключены ли профессиональные вредности: да, нет (подчеркнуть), с какого месяца беременности ____
 Выдерживается ли режим отдыха, прогулок: да, нет (подчеркнуть)
 Правильно ли питание беременной с учетом рекомендаций женской консультации
 Антенатальная профилактика рахита: УФО __ гимнастика _____
 Антенатальная профилактика анемии _____
 Выводы м/с по данному обследованию _____
 Советы беременной _____
 Вызов в школу матерей на учебу _____.

V. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ КОМПЛЕКСНОГО ЭКЗАМЕНА

МДК 01.02. Основы профилактики

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи (СПМП) населению

Форма проведения промежуточной аттестации по МДК 01.02. и МДК 01.03. – комплексный экзамен, который проводится в форме тестирования- форма обучения очная.

Форма контрольно-оценочной ведомости

Паспорт КОС для комплексного экзамена по МДК 01.02. Основы профилактики, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.

Назначение:

КОС предназначены для контроля и оценки результатов освоения МДК 01.02. и МДК 01.03.

К комплексному экзамену допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу МДК 01.02., МДК 01.03..

Перечень вопросов, выносимых на экзамен, разработан, рассмотрен на заседании ЦК.

Оценочные средства составлены на основе рабочей программы ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, охватывают наиболее актуальные темы МДК, приближены к условиям будущей профессиональной деятельности обучающихся.

Задания для подготовки к экзамену доведены до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях.

Комплект КОС для промежуточной аттестации по МДК 01.02. Основы профилактики, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению является разделом комплекта КОС ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий.

Комплект контрольно-оценочных материалов для проведения комплексного экзамена предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программы МДК 01.02. Основы профилактики, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО Сестринское дело в части требований к усвоению знаний, освоению умений.

Форма проведения комплексного экзамена по МДК 01.02. и МДК 01.03. – письменный.

Метод оценивания – тестирование.

Тип задания – теоретическое задание (далее ТЗ), направленное на проверку:

- усвоения теоретических понятий, знаний, проверку готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию;
- освоения умений.

Структура контрольно-оценочных материалов

МДК 01.02. Основы профилактики,

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.

Код результата	Знания, умения	Номер задания
У 1.	Обучать население принципам здорового образа жизни	ТЗ № 28, 36,37,41,61,62,69,87,88 ТЗ № 16,17,21,22,27,59,63,69,70,76,82,101,111,117
У 2	Проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия	ТЗ №9,12,40,43,44,45,46,47,53,55,56,78,79,99,107,110,111,119. ТЗ № 8,15,30,36,37,38,41,42,43,49,60,61,62,64,65,67,68,71,77,85,88,89,90,104,106,115,120
У 3	Консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики	ТЗ № 28,29,31,32,39,44,52,57,66,72,118,119
У 4	Консультировать по вопросам рационального и диетического питания	ТЗ № 34,35,403 № 29,71,109,115
У 5	Организовывать мероприятия по проведению диспансеризации	ТЗ № 4,10,16,17,18,19,20,22,23,24,38,54,57,58,72,76,77,80,82,90,94,106,118 ТЗ № 7,12,14,23,25,73,74,78,79,80,81,84,91,92,98,99,103.
З 1	Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья	ТЗ № 1,2,3,4,5,6,11,13,14,15,21,25,39,50,59,65,81,100,117 ТЗ № 1,2,3,9,18,24,33,50,51,53,54,55,94,100,113
З 2	Основы иммунопрофилактики различных групп населения	ТЗ № 63,64,66,67,73,74,75,93,95,104,116 ТЗ № 10,45,56,58,86,105,107,108,109,110,112,114,116
З 3	Принципы рационального и диетического питания	ТЗ № 30,34,35,60,102,103 ТЗ № 46,47,48
З 4	Роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «Школ здоровья»	ТЗ № 7,8,42,51,52,83,84,85,101. ТЗ № 4,5,6,11,13,19,20,26,75,83,87,93,95,96,97.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Время выполнения каждого задания в максимальное время на экзамен:

Задание – 120 вопросов–

Всего на экзамен отводится 100 мин

Место проведения – компьютерный класс

Количество вариантов тестовых заданий – 4

Количество экземпляров тестовых заданий – на каждого человека программа формирует вопросы из каждого варианта в произвольном порядке

Время выполнения задания – 100 мин

Оборудование – компьютер, доступ в интернет.

Тестирование проводится одновременно для всей учебной подгруппы.

Проверка выполнения заданий тестирования проводится программой с заложенными в неё ответами. Выводится результат промежуточной аттестации в виде ведомости с количеством набранных баллов.

Оценка фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомость результатов промежуточной аттестации».

Условия выполнения заданий (инструкция):

Уважаемые студенты!

Перед тем, как вы приступите к выполнению экзаменационной работы, внимательно прочитайте инструкцию к ней.

На выполнение работы по МДК 01.02. и МДК 01.03. отводится 100 минут.

Экзамен проводится в форме тестирования и состоит из 120 вопросов первого уровня в каждом варианте.

Вопросы предусматривают демонстрацию студентом знаний, умений по изученному материалу МДК.

Цели и задания: продемонстрировать осознанное воспроизведение материала, формирования практического опыта в освоении знаний и умений.

Внимательно прочитайте задание!

Дополнительная литература для экзаменатора – нормативно-правовая документация.

Федеральный Закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Образец задания для экзаменуемых:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

КОМПЛЕКСНЫЙ ЭКЗАМЕН

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

МДК 01.02 ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ, МДК 01.03 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СПМП НАСЕЛЕНИЮ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Вариант 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенным вариантом экзаменационного билета, который содержит 120 вопросов. Внимательно прочтите вопросы и выберите один правильный вариант ответа. Отметьте его в своем экзаменационном листке. Время выполнения заданий – 135 минут.		
1. К первичным факторам риска относится: 1. ожирение; 2. гипертензия; 3. сахарный диабет; 4. курение. 2. Вторичная профилактика включает: 1. предупреждение развития; 2. выявление заболеваний на ранних стадиях развития; 3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности; 4. организация и проведение диспансеризации. 3. Низкий культурно – образовательный уровень населения: 1. может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума; 2. может способствовать подъему заболеваемости только в конкретной общественной группе; 3. может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в обществе в целом; 4. не влияет на уровень заболеваемости.	У1, У2, У3, У4, У5 31, 32, 33, 34 ОК 1 - 13	

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

КОМПЛЕКСНЫЙ ЭКЗАМЕН

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

МДК 01.02 ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ, МДК 01.03 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СПМП НАСЕЛЕНИЮ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Эталон ответа Вариант 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция Ознакомьтесь с предложенным вариантом экзаменационного билета, который содержит 120 вопросов. Внимательно прочтите вопросы и выберите один правильный вариант ответа. Отметьте его в своем экзаменационном листке. Время выполнения заданий – 131 – 120 вопрос по одной минуте на вопрос. Общее время на выполнение задания 120 минут.		
1. 4 2. 2 3. 3		У1, У2, У3, У4, У5 31, 32, 33, 34 ОК 1 - 13

Критерии оценки выполнения заданий

Критерии оценки результатов освоения ПМ 01. МДК 01.02. и МДК 01.03.

При проведении контроля в тестовой форме определяется процент результативности теста:

Процент результативности (% правильных ответов_	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 – 100	4,75 – 5,0	отлично
80 – 89	3,75 – 4,74	хорошо
70 – 79	2,75 - 3,74	удовлетворительно
Менее 70	Менее 2,75	не удовлетворительно

МДК 01.02. Основы профилактики

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи (СПМП) населению

Форма проведения промежуточной аттестации по МДК 01.02. и МДК 01.03. – комплексный экзамен, который проводится в форме устного ответа - форма обучения дистанционная.

Форма контрольно-оценочной ведомости

Паспорт КОС для комплексного экзамена по МДК 01.02. Основы профилактики, МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.

Назначение:

КОС предназначены для контроля и оценки результатов освоения МДК 01.02. и МДК 01.03.

К комплексному экзамену допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу МДК 01.02., МДК 01.03.

Перечень вопросов, выносимых на экзамен, разработан, рассмотрен на заседании ЦК.

Оценочные средства составлены на основе рабочей программы ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий, охватывают наиболее актуальные темы МДК, приближены к условиям будущей профессиональной деятельности обучающихся.

Задания для подготовки к экзамену доведены до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях.

Форма проведения промежуточной аттестации по МДК 01.03 – экзамен устный.

Тип задания - теоретическое задание (далее ТЗ), направленное на проверку:

- усвоения теоретических понятий, знаний, проверку готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

✓ Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменуемых: 30

✓ Время выполнения каждого задания и максимальное время на зачет, дифференцированный зачет или экзамен:

Задание № 1 – 5 минут

Задание № 2 – 5 минут

Подготовка – 5 минут

✓ Всего на экзамен отводится 6 часов.

✓ условия выполнения заданий (инструкция):

Уважаемые студенты!

Перед тем, как приступить к выполнению экзаменационной работы, внимательно прочитайте инструкцию к ней. На выполнение экзаменационной работы по МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение дается 15 минут.

Экзамен проводится в форме ответа (устного, письменного); состоит из 2 заданий.

Цели задания: продемонстрировать осознанное воспроизведение материала, формирования практического опыта в освоении знаний и умений.

Внимательно прочитайте задание!

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

- ✓ Образец задания для экзаменующихся (Бланк задания)
- ✓ Критерии оценки выполнения заданий
- ✓ Материалы для проведения промежуточной аттестации в форме экзамен по ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий МДК01.01. Здоровый человек и его окружение, специальности 34.02.01. Сестринское дело очной формы обучения. (Приложение 6)
- ✓ Эталоны ответов

Критерии оценки

Оценка 5 - "отлично" выставляется при условии:

- ☐ Полностью раскрыто содержание теоретического материала в пределах программы;
- ☐ Чётко раскрыто содержание основных понятий;
- ☐ Правильно использованы научные и медицинские термины;
- ☐ В ответе использованы приобретенные теоретические знания, сделаны выводы.

Оценка - 4 "хорошо" выставляется при условии:

- ☐ Раскрыто основное содержание теоретического материала в пределах программы, имеются незначительные неточности последовательности изложения;
- ☐ Правильно даны определения и раскрыто содержание понятий.
- ☐ С незначительными неточностями использованы медицинские термины.

Оценка - 3 "удовлетворительно" выставляется при условии

- ☐ Содержание учебного материала изложено фрагментарно, непоследовательно;
- ☐ Определения даны неточно, с ошибками, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;
- ☐ Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской терминологии;
- ☐ Допущены ошибки в изложении теоретического материала.

Оценка - 2 "неудовлетворительно" выставляется при условии

- ☐ Основное содержание учебного материала не раскрыто.
- ☐ Допускаются грубые ошибки в определении понятий;
- ☐ Допускаются грубые ошибки при использовании медицинской терминологии.

Критерии оценки выполнения манипуляций должны проводиться в соответствии с их алгоритмами

VI. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

Формы проведения квалификационного экзамена ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий – устный экзамен:

Экзамен (квалификационный) проводится за счет времени, отводимого на промежуточную аттестацию.

Информация о форме, сроках проведения экзамена (квалификационного) доводится до сведения обучающихся на информационном стенде в начале семестра.

Условием допуска к квалификационному экзамену является успешное, документально подтвержденное освоение обучающимися всех элементов программы ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий.

- МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение;
- МДК 01.02. Основы профилактики
- МДК 01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению;
- УП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий
- УП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий
- ПП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий
- ПП ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий

Перечень практических заданий, выносимых на экзамен (квалификационный) доведены до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях в начале семестра. Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося).

ПАСПОРТ

Назначение: КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело.

Комплект КОС для экзамена квалификационного предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ01. Проведение профилактических мероприятий, программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки, в том числе:

- освоение профессиональных компетенций и обеспечивающих их умений, практического опыта;
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида деятельности.
- развитие общих компетенций на данном этапе обучения.

Тип задания для квалификационного экзамена – задание в виде решения профессиональных ситуационных задач с демонстрацией освоения ВДП - проведение профилактических мероприятий в модельных условиях.

Метод оценивания – наблюдение экзаменационной комиссией деятельности обучающихся и оценка решения задач

деятельности в процессе выполнения заданий экзаменационного билета.

Результаты освоения ПМ 01, подлежащие проверке на экзамене квалификационном:

- освоение профессиональных компетенций и обеспечивающих их умений, практического опыта;
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида деятельности.
- развития общих компетенций на данном этапе обучения.

Результаты освоения ПМ 01, подлежащие проверке на экзамене квалификационном:

- освоение профессиональных компетенций – ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3.
- развитие общих компетенций на данном этапе обучения – ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 9, ОК 11, ОК 12.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

- ✓ Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменуемых: 25
- ✓ В аудитории находятся одновременно не более 5 студентов.
- ✓ Оснащение рабочего места члена комиссии – ручка, бумага, оценочный лист результатов квалификационного экзамена.
- ✓ Оборудование – медицинский инструментарий, медицинское оборудование, средства ухода, муляжи.
- ✓ Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный);
- ✓ Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося.
- ✓ Время на квалификационный экзамен 360 минут/8 часов
- ✓ Условия выполнения заданий (инструкция)
- ✓ Образец задания для экзаменуемых
- ✓ Критерии оценки выполнения заданий

Уважаемые студенты!

Перед тем, как вы приступите к выполнению зачетной работы, внимательно прочитайте инструкцию к ней.

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 15 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для манипуляций.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: **КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН**

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция: Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания		
Время выполнения заданий – 15 минут.		
КОНТРОЛЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ		
Задание 1 На приеме в кабинете здорового ребенка мама с ребенком 2 месяцев. Ребенок на грудном вскармливании. Режим свободный. Из анамнеза: за первый месяц ребенок прибавил в массе 400,0 гр. На контрольном кормлении высосал 50 мл. Поставлен диагноз: лактационный криз. Даны рекомендации, которые мама выполняла. За второй месяц прибавка в массе 500,0гр.; на контрольном кормлении высосал 80 мл. Жалоб на ребенка мама не предъявляет. Масса при рождении 3400 гр. 1. Проведение и осуществление профилактических мероприятий: оценить физическое развитие ребенка. 2. Консультация по вопросам рационального и диетического питания: продемонстрировать технологию контрольного кормления, обучение мамы правилам и технике грудного вскармливания. 3. Консультация пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики: оценить знак БЦЖ у ребенка. 4. Организация мероприятий по проведению диспансеризации: составить план наблюдения за ребенком до 1 года. Задание 2 Вы медицинская сестра школы здоровья с артериальной гипертонией. 1. Проведение и осуществление профилактических мероприятий: научите пациента технике измерения АД, составьте пациенту приблизительное ежедневное меню с артериальной гипертензией 2. Организация мероприятий по проведению диспансеризации: научите пациента подсчету ИМТ, на своем примере. 3. Обучение население принципам здорового образа жизни: перечислите требования к проведению занятий в школе здоровья. Консультация пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики: перечислите абсолютные и временные противопоказания от вакцинации.		ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ОК 1 , 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Промежуточная аттестация

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ: **КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН**

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	ЭТАЛОН ОТВЕТА БИЛЕТ № 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенными ситуациями и выполните задания. Время выполнения заданий – 15 минут.		
1. Нарушена потребность быть сытым. Настоящие проблемы – голодание ребенка, недостаточная помесечная прибавка в массе Потенциальные проблемы – отставание в физическом и нервно психическом развитии. Оценка физического развития ребенка. Мр – 3400; Мф – 3400 + 400 + 500 = 4300; Мд – 3400 + 600 + 800 = 4800; Дефицит массы - 4800 – 4300 + 500, что составляет 10%. $\frac{4800 - 100\%}{500 - x} \quad x = 10\% \quad \text{С/Д}$ 2. ННР – ребенок активный, улыбается, фиксирует взгляд на игрушке, прислушивается к голосу взрослого, в положении на животе поднимает и удерживает голову до 5 секунд, гулит. ННР - 1 группа. 3. На основании результатов контрольного кормления, нарастание дефицита массы у ребенка (5%,10%) 4. Докорм – это дополнительное питание, корректирующее недостаток грудного молока. Причины введения докорма – дефицит массы ребенка 10%, угрожаемый по развитию гипотрофии. Для докорма целесообразно использовать адаптированные смеси, обогащённые незамеченными аминокислотами, витаминами, микроэлементами, количество сывороточных белков и казеина в соотношении 60:40; жиры в виде кокосового или кукурузного масла. Правила введения – после кормления грудью, с ложечки, после расчета. Расчет докорма: Мд – 4800; Vсут.= 4800 x 1/5 = 960,0; V₁ = 960, 0 : 9 = 120,0; 960,0 : 10 = 96,0. Докорм составляет от 20,0 до 40,0 мл.		ПК 1.1 ОК 1,2,6,9 ПК 1.2 ОК 4,5,10,11 ПК 1.3 ОК 3,7,8,12,13

5. Памятка по режиму дня и питанию кормящей матери: - режим питания 5-6 раз - диета - количество жидкости до 2 литров - ограничить продукты газообразующие - ограничить аллергизирующие продукты - полноценный сон, отдых и прогулки днем. 6. Знак БЦЖ – папула 0,4х0,5 см. на левом плече, подмышечные лимфоузлы слева на увеличены. 7. Патронаж мед. сестры через 2-3 дня, проведение контрольных кормлений дома. Явка на прием через 7-10 дней.	
--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ

Оценка проводится по критериям основных показателей оценки результата в бально-рейтинговой системе с определением суммарного результата в баллах:

1 балл (критический уровень освоения) – показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.

2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество несуществующих ошибок.

3 балла (продуктивный уровень освоения) – показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.

Итоговый суммарный результат интерпретируется в пятибалльную систему оценки.

VII. ЗАЩИТА ПОРТФОЛИО

Тип портфолио: использован смешанный тип портфолио студента.

Проверяемые результаты обучения: сформированность ПК и ОК.

Основные требования:

1. Материалы внеаудиторной самостоятельной работы студента
2. Пакеты документов УП и ПП модуля (приложение 3,4).

1. МАТЕРИАЛЫ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ВНЕАУДИТОРНЫХ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАБОТ ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Внимательно выслушайте или прочитайте тему, цели и задачи самостоятельной работы.
2. Обсудите текст задания с преподавателем и группой, задавайте вопросы – нельзя оставлять невыясненными или непонятыми ни одного слова или вопроса.
3. Внимательно прослушайте рекомендации преподавателя по выполнению самостоятельной работы.
4. Ознакомьтесь с графиком самостоятельных работ, обучающихся по МДК, если требуется, уточните время, отводимое на выполнение задания, сроки сдачи и форму отчета у преподавателя.
5. Внимательно изучите письменные методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.
6. Ознакомьтесь со списком литературы и источников по заданной теме самостоятельной работы.
7. Повторите весь теоретический материал по конспектам и другим источникам, предшествовавший самостоятельной работе, ответьте на вопросы самоконтроля по изученному материалу.
8. Подготовьте все необходимое для выполнения задания, рационально (удобно и правильно) расположите на рабочем месте. Не следует браться за работу, пока не подготовлено рабочее место.
9. Продумайте ход выполнения работы, составьте план, если это необходимо.
10. Если вы делаете сообщение или доклад, то обязательно прочтите текст медленно вслух, обращая особое внимание на произношение новых терминов и стараясь запомнить информацию.
11. Если ваша работа связана с использованием ИКТ, проверьте наличие и работоспособность программного обеспечения, необходимого для выполнения задания.
12. Если при выполнении самостоятельной работы применяется групповое или коллективное выполнение задания, старайтесь поддерживать в коллективе нормальный психологический климат, грамотно распределить роли и обязанности. Вместе проводите анализ и самоконтроль организации самостоятельной работы микрогруппы.
13. Не отвлекайтесь во время выполнения задания на посторонние, не относящиеся к работе, дела.

14. При выполнении самостоятельного практического задания соблюдайте правила техники безопасности и охраны труда.
15. В процессе выполнения самостоятельной работы обращайтесь за консультациями к преподавателю, чтобы вовремя скорректировать свою деятельность, проверить правильность выполнения задания.
16. По окончании выполнения самостоятельной работы составьте письменный или устный отчет в соответствии с теми методическими указаниями по оформлению отчета, которые вы получили от преподавателя или в методических указаниях.
17. Сдайте готовую работу преподавателю для проверки точно в указанный преподавателем срок.
18. Участвуйте в обсуждении и оценке полученных результатов самостоятельной работы (общегрупповом или в микрогруппах).
19. Участвуйте в обсуждении полученных результатов работы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №1 **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ КРОССВОРДОВ**

Кроссворд – игра-задача, в которой фигура из рядов пустых клеток заполняется перекрещивающимися словами со значениями, заданными по условиям игры.

Для составления кроссворда по заданной теме нужно найти информацию с разных источников (сеть Internet, энциклопедии, практические пособия, учебная литература), изучить ее и составить в рукописном варианте или пользуясь одним из программных средств: Microsoft Word, Microsoft Excel.

Составление кроссвордов по теме и ответов к ним – это разновидность отображения информации в графическом виде и вид контроля знаний по ней. Работа по составлению кроссворда требует от студента владения материалом, умения концентрировать свои мысли и гибкость ума.

Разгадывание кроссвордов чаще применяется в аудиторных самостоятельных работах как метод самоконтроля и взаимоконтроля знаний.

Составление кроссвордов рассматривается как вид внеаудиторной самостоятельной работы и требует от студентов не только тех же качеств, что необходимы при разгадывании кроссвордов, но и умения систематизировать информацию. Кроссворды могут быть различны по форме и объему слов.

Кроссворд составляется индивидуально.

Работа должна быть представлена на бумаге формата А4 в печатном (компьютерном) или рукописном варианте. Выполненную работу сдать к указанному сроку.

1. Составьте словарь понятий и определений по изучаемой теме.
2. При составлении кроссворда каждому слову даётся текстовое определение, в описательной или вопросительной форме указывающее некое слово, являющееся ответом. Ответ вписывается в сетку кроссворда и, благодаря пересечениям с другими словами, облегчает нахождение ответов на другие определения.
3. Загаданные слова представлены в кроссворде в виде цепочки ячеек, в каждую из которых по порядку вписываются буквы

ответа — по одной в каждую ячейку, В классическом кроссворде ячейки имеют вид квадратных клеток, собранных в прямую линию.

4. Слова «пересекаются» друг с другом, образуя сетку кроссворда. Классическая сетка кроссворда состоит из слов, написанных по вертикали (сверху вниз) и горизонтали (слева направо). Любое слово должно быть пересечено как минимум дважды. Сетка должна быть связной, без изолированных участков, «оторванных» от остальной сетки.
5. Для привязки ответов к определениям в кроссворде последовательно нумеруются ячейки, содержащие первые буквы ответов. Нумерация идет по правилам чтения: слева направо и сверху вниз. Слова, идущие из одной клетки в разных направлениях, нумеруются одной цифрой. В списке определений уточняется направление каждого слова (чаще всего определения сгруппированы по направлениям). Слова-вопросы начинаются со слов: «по горизонтали» и «по вертикали»
6. Слова-ответы должны быть существительными в именительном падеже и единственном числе.
7. Не допускается наличие "плашек" (незаполненных клеток) в сетке кроссворда.
8. Не допускаются случайные буквосочетания и пересечения.
9. Загаданные слова должны быть именами существительными в именительном падеже единственного числа.
10. Двухбуквенные слова должны иметь два пересечения.
11. Трехбуквенные слова должны иметь не менее двух пересечений.
12. Не допускаются аббревиатуры, сокращения.
13. Не рекомендуется большое количество двухбуквенных слов.
14. Все тексты должны быть написаны разборчиво, желательно отпечатаны.
15. На каждом листе должна быть фамилия автора, а также название данного кроссворда.

Требования к оформлению кроссворда:

1. Рисунок кроссворда должен быть четким.
2. Сетка кроссворда должна быть пустой только с цифрами позиций слов-ответов.
3. Ответы на кроссворд публикуются на отдельном листе. Ответы предназначены для проверки правильности решения кроссворда и дают возможность ознакомиться с правильными ответами на нерешенные позиции условий.
4. Объем работы: 4 листа, нумерация страниц – снизу, справа;
1 лист – титульный
2 лист – сетка кроссворда (без ответов),
3 лист – вопросы,
4 лист – ответы и используемые источники

Создание кроссворда в MS Word.

1. Создание сетки графическим методом; при этом все элементы должны быть сгруппированы.

2. Создание сетки табличным методом; при этом границы ненужных ячеек стираются.
3. Номера либо вставляют непосредственно в ячейки, либо записывают рядом с соответствующими ячейками.
4. Задания к кроссворду могут быть расположены обычным способом или оформлены в виде выносок к соответствующим клеткам.
5. Задания к кроссворду должны быть грамотно сформулированы.
6. Кроссворд на странице должен быть наглядно оформлен и правильно расположен.

Создание кроссворда в Microsoft Excel.

1. Сетка кроссворда создается путем обозначения границ ячеек и настройки их ширины и высоты таким образом, чтобы они получились квадратными.
2. Задания к кроссворду могут быть расположены обычным образом или оформлены в виде примечаний к ячейкам, в которых находится нумерация.
3. Проверка правильности разгадывания кроссворда может быть осуществлена с помощью условного форматирования (например, если в ячейку введена правильная цифра, то ячейка заливается определенным цветом).
4. Задания к кроссворду должны быть грамотно сформулированы.
5. Кроссворд на рабочем листе должен быть наглядно оформлен и правильно расположен.
6. Наличие проверки правильности решения кроссворда.

Составление условий (толкований) кроссворда:

1. Они должны быть строго лаконичными. Не следует делать их пространными, излишне исчерпывающими, многословными, несущими избыточную информацию.
2. Старайтесь подать слово с наименее известной стороны.
3. Просмотрите словари: возможно, в одном из них и окажется наилучшее определение. В определениях не должно быть однокоренных слов.

Планирование деятельности по составлению кроссворда:

1. Определить, с какой целью составляется кроссворд.
2. Просмотреть и изучить лексико-грамматический материал по теме в учебнике.
3. Просмотреть и выбрать вид кроссворда.
4. Продумать составные части кроссворда.
5. Изучить дополнительный материал по теме.
6. Продумать критерии оценивания.
7. Составить список слов отдельно по направлениям.
8. Написать условия (текст) кроссворда.

9. Проверить орфографию текста, соответствие нумерации.
10. Проанализировать составленный кроссворд согласно критериям оценивания.
11. Оформить готовый кроссворд.
12. Продумать защиту проекта-кроссворда

Этапы работы над составлением кроссворда

1 этап – проектировочный: определение темы, содержания, этапы работы над предстоящим проектом, методы исследования, способы оформления результатов и формы их предъявления.

2 этап – содержательный: просматриваем и изучаем необходимый материал, как в лекциях, так и в дополнительных источниках информации. Составляем список слов отдельно по направлениям. Составляем вопросы к отобранным словам. Проверяем орфографию текста, соответствие нумерации. Оформляем готовый кроссворд.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №2

ПРАВИЛА ВЫПОЛНЕНИЯ СХЕМ

Извлечение из ЕСПД ГОСТ 19.701-90 (ИСО 5807-85). Основные правила выполнения схем алгоритмов, программ, данных и систем.

Схема— графическое представление определения, анализа или метода, алгоритма решения задачи, в котором используются символы для отображения операций, данных, потока, оборудования и т.д.

Правила использования символов и выполнения схем:

1. Символы в схеме должны быть расположены равномерно. Следует придерживаться разумной длины соединений и минимального числа длинных линий.
2. Символы должны быть, по возможности, одного размера. Не должны изменяться углы и другие параметры, влияющие на соответствующую форму символов.
3. Символы могут быть вычерчены в любой ориентации, но, по возможности, предпочтительной является горизонтальная ориентация. 4. Минимальное количество текста, необходимого для понимания функции данного символа, следует помещать внутри данного символа. Текст для чтения должен записываться слева направо и сверху вниз независимо от направления потока.
4. Потоки данных в схемах показываются линиями. Направление потока слева направо и сверху вниз считается стандартным. В случаях, когда необходимо внести большую ясность в схему (например, при соединениях), на линиях используются стрелки. Если поток имеет направление, отличное от стандартного, стрелки должны указывать это направление. Схемы состоят из имеющих заданное значение символов, краткого пояснительного текста и соединяющих линий.
5. В схемах следует избегать пересечения линий

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №3

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Доклад– публичное сообщение, представляющее собой развёрнутое изложение определённой темы.

Этапы подготовки доклада:

1. Определение цели доклада.
2. Подбор необходимого материала, определяющего содержание доклада.
3. Составление плана доклада, распределение собранного материала в необходимой логической последовательности.
4. Общее знакомство с литературой и выделение среди источников главного.
5. Уточнение плана, отбор материала к каждому пункту плана.
6. Композиционное оформление доклада.
7. Заучивание, запоминание текста доклада, подготовки тезисов выступления.
8. Выступление с докладом.
9. Обсуждение доклада.
10. Оценивание доклада.

Композиционное оформление доклада – это его реальная речевая внешняя структура, в ней отражается соотношение частей выступления по их цели, стилистическим особенностям, по объёму, сочетанию рациональных и эмоциональных моментов, как правило, элементами композиции доклада являются: вступление, определение предмета выступления, изложение(опровержение), заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике.

Вступление должно содержать:

- название доклада;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- интересную для слушателей форму изложения;
- акцентирование оригинальности подхода.

Выступление состоит из следующих частей:

Основная часть, в которой выступающий должен раскрыть суть темы, обычно строится по принципу отчёта. Задача основной части: представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами.

Заключение - это чёткое обобщение и краткие выводы по излагаемой теме.

Регламент устного публичного выступления – не более 10 минут.

Искусство устного выступления состоит не только в отличном знании предмета речи, но и в умении преподнести свои мысли и убеждения правильно и упорядоченно, красноречиво и увлекательно. Любое устное выступление должно удовлетворять трем основным критериям, которые в конечном итоге и приводят к успеху: это критерий правильности, т.е. соответствия языковым нормам, критерий смысловой адекватности, т.е. соответствия содержания выступления реальности и критерий эффективности, т.е. соответствия достигнутых результатов поставленной цели.

Работу по подготовке устного выступления можно разделить на два основных этапа: докоммуникативный этап (подготовка выступления) и коммуникативный этап (взаимодействие с аудиторией).

Работа по подготовке устного выступления начинается с формулировки темы. Лучше всего тему сформулировать таким образом, чтобы ее первое слово обозначало наименование полученного в ходе выполнения проекта научного результата (например, «Технология изготовления...», «Модель развития...», «Система управления...», «Методика выявления...» и пр.). Тема выступления не должна быть перегруженной, нельзя "объять необъятное", охват большого количества вопросов приведет к их беглому перечислению, к декларативности вместо глубокого анализа. Неудачные формулировки - слишком длинные или слишком краткие и общие, очень банальные и скучные, не содержащие проблемы, оторванные от дальнейшего текста и т.д.

Само выступление должно состоять из трех частей – вступления (10-15% общего времени), основной части (60-70%) и заключения (20-25%). Вступление включает в себя представление авторов (фамилия, имя отчество, при необходимости место учебы/работы, статус), название доклада, расшифровку подзаголовка с целью точного определения содержания выступления, четкое определение стержневой идеи. Стержневая идея проекта понимается как основной тезис, ключевое положение. Стержневая идея дает возможность задать определенную тональность выступлению. Сформулировать основной тезис означает ответить на вопрос, зачем говорить (цель) и о чем говорить (средства достижения цели).

Требования к основному тезису выступления:

- фраза должна утверждать главную мысль и соответствовать цели выступления;
- суждение должно быть кратким, ясным, легко удерживаться в кратковременной памяти;
- мысль должна пониматься однозначно, не заключать в себе противоречия.

В речи может быть несколько стержневых идей, но не более трех.

Самая частая ошибка в начале речи – либо извиняться, либо заявлять о своей неопытности. Результатом вступления должны быть заинтересованность слушателей, внимание и расположенность к презентатору и будущей теме.

К аргументации в пользу стержневой идеи проекта можно привлекать фото-, видеофрагменты, аудиозаписи, фактологический материал. Цифровые данные для облегчения восприятия лучше демонстрировать посредством таблиц и графиков, а не злоупотреблять их зачитыванием. Лучше всего, когда в устном выступлении количество цифрового материала ограничено, на него лучше ссылаться, а не приводить полностью, так как обилие цифр скорее утомляет слушателей, нежели

вызывает интерес.

План развития основной части должен быть ясным. Должно быть отобрано оптимальное количество фактов и необходимых примеров. В научном выступлении принято такое употребление форм слов: чаще используются глаголы настоящего времени во «вневременном» значении, возвратные и безличные глаголы, преобладание форм 3-го лица глагола, форм несовершенного вида, используются неопределенно-личные предложения. Перед тем как использовать в своей презентации корпоративный и специализированный жаргон или термины, вы должны быть уверены, что аудитория поймет, о чем вы говорите.

Если использование специальных терминов и слов, которые часть аудитории может не понять, необходимо, то постарайтесь дать краткую характеристику каждому из них, когда употребляете их в процессе презентации впервые.

Самые частые ошибки в основной части доклада - выход за пределы рассматриваемых вопросов, перекрывание пунктов плана, усложнение отдельных положений речи, а также перегрузка текста теоретическими рассуждениями, обилие затронутых вопросов (декларативность, бездоказательность), отсутствие связи между частями выступления, несоразмерность частей выступления (затянутое вступление, скомканность основных положений, заключения).

В заключении необходимо сформулировать выводы, которые следуют из основной идеи (идей) выступления. Правильно построенное заключение способствует хорошему впечатлению от выступления в целом. В заключении имеет смысл повторить стержневую идею и, кроме того, вновь (в кратком виде) вернуться к тем моментам основной части, которые вызвали интерес слушателей. Закончить выступление можно решительным заявлением. Вступление и заключение требуют обязательной подготовки, их труднее всего создавать на ходу.

Психологи доказали, что лучше всего запоминается сказанное в начале и в конце сообщения ("закон края"), поэтому вступление должно привлечь внимание слушателей, заинтересовать их, подготовить к восприятию темы, ввести в нее (не вступление важно само по себе, а его соотнесение с остальными частями), а заключение должно обобщить в сжатом виде все сказанное, усилить и сгустить основную мысль, оно должно быть таким, "чтобы слушатели почувствовали, что дальше говорить нечего" (А.Ф. Кони).

В ключевых высказываниях следует использовать фразы, программирующие заинтересованность. Вот некоторые обороты, способствующие повышению интереса:

- «Это Вам позволит...»
- «Благодаря этому вы получите...»
- «Это позволит избежать...»
- «Это повышает Ваши...»
- «Это дает Вам дополнительно...»
- «Это делает вас...»

— «За счет этого вы можете...»

После подготовки текста / плана выступления полезно проконтролировать себя вопросами:

— Вызывает ли мое выступление интерес?

— Достаточно ли я знаю по данному вопросу, и имеется ли у меня достаточно данных?

— Смогу ли я закончить выступление в отведенное время?

— Соответствует ли мое выступление уровню моих знаний и опыту?

При подготовке к выступлению необходимо выбрать способ выступления: устное изложение с опорой на конспект (опорой могут также служить заранее подготовленные слайды) или чтение подготовленного текста. Отметим, однако, что чтение заранее написанного текста значительно уменьшает влияние выступления на аудиторию. Запоминание написанного текста заметно сковывает выступающего и привязывает к заранее составленному плану, не давая возможности откликаться на реакцию аудитории.

Общеизвестно, что бесстрастная и вялая речь не вызывает отклика у слушателей, какой бы интересной и важной темы она ни касалась. И наоборот, иной раз даже не совсем складное выступление может затронуть аудиторию, если оратор говорит об актуальной проблеме, если аудитория чувствует компетентность выступающего. Яркая, энергичная речь, отражающая увлеченность оратора, его уверенность, обладает значительной внушающей силой.

Кроме того, установлено, что короткие фразы легче воспринимаются на слух, чем длинные. Лишь половина взрослых людей в состоянии понять фразу, содержащую более тринадцати слов. А третья часть всех людей, слушая четырнадцатое и последующие слова одного предложения, вообще забывают его начало.

Необходимо избегать сложных предложений, причастных и деепричастных оборотов. Излагая сложный вопрос, нужно постараться передать информацию по частям.

Пауза в устной речи выполняет ту же роль, что знаки препинания в письменной. После сложных выводов или длинных предложений необходимо сделать паузу, чтобы слушатели могли вдуматься в сказанное или правильно понять сделанные выводы. Если выступающий хочет, чтобы его понимали, то не следует говорить без паузы дольше, чем пять с половиной секунд (!).

Особое место в презентации проекта занимает обращение к аудитории. Известно, что обращение к собеседнику по имени создает более доверительный контекст деловой беседы. При публичном выступлении также можно использовать подобные приемы. Так, косвенными обращениями могут служить такие выражения, как «Как Вам известно», «Уверен, что Вас это не оставит равнодушными». Подобные доводы к аудитории – это своеобразные высказывания, подсознательно воздействующие на волю и интересы слушателей. Выступающий показывает, что слушатели интересны ему, а это самый простой путь достижения взаимопонимания.

Во время выступления важно постоянно контролировать реакцию слушателей. Внимательность и наблюдательность в

сочетании с опытом позволяют оратору уловить настроение публики. Возможно, рассмотрение некоторых вопросов придется сократить или вовсе отказаться от них. Часто удачная шутка может разрядить атмосферу.

После выступления нужно быть готовым к ответам на возникшие у аудитории вопросы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №4

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ИНФОРМАЦИОННОГО СООБЩЕНИЯ

Информационное сообщение – это вид внеаудиторной самостоятельной работы по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам. Сообщение отличается от докладов и рефератов не только объемом информации, но и ее характером – сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами.

Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

План работы над сообщением

- собрать и изучить информационные источники по теме сообщения;
- составить план и структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- дополнить в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- рассказать сообщение в установленный срок.

Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин. Ориентировочное время выполнения – 1-2 часа.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №5

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Сначала важно разобраться, какова цель вашего реферата. Во-первых, должна быть идея, во-вторых, важно уметь выделять важнейшие приоритеты в своей учебно-исследовательской деятельности. Затем необходимо провести поиск и изучение литературы (монографии, научные сборники, учебники, учебные и методические пособия, публикации в периодических изданиях, энциклопедии, интернет-источники).

Литература должна быть разнообразной и современной (дата выпуска книги не более чем за последние 5 лет) и включать не менее 5 названий. После изучения литературы следует приступить к написанию работы. В ней требуется всесторонне раскрыть основные вопросы темы, показать их глубокое знание и понимание, проанализировать различные концепции и точки зрения. Писать следует ясно и понятно, стараясь, основные положения формулировать четко и недвусмысленно, а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы. Реферат должен

состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, библиографии и приложений (таблицы, рисунки и т.д.).

В содержании последовательно излагаются названия пунктов реферата, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт. Во введении формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяется её значимость и актуальность, указываются цель и задачи реферата, даётся характеристика используемой литературы.

Основная часть делится на главы и параграфы (пункты и подпункты), в которых раскрываются основные вопросы темы работы. В заключении подводятся итоги или даётся обобщённый вывод по теме реферата.

Библиографический список оформляется в алфавитном порядке. Во время работы над рефератом необходимо делать ссылки на источники информации, а также правильно оформить сноски.

Общие требования к оформлению реферата.

Работа выполняется на компьютере и распечатывается только на белой бумаге стандартного формата А4 на одной стороне листа:

- Поля – левое 30 мм, правое 10 мм, верхнее 20 мм, нижнее 20 мм;
- ориентация страницы – книжная; наименование шрифта – TimesNewRoman;
- размер шрифта – заголовки (оглавление, содержание, введение, наименование глав, заключение, вывод, список используемых источников, приложения) 14 пт, подзаголовки 14 пт, основной текст 14 пт, текст в таблицах 12-14 пт;
- междустрочный интервал: текст - полуторный, таблицы - одинарный;
- выравнивание текста – заголовки по центру, подзаголовки по левому краю;
- нумерация таблиц по левому краю, нумерация рисунков по центру, текст по ширине;
- абзац (красная строка) – отступ 1,25 – 1,5 см;
- по тексту - не используется никакого выделения: ни «полужирный», ни «курсив», ни «подчеркнутый», ни смена шрифта;
- нумерация страниц – сквозная по всему документу (работе), начинается с титульного листа, но номер страницы выставляется, начиная с листа «Содержание». Страницы нумеруются арабскими цифрами в правом верхнем или нижнем углу.

Итогом самостоятельной работы является выступление с рефератом на семинаре (защита реферата).

Подготовка к защите реферата:

- выступление должно быть эмоциональное и короткое по времени (не более 5-7 минут) с использованием интересных, актуальных примеров;
- употребляйте только понятные аудитории термины;
- хорошо воспринимается рассказ, а не чтение текста с листа;
- во время выступления используйте наглядный материал (картинки, плакаты);

- постарайтесь предупредить возможные вопросы.

Рекомендации выступающему:

- начните свое выступление с приветствия аудитории;

- огласите название вашего реферата, сформулируйте его основную идею и причину выбора темы;

- не забывайте об уважении к слушателям в течение всего выступления (не поворачивайтесь к аудитории спиной, говорите внятно);

- поблагодарите слушателей за внимание, старайтесь ответить на все вопросы аудитории.

Ориентировочное время выполнения – 1-2 часа

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №6

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Презентация (от английского слова - представление) – это набор цветных картинок-слайдов на определенную тему, который хранится в файле специального формата.

Презентация должна включать:

– название темы.

– содержание.

– цель самостоятельной работы.

– ход и результат исследования.

– выводы.

– список использованных источников.

Требования к содержанию презентации:

– соответствие заявленной теме и целям;

– наличие логической связи между рассматриваемыми явлениями и показателями;

– представление информации в виде картосхем, графиков и диаграмм;

– отсутствие грамматических и стилистических ошибок;

– формулировка вывода по результатам проведенной работы.

Презентация предполагает сочетание информации различных типов: текста, графических изображений, музыкальных и звуковых эффектов, анимации и видеофрагментов. Поэтому необходимо учитывать специфику комбинирования фрагментов информации различных типов. Рассмотрим рекомендации по оформлению и представлению на экране материалов различного вида.

Оформление текстовой информации:

— размер шрифта: 24–54 пункта (заголовки), 18–36 пунктов (обычный текст);

- цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать;
- тип шрифта: для основного текста гладкий шрифт без засечек (Arial, Tahoma, Verdana), для заголовка можно использовать декоративный шрифт, если он хорошо читаем;
- курсив, подчеркивание, жирный шрифт, прописные буквы рекомендуется использовать только для смыслового выделения фрагмента текста.

Оформление графической информации:

- желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления;
- цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда;
- иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом;
- если графическое изображение используется в качестве фона, то текст на этом фоне должен быть хорошо читаем.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №7

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ГЛОССАРИЯ

Глоссарий – это толковый словарь понятий и терминов, употребляемых в изучаемой дисциплине или разделе.

Для составления глоссария по заданной теме нужно найти информацию с разных источников (сеть Internet, энциклопедии, практические пособия, учебная литература), изучить ее и составить в рукописном варианте или пользуясь текстовым процессором.

Составление глоссария – это вид самостоятельной работы студента, выражающийся в подборе и систематизации терминов, непонятных слов и выражений, встречающихся при изучении темы, развивает способность выделять главные понятия темы и формулировать их.

Оформляется письменно, включает название и значение терминов, слов и понятий в алфавитном порядке.

Задача студента:

- прочитать материал источника, выбрать главные термины, непонятные слова;
- подобрать к ним и записать основные определения или расшифровку понятий;
- критически осмыслить подобранные определения и попытаться их модифицировать (упростить в плане устранения избыточности и повторений);
- оформить работу и представить в установленный срок.

Общие требования составления глоссария

Глоссарий состоит из слов, соответствующих тематике задания. Используемые слова должны быть именами существительными в именительном падеже единственного числа. Допускается использование иностранных слов, если они

подходят теме. Не допускаются аббревиатуры, сокращения. Все тексты должны быть написаны разборчиво, желательно отпечатаны. Ориентировочное время выполнения – 1-2 часа.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №8

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ НАД ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ И ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИМИ ПРОЕКТАМИ

Исследовательский проект – это самостоятельная работа студента, носящая описательно-аналитический характер. В зависимости от сложности темы, от времени, отведённого на выполнение самостоятельной работы, проекты могут быть как индивидуальными, так и групповыми. Преподаватель сам распределяет темы проектов среди студентов, учитывая разный уровень их подготовки. Тем самым обеспечивает дифференцированный подход в организации самостоятельной работы.

Студенты консультируются с преподавателем по содержанию темы, подбору источников и литературы, структуре и оформлению. Исследовательский проект предполагает изучение и анализ рекомендованных источников и литературы и обобщенное изложение основных выводов, полученных в процессе работы. Чтобы изложить свое собственное мнение по определенной теме, необходимо сформулировать цель и задачи работы, определить план работы. После этого надо вновь обратиться к научной литературе, но уже не в целом, а по отдельным вопросам плана. Полученные в результате анализа источников и литературы выводы, положения, аргументацию необходимо изложить в сжатой и четкой письменной форме.

Отчёт о проделанной работе должен иметь внутреннее единство, строгую логику изложения, завершенность раскрываемой темы. Рекомендации по оформлению результатов исследования те же, что и при написании реферата. Допускается меньший объём.

Также студенты готовят слайдовую презентацию своего проекта в программе Power point.

- Первый слайд презентации должен содержать название проекта, название дисциплины, ФИО автора (авторов), ФИО преподавателя.
- Второй слайд должен содержать цели и задачи проекта.
- Последний слайд – список используемых источников и литературы.

Общее количество слайдов 10-15. Если проект не соответствует изложенным выше требованиям, то он возвращается на доработку. Защита проектов проводится публично на занятиях, оценка выставляется в журнал. Ориентировочное время на подготовку проекта – 1 ч и более.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №9

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ САНБЮЛЛЕТЕНЯ

Санбюллетень как вид самостоятельной творческой работы студентов.

Существуют различные формы и методы проведения медицинскими работниками санитарно-просветительной работы среди населения, одной из таких форм является оформление санитарного бюллетеня профилактической направленности по вопросам охраны здоровья и формирования ЗОЖ. Задание и перечень тем (по выбору) для подготовки санбюллетеня выдаётся студентам заранее за 2 недели до защиты.

Роль студента:

1. Изучить информацию по теме.
2. Определить категорию читателей, т.е. кому он будет адресован и где будет вывешен, от этого будет зависеть содержание и оформление санбюллетеня.
3. Подготовить материал для санбюллетеня:
 - написать статью в сжатой, но ёмкой форме (санбюллетень должен обязательно иметь профилактическую направленность, меры профилактики должны быть изложены чётко и конкретно, вопросы лечения должны быть исключены, не должно быть непонятной медицинской терминологии);
 - подобрать иллюстрации или продумать рисунки.
4. Оформить бюллетень в соответствии с требованиями:
 - наверху броское и яркое, но не запугивающее название крупными буквами;
 - текст поделён на фрагменты, обычно 4-6, каждый должен иметь цветной подзаголовок в соответствии с содержанием;
 - изложение может быть в виде рассказа, очерка, интервью;
 - текст может быть напечатан или написан чётким хорошим почерком и достаточно крупно;
 - текст заканчивается лозунгом или призывом, вытекающим из темы;
 - иллюстрации можно делать к каждой статье или к бюллетеню в целом;
 - санбюллетень может быть рисованным или апплицированным;
 - в правом углу пишется дата и ФИО ответственных за выпуск.
5. Сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №10

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ЭССЕ

Эссе - прозаическое сочинение небольшого объема и свободной композиции на частную тему, трактуемую субъективно и

обычно неполно (Словарь Ожегова).

Создание эссе – чрезвычайно интересное и полезное занятие. Жанр эссе предполагает свободу творчества: позволяет автору в свободной форме излагать мысли, выражать свою точку зрения, субъективно оценивать, оригинально освещать материал; это размышление по поводу когда-то нами услышанного, прочитанного или пережитого, часто это разговор вслух, выражение эмоций и образность. Уникальность этого жанра в том, что оно может быть написано на любую тему и в любом стиле.

На первом плане эссе – личность автора, его мысли, чувства, отношение к миру. Это главная установка сочинения. Однако надо помнить, что, несмотря на свободу творчества, писать в жанре эссе совсем нелегко, так как надо найти оригинальную идею (даже на традиционном материале), нестандартный взгляд на какую-либо проблему. Для грамотного, интересного эссе необходимо соблюдение некоторых правил и рекомендаций.

Особенности эссе:

- наличие конкретной темы или вопроса;
- личностный характер восприятия проблемы и её осмысления;
- небольшой объём;
- свободная композиция;
- непринуждённость повествования;
- внутреннее смысловое единство;
- афористичность, эмоциональность речи.

Разновидности эссе:

С точки зрения содержания, эссе бывают философскими, литературно-критическими, историческими, художественными, художественно-публицистическими, духовно-религиозными и др. По литературной форме эссе предстают в виде рецензии, лирической миниатюры, заметки, странички из дневника, письма, слова и др. Различают также эссе описательные, повествовательные, рефлексивные, критические, аналитические и др.

Наконец, предложена классификация эссе на две большие группы: личностное, субъективное эссе, где основным элементом является раскрытие той или иной стороны авторской личности, и эссе объективное, где личностное начало подчинено предмету описания или какой-то идее.

Требования, предъявляемые к эссе:

1. Объём эссе не должен превышать 1–2 страниц.
2. Эссе должно восприниматься как единое целое, идея должна быть ясной и понятной.
3. Необходимо писать коротко и ясно. Эссе не должно содержать ничего лишнего, должно включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия вашей позиции, идеи.

4. Эссе должно иметь грамотное композиционное построение, быть логичным, четким по структуре.
5. Каждый абзац эссе должен содержать только одну основную мысль.
6. Эссе должно показывать, что его автор знает и осмысленно использует теоретические понятия, термины, обобщения, мировоззренческие идеи.
7. Эссе должно содержать убедительную аргументацию заявленной по проблеме позиции.

Структура эссе:

1. Введение — определение основного вопроса эссе, актуальность. На этом этапе очень важно правильно сформулировать вопрос, на который вы собираетесь найти ответ в ходе своей творческой работы. При написании актуальности могут помочь ответы на следующие вопросы:

«Почему тема, которую я раскрываю, является важной в настоящий момент?»,

«Какие понятия будут вовлечены в мои рассуждения по теме?»,

«Могу ли я разделить тему на несколько более мелких подтем?».

2. Основная часть — ответ на поставленный вопрос. Один параграф содержит: тезис, доказательство, иллюстрации, подвывод, являющийся частично ответом на поставленный вопрос.

3. Заключение - суммирование уже сделанных подвыводов и окончательный ответ на вопрос эссе.

Отметим наиболее приемлемую технику доказательства приведенных в эссе высказываний. Доказательство — это совокупность логических приемов обоснования истинности какого-либо суждения с помощью других истинных и связанных с ним суждений.

Структура любого доказательства включает по меньшей мере три составляющие: тезис, аргументы, вывод или оценочные суждения.

— Тезис — это сужение, которое надо доказать.

— Аргументы — это категории, которыми пользуются при доказательстве истинности тезиса.

— Вывод — это мнение, основанное на анализе фактов.

— Оценочные суждения — это мнения, основанные на наших убеждениях, верованиях или взглядах.

Клише, которые можно использовать при написании эссе:

1. Введение.

Никогда не думал, что меня заденет за живое идея о том, что...

Выбор данной темы продиктован следующими соображениями...

Поразительный простор для мысли открывает это короткое высказывание...

Для меня эта фраза является ключом к пониманию...

2. Основная часть.

Во-первых, ... Во-вторых, ... В-третьих, ...

Рассмотрим несколько подходов... Например, ...

Проиллюстрируем это положение следующим примером...

С одной стороны, ... С другой стороны, ...

3. Заключение.

Подведем общий итог рассуждениям.

К какому же выводу мы пришли...

Таким образом, ...

Итак, ..

Приветствуется использование:

- Эпиграфа, который должен согласовываться с темой эссе (проблемой, заключенной в афоризме); дополнять, углублять лейтмотив (основную мысль), логику рассуждения вашего эссе. Пословиц, поговорок, афоризмов других авторов, также подкрепляющих вашу точку зрения, мнение, логику рассуждения.
- Мнений других мыслителей, ученых, общественных и политических деятелей.
- Риторические вопросы.
- Непринужденность изложения.

Памятка при написании эссе:

Прежде чем приступить к написанию эссе:

- изучите теоретический материал;
- уясните особенности заявленной темы эссе;
- продумайте, в чем может заключаться актуальность заявленной темы;
- выделите ключевой тезис и определите свою позицию по отношению к нему;
- определите, какие теоретические понятия, научные теории, термины помогут вам раскрыть суть тезиса и собственной позиции;
- составьте тезисный план, сформулируйте возникшие у вас мысли и идеи.
- При написании эссе:
 - напишите эссе в черновом варианте, придерживаясь оптимальной структуры;
 - проанализируйте содержание написанного;
 - проверьте стиль и грамотность, композиционное построение эссе, логичность и последовательность изложенного;
 - внесите необходимые изменения и напишите окончательный вариант.

Алгоритм написания эссе:

1. Внимательно прочтите все темы (высказывания), предлагаемые для написания эссе.
 2. Выберите ту, которая будет отвечать нескольким требованиям:
 - она интересна вам;
 - вы понимаете смысл этого высказывания;
 - по данной теме вам есть что сказать (вы знаете термины, можете привести примеры, имеете личный опыт и т.д.).
 3. Определите смысл высказывания (проблему).
 4. Набросайте аргументы «за» и/или «против» данного высказывания:
 - для каждого аргумента подберите примеры, факты, ситуации из жизни, личного опыта, литературных произведений;
 - распределите подобранные аргументы в последовательности;
 - придумайте вступление к рассуждению;
 - изложите свою точку зрения в той последовательности, которую вы наметили.
 5. Сформулируйте общий вывод работы.
- Требования к оформлению:
- Титульный лист.
 - Текст эссе.
 - Формат листов-А4. Шрифт- Times New Roman, размер-14, расстояние между строк- интерлиньяж полуторный, абзацный отступ- 1,25см., поля-30мм(слева), 20мм (снизу), 20мм (сверху), 20мм (справа). Страницы нумеруются снизу по центру. Титульный лист считается, но не нумеруется.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №11 ПО СОСТАВЛЕНИЮ И РЕШЕНИЮ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) - это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем.

Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме.

Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск.

Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ.

Оформляются задачи и эталоны ответов к ним письменно.

Работа студента:

- изучить учебную информацию по теме;

- провести системно – структурированный анализ содержания темы;
- выделить проблему, имеющую интеллектуальное затруднение, согласовать с преподавателем;
- дать обстоятельную характеристику условий задачи;
- критически осмыслить варианты и попытаться их модифицировать (упростить в плане избыточности);
- выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения проблемы (если она не стандартная);
- оформить и сдать на контроль в установленный срок.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Критерии оценивания информационного сообщения

При оценивании информационного сообщения учитывается:

- соответствие содержания теме сообщения;
- глубина проработки материала;
- грамотность и полнота изложения;
- культура выступления;
- соблюдение временного регламента;
- ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«отлично»** ставится, если содержание сообщения соответствует теме; сообщение последовательное, логичное, структурированное; выступающий излагает тему без обращения к тексту; соблюден временной регламент (не более 5 минут); даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** ставится, если содержание сообщения соответствует теме, но при этом выступлении допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Выступающий излагает тему обращаясь к тексту и соблюден временной регламент.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится, если содержание сообщения соответствует теме, но допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Выступающий читает текст с листа или не соблюден временной регламент.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание изучаемой темы.

2. Критерии оценивания реферата

При оценивании реферата учитывается:

- письменная грамотность;
- актуальность темы исследования, ее научность, логическая последовательность изложения;

- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала, грамотность раскрытия темы;
- правильность и полнота использования источников;
- соответствие оформления реферата стандартам;
- практическое применение (использование);
- культура выступления;
- соблюдение временного регламента;
- ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«отлично»** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** ставится, если выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится, если тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание изучаемой темы.

3. Критерии оценивания презентации

При оценивании презентации учитывается:

- актуальность темы исследования, ее научность, логическая последовательность изложения;
- соответствие содержания теме презентации;
- логическая структура презентации (понятная навигация);
- стиль оформления презентации;
- рациональное использование графических объектов;
- рациональное использование анимационных эффектов;
- грамотность (наличие грамматических и синтаксических ошибок);
- культура выступления при представлении презентации.

Оценка **«отлично»** ставится, если содержание презентации соответствует заданной теме, выполнены все требования к содержанию, оформлению и представлению презентации.

Оценка **«хорошо»** ставится, если содержание презентации соответствует заданной теме, но допущены недочеты оформления и представлению презентации.

Оценка **«удовлетворительно»** если содержание презентации соответствует заданной теме, но имеются неточности в изложении материала, имеются упущения в оформлении.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если тема презентации не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы; презентация учащимся не представлена.

4. Критерии оценивания кроссвордов

При оценивании сравнительных таблиц учитывается:

- четкость изложения материала, полнота исследования темы;
- оригинальность составления кроссворда;
- практическая значимость работы;
- уровень стилового изложения материала, отсутствие стилистических ошибок;
- уровень оформления работы, наличие или отсутствие грамматических и пунктуационных ошибок;
- количество вопросов в кроссворде, правильное их изложения
- работа соответствует по оформлению всем требованиям и сдана в срок. Оценка **«зачет»** ставится, если содержание кроссворда соответствует заданной теме, выдержаны все требования к его оформлению; или основные требования к оформлению кроссворда соблюдены, но при этом допущены недочеты, например: неточно и некорректно составлены вопросы, имеются упущения в оформлении.

Оценка **«незачет»** ставится, если вопросы или ответы кроссворда не соответствуют заданной теме, или кроссворд студентом в срок не представлен.

5. Критерии оценивания глоссария

При оценивании глоссария учитывается:

- полнота исследования темы;
- грамотность работы, наличие или отсутствие грамматических и пунктуационных ошибок;
- работа соответствует по оформлению всем требованиям и сдана в срок.

Оценка **«зачет»** ставится, если содержание глоссария соответствует заданной теме, выдержаны все требования к его оформлению; или основные требования к оформлению глоссария соблюдены, но при этом допущены недочеты, например: неточно и некорректно подобраны слова и дано их толкование.

Оценка **«незачет»** ставится, если слова и их толкование не соответствуют заданной теме; или глоссарий студентом не представлен в срок.

6. Критерии оценивания индивидуального и группового проекта

Оформление проекта - 10 баллов.

1. Соответствие стандартным требованиям.
2. Единый стиль оформления.
3. Отсутствие орфографических и пунктуационных ошибок.
4. Общий дизайн, отвечающий требованиям эстетики.
5. Сочетание фона с графическими элементами.
6. Творчество и оригинальность

Содержание проекта - 30 баллов

1. Аргументированность выбора темы, наличие целей проектирования.
2. Обоснование потребности.
3. Практическая направленность проекта и значимость выполненной работы.
4. Выполнение принятых этапов проектирования.
5. Законченность проекта, выбор профессии.
6. Самостоятельность, подготовленность проекта к восприятию другими людьми. □

Иллюстративный материал - 20 баллов

1. Соответствие изображений, диаграмм и таблиц основному содержанию проекта.
2. Изображения интересны, привлекательны, размещены корректно, не накладываются на текст.
3. Качество помещаемых изображений

Объем информации, 20 баллов

1. Информация должна быть точной, полезной, исчерпывающей, выводы логически обоснованными, краткими, точными.
2. Полнота библиографии, цитаты □

Оценка защиты проекта, 20 баллов

1. Композиция, полнота представления работы.
2. Объем и глубина знаний по теме.
3. Коммуникативная ориентация, культура речи.
4. Использование наглядных средств, чувство времени, удержание внимания аудитории.

Максимальное количество баллов: 100.

90-100 баллов соответствует оценке «5»

75-89 баллов – «4»

55-74 баллов – «3»

менее 55 баллов – «2»

7. Критерии оценивания санбюллетеня

- актуальность темы;
- оригинальность названия;
- соответствие содержания теме;
- наличие профилактической направленности;
- ясное, доступное, лаконичное изложение материала;
- наличие элементов наглядности;
- разумная мера заполнения санбюллетеня;
- соответствие оформления требованиям.

8. Критерии оценивания составления задач

- соответствие содержания задачи теме;
- содержание задачи носит проблемный характер;
- решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов;
- продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности;
- задача представлена на контроль в срок

9. Критерии оценивания эссе:

- Раскрытие смысла высказывания – 1 балл
- Представление и пояснение собственной позиции обучающего – 1 балл
- Характер и уровень приводимых суждений и аргументов – 3 балла
- Максимальный балл 5

Текст эссе сдается на отдельных листах.

Критерии оценки:

«Отлично» - полнота рассмотрения вопроса, аргументированное выражение своей позиции, отсутствия ошибок, грамотного текста, точность формулировок и т.д.;

«Хорошо» – полнота выполнения всего объема работ при наличии несущественных ошибок, не повлиявших на общий результат работы и т.д.;

«Удовлетворительно» - недостаточно полное раскрытие проблемы, при наличии ошибок, которые не оказали существенного влияния на окончательный результат;

«Неудовлетворительно» - тема не раскрыта, работа выполнена крайне небрежно и т.д.

Преподаватель имеет право поставить студенту оценку выше той, которая предусмотрена «нормами», если студентом

оригинально выполнена работа

VIII. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ОСТАТОЧНЫХ ЗНАНИЙ

Комплект контрольно-оценочных материалов для проведения контроля остаточных знаний предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО Сестринское дело в части требований к усвоению знаний, освоению умений.

Форма проведения – письменный в 4 вариантах по 50 тестов, электронный вариант (200 тестов)

Метод оценивания – тестирование.

Тип задания – теоретическое задание (далее ТЗ), направленное на проверку:

- усвоения теоретических понятий, знаний, проверку готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию;
- освоения умений.

Условия выполнения заданий (инструкция):

Уважаемые студенты!

Перед тем, как вы приступите к выполнению работы, внимательно прочитайте инструкцию к ней.

Контрольный срез остаточных знаний может проводиться в форме тестирования (электронной версии и бумажном носителе) и состоит из 200 вопросов первого уровня в каждом варианте.

Вопросы предусматривают демонстрацию студентом знаний, умений по изученному профессиональному модулю.

Цели и задания: продемонстрировать осознанное воспроизведение материала, формирования практического опыта в освоении знаний и умений.

Внимательно прочитайте задание!

Дополнительная литература для экзаменатора – нормативно-правовая документация.

Федеральный Закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Образец задания для экзаменуемых:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ОСТАТОЧНЫЙ СРЕЗ ЗНАНИЙ

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Вариант 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенным вариантом экзаменационного билета Внимательно прочтите вопросы и выберите один правильный вариант ответа. Отметьте его в своем экзаменационном листке.		
1. ОЦЕНКА НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРОВОДИТСЯ А) на 1-ой и 5-ой минутах жизни Б) на 10 минуте жизни В) перед переводом из родового блока Г) перед выпиской из родильного дома 2. ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ А) фактическими Б) антропометрическими В) долженствующими Г) второстепенными 3. ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ А) снижение выработки молока в молочных железах Б) воспаление молочной железы у женщины В) снижение потребности ребенка в грудном молоке Г) непереносимость грудного молока у ребенка 4. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ А) профилактике мастита	У1, У2, У3, У4, У5 31, 32, 33, 34 ОК 1 - 13	

Б) профилактике рахита В) быстрому росту ребенка Г) усилению лактации 5. В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ А) 4-6 баллов Б) 8-10 баллов В) 6-7 баллов Г) 10-12 баллов Г) рассчитывается как разница систолического и пульсового давления	
--	--

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ОСТАТОЧНЫЙ СРЕЗ ЗНАНИЙ

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Эталон ответа Вариант 1	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция Ознакомьтесь с предложенным вариантом экзаменационного билета. Внимательно прочтите вопросы и выберите один правильный вариант ответа. Отметьте его в своем экзаменационном листке. Время выполнения заданий по одной минуте на вопрос.		
1. А 2. Б 3. А 4. Г 5. Б		У1, У2, У3, У4, У5 31, 32, 33, 34 ОК 1 - 13

Критерии оценки выполнения заданий

При проведении контроля в тестовой форме определяется процент результативности теста:

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	не удовлетворительно

«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ОСТАТОЧНЫЙ СРЕЗ ЗНАНИЙ

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей Протокол № 11 от «20» мая 2021г. Председатель цикловой комиссии _____ Н.А. Минтемирова	Вариант 2	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР _____ Н.М. Михальцова
Инструкция		
Ознакомьтесь с предложенным вариантом экзаменационного билета Внимательно прочтите вопросы и выберите один правильный вариант ответа. Отметьте его в своем экзаменационном листке.		
1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ А) 6-8 недель Б) месяц В) 2 недели Г) 1-2 дня 2. ПЕРВЫМ ПЕРИОДОМ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ПЕРИОД А) от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки Б) с момента рождения плода до рождения последа В) от раскрытия шейки матки до изгнания плода Г) с момента отхождения околоплодных вод 3. ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ, НАКОПЛЕНИЯ И ВЫВЕДЕНИЯ ГРУДНОГО МОЛОКА НАЗЫВАЕТСЯ А) саливация Б) овуляция В) лактация Г) пролиферация 4. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ А) 300 дней	У1, У2, У3, У4, У5 31, 32, 33, 34 ОК 1 - 13	

Б) 220 дней В) 240 дней Г) 280 дней 5. ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВЫЗЫВАЕТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПЕРЕНЕСЕННОЕ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ А) краснуха Б) ревматизм В) пневмония Г) панкреатит	
--	--

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

ОСТАТОЧНЫЙ СРЕЗ ЗНАНИЙ

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

РАССМОТРЕН на заседании ЦК Профессиональных модулей протокол № 11 от «20» мая 2021 г. Председатель ЦК _____ Н.А.Минтемирова	Эталон ответа Вариант 2	РАССМОТРЕН на заседании экспертного совета Протокол № 4 от «01» июня 2021 года Председатель экспертного совета, заместитель директора по УР Н.М. Михальцова
Инструкция Ознакомьтесь с предложенным вариантом экзаменационного билета. Внимательно прочтите вопросы и выберите один правильный вариант ответа. Отметьте его в своем экзаменационном листке. Время выполнения заданий по одной минуте на вопрос.		
1. А 2. А 3. В 4. Г 5. А		У1, У2, У3, У4, У5 31, 32, 33, 34 ОК 1 - 13

Критерии оценки выполнения заданий

При проведении контроля в тестовой форме определяется процент результативности теста:

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	не удовлетворительно