

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Попов Анатолий Николаевич  
Должность: директор  
Дата подписания: 11.06.2024 16:12:42  
Уникальный программный ключ:  
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 9.4.21  
ОП СПО/ППССЗ специальности  
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ<sup>1</sup>  
ПМ.02 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

*в том числе адаптированные для обучения инвалидов  
и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

**для специалистов  
31.02.01. Лечебное дело**

**курс**

*Углубленная подготовка  
среднего профессионального образования  
год начала подготовки по УП: 2024)*

Квалификация: *фельдшер*

Программа подготовки: *углубленная*

Форма обучения: *очная*

Год начала подготовки по УП: *2024*

Образовательный стандарт (ФГОС): *№ 526 от 04.07.2022*

Фонд оценочных средств составил(и):

<i>Преподаватель высшей категории</i>	<i>Тупикова Н.Н.</i>
<i>Преподаватель</i>	<i>Блиалкина И.М.</i>
<i>Преподаватель первой категории</i>	<i>Иванюта Е.Ф.</i>
<i>Преподаватель</i>	<i>Кулишкина Н.В.</i>
<i>Преподаватель высшей категории</i>	<i>Кутлиева Т.Т.</i>
<i>Преподаватель высшей категории</i>	<i>Кучапина М.Ф.</i>
<i>Преподаватель высшей категории</i>	<i>Осмирко Е.К.</i>
<i>Преподаватель первой категории</i>	<i>Решетняк А.С.</i>
<i>Преподаватель высшей категории</i>	<i>Хвалева Т.Ю.</i>
<i>Преподаватель высшей категории</i>	<i>Иноземцева Т.А.</i>

**СОДЕРЖАНИЕ**

<sup>1</sup>Фонд оценочных средств подлежит ежегодной актуализации в составе образовательной программы среднего профессионального образования/программы подготовки специалистов среднего звена (ОП СПО/ППССЗ). Сведения об актуализации ОП СПО/ППССЗ вносятся в лист актуализации ОП СПО/ППССЗ.

<b>1. Паспорт</b>	<b>3</b>
<b>1.1 Система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля</b>	
<b>Результаты освоения модуля, подлежащие проверке</b>	
<b>1.3 Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»</b>	<b>11</b>
<b>2. Оценка освоения междисциплинарного(ых) курса(ов)</b>	<b>22</b>
<b>2.1 Формы и методы оценивания</b>	<b>22</b>
<b>2.2 Перечень заданий для оценки освоения МДК</b>	<b>22</b>
<b>Критерии оценки текущего контроля</b>	<b>72</b>
<b>2.4 Задания для промежуточной аттестации</b>	<b>74</b>
<b>2.5 Критерии оценки промежуточной аттестации</b>	<b>80</b>
<b>Оценка по учебной и (или) производственной практике</b>	<b>85</b>
<b>3.1 Общие положения</b>	
<b>3.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю</b>	
<b>3.3 Форма аттестационного листа</b>	<b>92</b>
<b>3.4 Экспертный лист выполнения заданий квалификационного экзамена</b>	<b>99</b>
<b>4 Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)</b>	<b>100</b>
<b>4.1 Паспорт</b>	<b>100</b>
<b>4.2 Задания для экзаменуемого</b>	<b>100</b>
<b>4.3 Пакет экзаменатора</b>	<b>102</b>
<b>5 Оценочная ведомость по профессиональному модулю</b>	<b>102</b>
<b>6 Литература для студента</b>	<b>104</b>

## Паспорт

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ.02 Осуществление лечебно - диагностической деятельности подлежащие проверке.

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является **Квалификационный экзамен**. Итогом квалификационного экзамена является однозначное решение: «*Вид профессиональной деятельности освоен*» или «*Вид профессиональной деятельности не освоен*».

### 1 Система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля

Профессиональный модуль ПМ.02 Осуществление лечебно - диагностической деятельности является частью основной программы среднего профессионального образования/программы подготовки специалистов среднего звена подлежащие проверке состоит из следующих основных элементов оценивания:

Таблица.1 – Элементы оценивания

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	Комплексный экзамен семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на учебной практике.
МДК.02.01.1 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов терапевтического и гериатрического профиля	Экзамен семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практики.
МДК.02.01.2 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов инфекционного и фтизиатрического профиля	Зачет с оценкой семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практики.
МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	Комплексный экзамен семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практике.
МДК.02.02.1 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля	Экзамен семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практике.
МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	Комплексный экзамен семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебные практики. Зачет с оценкой.
МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний	Комплексный экзамен семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебные практики. Зачет с

акушерско-гинекологического профиля		оценкой.
УП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов терапевтического профиля	Зачет с оценкой семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практике. Зачет с оценкой.
УП.02.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля	Зачет с оценкой семестр	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практике. Зачет с оценкой.
УП.02.03 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов педиатрического профиля	Зачет с оценкой семестр	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике. Зачет с оценкой.
УП.02.04 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов акушерско-гинекологического профиля	Зачет с оценкой семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практики. Зачет с оценкой.
ПП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов терапевтического профиля	Зачет с оценкой семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике. Зачет с оценкой.
ПП.02.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля	Зачет с оценкой семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике. Зачет с оценкой.
ПП.02.03 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов педиатрического профиля	Зачет с оценкой семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике. Зачет с оценкой.
ПП.02.04 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов акушерско-гинекологического профиля	Зачет с оценкой семестр	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике. Зачет с оценкой.
<b>ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности</b>	<b>Квалификационный экзамен семестр</b>	Устный опрос. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной/производственной практике. Квалификационный экзамен

## 1.2 Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

1.1.2 По итогам изучения модуля подлежат проверке – уровень и качество освоения профессиональных и общих компетенций, практического опыта, умений и знаний в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Таблица 2 – Профессиональные и общие компетенции

Профессиональные и общие	Показатели оценки результата
--------------------------	------------------------------

компетенции	
ПК. 2.1	Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
ПК. 2.2	Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
ПК. 2.3	Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
ПК. 2.4	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ОК.01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи;</li> <li>- выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</li> <li>- составлять план действия; определять необходимые ресурсы;</li> <li>- владеть актуальными методами работы в профессиональных и смежных сферах;</li> <li>- реализовывать составленный план оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).</li> <li>- актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;</li> <li>- основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях;</li> <li>- методы работы в профессиональной и смежных сферах;</li> <li>- структуру плана для решения задач;</li> <li>- порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.</li> </ul>
ОК.02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять задачи для поиска информации;</li> <li>- определять необходимые источники информации;</li> <li>- планировать процесс поиска;</li> <li>- структурировать получаемую информацию;</li> <li>- выделять наиболее значимое в перечне информации;</li> <li>- оценивать практическую значимость результатов поиска;</li> <li>- оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач;</li> <li>- использовать современное программное обеспечение;</li> <li>- использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач;</li> <li>- номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности;</li> <li>- приемы структурирования информации;</li> <li>- формат оформления результатов поиска информации и современные средства и устройства информатизации;</li> <li>- порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.</li> </ul>
ОК.03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности;</li> <li>- применять современную научную профессиональную терминологию;</li> <li>- определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования;</li> <li>- выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи;</li> <li>- презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности;</li> <li>- оформлять бизнес-план;</li> <li>- рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования;</li> <li>- определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности;</li> <li>- презентовать бизнес-идею;</li> <li>- определять источники финансирования</li> </ul>
ОК.04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе	<ul style="list-style-type: none"> <li>- содержание актуальной нормативно-правовой документации;</li> <li>- современная научная и профессиональная терминология;</li> <li>- возможные траектории профессионального развития и самообразования;</li> </ul>

и команде	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы предпринимательской деятельности;</li> <li>- основы финансовой грамотности;</li> <li>- правила разработки бизнес-планов;</li> <li>- порядок выстраивания презентации;</li> <li>- кредитные банковские продукты;</li> <li>- организовывать работу коллектива и команды;</li> </ul> <p>взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности</p>
ОК.05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе</li> </ul>
ОК.06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации международных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- описывать значимость своей специальности;</li> <li>- применять стандарты антикоррупционного поведения</li> </ul>
ОК.07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать нормы экологической безопасности;</li> <li>- определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства;</li> <li>- организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона;</li> <li>- правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности;</li> <li>- основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности;</li> <li>- пути обеспечения ресурсосбережения;</li> <li>- принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.</li> </ul>
ОК.08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;</li> <li>- применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности;</li> <li>- пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности</li> </ul>
ОК.09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	<ul style="list-style-type: none"> <li>- понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы;</li> <li>- участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы;</li> <li>- строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности;</li> <li>- кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые);</li> <li>- писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы;</li> <li>- знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы;</li> <li>основные общепотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика);</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности;</li> <li>- особенности произношения;</li> <li>- правила чтения текстов профессиональной направленности.</li> </ul>
--	---

Таблица 3 - Показатели оценки сформированности ЛР

Личностные результаты	Показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	<p>Осознающий себя частью народа, гражданином России.</p> <p>Принимающий принципы демократического общества и следующий им.</p> <p>Проявляющий интерес к изучению и освоению культурных традиций России, русского и родного языка.</p> <p>Осознающий себя продолжателем традиций, защитником Земли, на которой родился и вырос, личную ответственность за Россию.</p> <p>Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России.</p> <p>Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа</p>	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 02 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	<p>Демонстрирующий свободу выбора, самостоятельность и ответственность в принятии решений, стремление к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Критически мыслящий, интеллектуально самостоятельный.</p> <p>Обладающий проектным мышлением, командным духом, способный быть лидером, демонстрирующий готовность к продуктивному взаимодействию и сотрудничеству.</p> <p>Демонстрирующий активную гражданскую позицию, в том числе в социальной и трудовой деятельности.</p> <p>Мотивированный к познанию и личностному развитию.</p> <p>Осознающий ценность образования на протяжении всей жизни.</p> <p>Творчески активный и готовый к творческому самовыражению</p>	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	<p>Демонстрирующий развитое правосознание и законопослушность.</p> <p>Присвоивший ценности, установки, отношения, личностные качества гражданина, необходимые для реализации его собственных прав и свобод, а так же прав и свобод других граждан России.</p> <p>Самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам.</p> <p>Готовый заботиться о тех, кто нуждается в помощи.</p> <p>Право исповедовать любую религию или не исповедовать никакой.</p> <p>Уважающий различные взгляды и вероисповедания, не нарушающие права и свободы других людей.</p> <p>Заботящийся о тех, кто нуждается в помощи, в том числе через уплату установленных налогов.</p> <p>Уважающий личность другого человека.</p> <p>Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей.</p>	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.

	Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей.	
ЛР 04 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.	Проявляющий интерес к изучению и освоению культурных традиций России, русского и родного языка. Осознающий себя продолжателем традиций, защитником Земли, на которой родился и вырос, личную ответственность за Россию. Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России. Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.	Самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Готовый заботиться о тех, кто нуждается в помощи. Право исповедовать любую религию или не исповедовать никакой. Уважающий различные взгляды и вероисповедания, не нарушающие права и свободы других людей. Заботящийся о тех, кто нуждается в помощи, в том числе через уплату установленных налогов. Уважающий личность другого человека. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	Демонстрирующий самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий внутренний запрет на физическое и психологическое воздействие на другого человека в отсутствие его ясно выраженного осознанного согласия на такое воздействие	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 08 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.	Осознающий себя продолжателем традиций, защитником Земли, на которой родился и вырос, личную ответственность за Россию. Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России. Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа Демонстрирующий самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила	Осознающий важность сохранения и укрепления здоровья, имеющий внутреннюю установку на активное здоровье сбережение.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в



здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью. Осознающий себя частью природы и понимающий зависимость своей жизни и здоровья от экологического благополучия Демонстрирующий развитое правосознание и законопослушность.	процессе освоения образовательной программы.
ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.	Имеющий развитое экологическое самосознание и мышление. Заботящийся о природе, окружающей среде. Осознающий себя частью природы и понимающий зависимость своей жизни и здоровья от экологического благополучия	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.	Самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Право исповедовать любую религию или не исповедовать никакой. Уважающий различные взгляды и вероисповедания, не нарушающие права и свободы других людей. Уважающий личность другого человека. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей. Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.	Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа. Демонстрирующий самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий внутренний запрет на физическое и психологическое воздействие на другого человека в отсутствие его ясно выраженного осознанного согласия на такое воздействие	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	Осознающий важность сохранения и укрепления здоровья, имеющий внутреннюю установку на активное здоровье сбережение. Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе	Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.

с пациентами, их законными представителями и коллегами	Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью.	стью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	Осознающий важность сохранения и укрепления здоровья, имеющий внутреннюю установку на активное здоровье Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения	Демонстрирующий развитое правосознание и законопослушность. Присвоивший ценности, установки, отношения, личностные качества гражданина, необходимые для реализации его собственных прав и свобод, а так же прав и свобод других граждан России.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.

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

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

Таблица 4. Перечень дидактических единиц в МДК и форм и методов контроля и оценки

Коды	Наименование	Показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
Иметь практический опыт:			
ПО.1	ведения амбулаторного приема и посещение пациентов на дому;	Точное и грамотное ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому ; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.2	сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);	Точное и грамотное осуществление сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов(их законных представителей); и демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.3	проведения осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента;	Точное и грамотное проведение осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента и демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.4	формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;	Точная и грамотная демонстрация формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента; использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.5	составления плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения	Точное и грамотное составление плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения, демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.6	интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	Точное и грамотное интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.7	проведения диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний;	Точное и грамотное проведение диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений,	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и

	болеваний и их обострений, травм, отравлений;	травм, отравлений;	производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.8	направления пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам;	Применяет знания о порядке и правилах направления пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.9	проведения осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направления на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;	Точное и грамотное проведение осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направления на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.10	определения медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи;	Точное и грамотное определение медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.11	выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология".	Точное и грамотное выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований,	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.12	составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;	Точное и грамотное составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.13	назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний; оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения;	Точное и грамотное назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний; оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения,	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный

ПО.14	отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	Точное и грамотное применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты,	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.15	направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;	Точное и правильное направление на консультацию пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением,	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.16	обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение;	Своевременное обеспечение госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи,	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.17	обеспечение рецептами на лекарственные препараты;	Точное и правильное обеспечение рецептами на лекарственные препараты;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.18	направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; ведение физиологических родов;	Своевременное направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; ведение физиологических родов;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.19	проведение динамического наблюдения за пациентом	Грамотное проведение динамического наблюдения за пациентом	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка

	при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача;	при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента,	на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.20	посещение пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных;	Своевременное посещение пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.21	проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;	Правильное проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.22	оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;	Правильное оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный
ПО.23	подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	Правильная подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Экзамен квалификационный

**Уметь:**

<b>У<sub>1</sub></b>	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);	Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У<sub>2</sub></b>	интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);	Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У<sub>3</sub></b>	оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;	оценивает анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный

У <sub>4</sub>	проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию оценивать состояние пациента;	проводит физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию оценивать состояние пациента;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
У <sub>5</sub>	оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение окружности головы, измерение окружности грудной клетки, измерение толщины кожной складки (пликометрия); врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;	оценивает анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводит общий визуальный осмотр пациента,	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
У <sub>7</sub>	интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: термометрию общую, измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, исследование пульса методом мониторинга, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления, регистрацию электрокардиограммы, прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров, оценку поведения пациента с психическими расстройствами;	Проводит анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный

<b>У<sub>8</sub></b>	выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";	Осуществляет выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У<sub>9</sub></b>	обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	Выполняет инструментальные и лабораторные исследования с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У<sub>10</sub></b>	интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных особенностей и наличия заболеваний;	Проводит анализ результатов инструментальных и лабораторных особенностей и наличия заболеваний;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У<sub>11</sub></b>	обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных	Осуществляет направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У<sub>12</sub></b>	Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей;	Разъясняет медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У<sub>13</sub></b>	формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	формулирует предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный



<b>У14</b>	разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями; оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;	Проводит разработку плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У15</b>	применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача;	Применяет лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У16</b>	назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания; проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры:	Проводит назначение немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У17</b>	предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения;	Предотвращает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У18</b>	осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;	Проводит отпуск и применение лекарственных препаратов,	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У19</b>	направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;	направляет пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный

<b>У20</b>	вести физиологические роды;	Проводит физиологические роды	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У21</b>	вести учет лекарственных препаратов;	Ведет учет лекарственных препаратов;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У22</b>	проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;	Проводит корректировку и мониторинг течения заболевания	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У23</b>	проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания;	Посещает пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У24</b>	проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные;	Проводит оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У25</b>	определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;	Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У26</b>	оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;	Оформляет листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный
<b>У27</b>	оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	Оформляет документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Зачет с оценкой. Экзамен квалификационный

**Знать:**

<b>З1</b>	Клиническое значение и методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей;	Применяет знания сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З2</b>	закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;	Применяет знания о функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З3</b>	, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;	Применяет знания о клинические признаках и методах диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З4</b>	клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	Объяснять основные принципы значения основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З5</b>	признаки физиологически нормально протекающей беременности;	Объяснять пациентам физиологически нормально протекающей беременности	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З6</b>	этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний;	Использует знания для постановки диагноза	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З7</b>	медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;	Применяет знания при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З8</b>	медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам;	Применяет знания для определения показаний для направления на консультацию	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З9</b>	медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	Применяет знания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З10</b>	порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг;	Применяет знания для оказания медицинской помощи	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный

<b>З11</b>	порядок назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами;	Применяет знания для назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З12</b>	методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых;	Применяет знания для применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З13</b>	механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов;	Применяет знания для определения механизма действия лекарственных препаратов	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З14</b>	методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;	Применяет знания немедикаментозного лечения	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З15</b>	механизм действия немедикаментозных методов лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапии, психотерапия); их хранение;	Применяет знания немедикаментозного лечения	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З16</b>	нормативные правовые акты, регулирующие обращение лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также	Применяет знания нормативных документов	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З17</b>	требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов;	Применяет знания ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З18</b>	принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов, с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей; нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;	Применяет знания по динамическому наблюдению пациентов, с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З19</b>	критерии временной нетрудоспособности, порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;	Применяет знания порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный

<b>З20</b>	правила оформления и продления листка нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;	Применяет знания оформления и продления листка нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный
<b>З21</b>	классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу при стойком нарушении функций организма.	Применяет знания классификации и критериев стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу при стойком нарушении функций организма.	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Экзамен квалификационный

## 2. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО (ЫХ) КУРСА(ОВ)

### 2.1 Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения МДК являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: устный опрос, тестовые задания, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике, дифференцированный зачет, экзамен квалификационный. Оценка освоения МДК предусматривает сочетание накопительной системы оценивания и проведения экзамена (дифференцированного зачёта) по МДК

### 2.2 Перечень заданий для оценки освоения МДК

#### Задания для текущего контроля:

**МДК.02.01.1 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов терапевтического и гериатрического профиля, экзамен - 3 семестр**

**Решите тестовые задания.**

**Выбрав 1 правильный ответ**

**1. При лечении гнойного бронхита применяют:**

- а) флемоксин, лазолван
- б) преднизолон, эуфиллин
- в) теофедрин, фуросемид
- г) пентамин, дигоксин

**2. При кашле с гнойной мокротой противопоказан:**

- а) бромгексин
- б) кодеин
- в) ацетилцистеин
- г) лазолван

**В этиологии ревматизма принимает участие:**

- а)  $\beta$ -гемолитический стрептококк группы А
- б) золотистый стафилококк
- в) кишечная палочка
- г) пневмококк.

**Ревматизмом чаще заболевают:**

- а) в 1-2 года
- б) в 5-7 лет
- в) в 7-15 лет
- г) в 18-25 лет

**5. Признак ревматизма, позволяющий поставить диагноз:**

- а) связь заболевания с перенесенной носоглоточной инфекцией
- б) наличие латентного периода длительностью 2-4 нед
- в) появление первых признаков заболевания в детском возрасте
- г) все перечисленное.

**6. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:**

- а) ампициллин
- б) бициллин
- в) верошпирон
- г) супрастин

**7. При миокардите назначается диета с ограничением:**

- а) белков

- б) жиров
- в) соли и жидкости
- г) углеводов

**8. Осложнения гипертонического криза:**

- а) инсульт, инфаркт миокарда
- б) обморок, коллапс
- в) ревматизм, порок сердца
- г) пневмония, плеврит

**9. При лечении стенокардии применяют:**

- а) фуросемид, дигоксин
- б) аспаркам, дигоксин
- в) дибазол, папаверин
- г) изосорбид-5-мононитрат, атенолол

**10. Атеросклероз развивается в результате нарушения:**

- а) минерального обмена
- б) углеводного обмена
- в) жирового обмена
- г) белкового обмена

**11. Средства, применяемые для лечения атеросклероза:**

- а) статины
- б) ингибиторы АПФ
- в) НПВС
- г) спазмолитики миотропного действия

**12. Ведущий принцип лечения гипертонической болезни – это:**

- а) непрерывность
- б) соблюдение дозы
- в) систематический контроль АД
- г) все вышеперечисленное

**13. При лечении хронического гастрита с сохраненной секрецией применяют:**

- а) маалокс, фосфалюгель
- б) баралгин, аллохол
- в) левомецетин, колибактерин
- г) плантаглюцид, фестал

**14. При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью назначают диету:**

- а) термически щадящую
- б) химически щадящую
- в) механически щадящую
- г) все ответы верны

**15. При остром гломерулонефрите рекомендуют режим:**

- а) строгий постельный
- б) постельный
- в) полупостельный
- г) общий

Дополните следующие утверждения.

**16. Основная причина ревматизма - это \_\_\_\_\_**

**17. Артериальная гипертензия - это \_\_\_\_\_**

**18. Перечислите стадии гипертонической болезни согласно современной классификации**

- 1) I стадия —
- 2) II стадия —
- 3) III стадия —

**19. Клинические варианты инфаркта миокарда**

- а) \_\_\_\_\_

- б) \_\_\_\_\_
- в) \_\_\_\_\_
- г) \_\_\_\_\_
- д) \_\_\_\_\_
- е) \_\_\_\_\_

**20. Диффузный эутиреоидный (нетоксичный) зоб – это \_\_\_\_**

### **Ситуационная задача 1**

Женщина 53 лет обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на изжогу, боли за грудиной, появляющиеся после еды и физической нагрузки. Отмечает также усиление болей при наклонах и в горизонтальном положении. Из анамнеза известно, что изжога беспокоит около 20 лет. Не обследовалась. Последние 2 месяца появились данные боли за грудиной.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Индекс массы тела (ИМТ) - 39 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы обычной окраски, чистые. В лёгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 120/80 мм рт. ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по краю рёберной дуги. Размеры - 10×9×8 см. Селезёнка не пальпируется.

Данные фиброгастроуденоскопии: в нижней трети пищевода выявлены эрозии, занимающие около 40% окружности пищевода.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Расскажите пациенту о правилах подготовки к ФГДС (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача 2**

Мужчина 60 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на боли в эпигастрии через 20 минут после еды, рвоту, приносящую облегчение, похудел за месяц на 7 кг. Боли в эпигастрии беспокоят около 2 месяцев. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, чистые. В лёгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные ритмичные, ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 120/80 мм рт. ст. При пальпации живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень по краю рёберной дуги. Размеры - 10×9×8 см. Селезёнка не пальпируется.

Данные фиброгастроуденоскопии: в средней трети желудка язвенный дефект 3 см в диаметре, взята биопсия.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технологию пальпации и перкуссии печени (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).



### Ситуационная задача 3

Больной К. 45 лет обратился в поликлинику к врачу-терапевту участковому с жалобами на головокружение, перебои в работе сердца, мелькание «мушек» перед глазами. В течение 5 лет страдает гипертонической болезнью, эпизодически при повышении АД принимает Каптоприл. Сегодня после тяжёлой физической нагрузки (поднял шкаф на 2 этаж) появилось подобное состояние.

Объективно: кожные покровы лица и верхней половины туловища гиперемированы. Тоны сердца аритмичные, ЧСС – 120 ударов в минуту, частые экстрасистолы. АД – 180/100 мм рт. ст. В лёгких дыхание проводится во все отделы, хрипов не слышно, ЧД – 18 в минуту. Периферических отёков нет.

Данные ЭКГ: синусовый ритм, прерываемый частыми предсердными экстрасистолами, признаки гипертрофии левого желудочка, ЧСС – 120 ударов в минуту.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
  2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технологию измерения артериального давления (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### Ситуационная задача 4

На приёме у врача-терапевта участкового больная К. 50 лет, учитель.

Жалобы на умеренную сухость во рту, жажду (выпивает более 3 литров жидкости в день), повышенный аппетит, зуд кожных покровов, особенно в подмышечных и паховых областях, появление гнойничков в местах расчёсов, учащённое мочеиспускание. В анамнезе: указанные жалобы появились и нарастали в течение года. С 45 лет страдает гипертонической болезнью (АД от 160/100 до 140/90 мм рт. ст.), принимала нерегулярно Каптоприл. У родственников со стороны матери отмечает склонность к ожирению, мать страдала гипертонической болезнью, сахарным диабетом 2 типа, умерла в возрасте 65 лет от инсульта. Было 3 беременности, одни роды в 29 лет, вес ребёнка при рождении 4,3 кг.

Данные объективного осмотра: состояние удовлетворительное, видны расчёсы на спине. Кожа пониженной влажности. Рост - 168 см, вес - 85 кг, окружность талии - 96 см, окружность бёдер - 110 см, складка на передней брюшной стенке - 8 см. В лёгких везикулярное дыхание, побочных дыхательных шумов нет. ЧДД - 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные, усилен 2 тон во втором межреберье справа от грудины. ЧСС - 76 в минуту. АД - 156/94 мм рт. ст. (D=S). Живот увеличен за счёт подкожно-жирового слоя, мягкий, безболезненный. Пульсация на артериях стоп сохранена.

Данные методов исследования:

Общий анализ крови: эритроциты -  $4,6 \times 10^{12}$ , Нб - 130 г/л, ЦП - 0,9, тромбоциты -  $250 \times 10^{12}$ , лейкоциты -  $6,1 \times 10^9$ , эозинофилы - 1%, палочкоядерные - 2%, сегментоядерные - 65%, лимфоциты - 30%, моноциты - 2%, СОЭ - 8 мм/ч. Креатинин - 90,0 мкмоль/л, СКФ - 64,2

Реакция мочи на ацетон отрицательная. Микроальбуминурия - 100 мг/дл.

Липидограмма: холестерин общий - 6,5 ммоль/л, ЛПНП - 3,48 ммоль/л, ЛПВП - 0,9 ммоль/л.

Биохимические анализы: глюкоза крови натощак - 7,7 ммоль/л, гликозилированный гемоглобин

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента.

Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технологию измерения сахара крови глюкометром (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача 5**

Больной 25 лет, водитель, обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на появление эпизодов удушья с затруднённым выдохом, кашель с трудно отделяемой мокротой практически ежедневно. Приступы удушья возникают 2-3 раза в неделю чаще ночью и проходят спонтанно через час с исчезновением всех симптомов. Незначительная одышка при физической нагрузке. Лекарства не принимал. Считает себя больным около 3 месяцев. За медицинской помощью обратился впервые. С детства частые бронхиты с обострениями в весенне-осенний периоды. Другие хронические заболевания отрицает. Операций, травм не было. Курит по 1,5 пачки в день 5 лет. У матери бронхиальная астма, у отца гипертоническая болезнь. Аллергологический анамнез не отягощён. Профессиональных вредностей не имеет.

При физикальном осмотре: состояние больного лёгкой степени тяжести. Температура тела 36,7 °С. Кожные покровы чистые, влажные. Рост - 175 см, вес - 81 кг. Периферические лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена. Грудная клетка нормостеническая. При пальпации грудная клетка безболезненна. ЧД – 18 в минуту. При перкуссии – ясный лёгочный звук. Границы относительной тупости сердца: в пределах нормы. При аускультации – дыхание везикулярное, проводится во все отделы, выслушивается небольшое количество сухих, рассеянных, высокодискантных хрипов. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс - 80 ударов в минуту удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 10×9×7 см. Дизурических явлений нет.

Общий анализ крови: эритроциты -  $4,3 \times 10^{12}$ , Нб - 130 г/л, ЦП - 0,85, тромбоциты -  $270 \times 10^{12}$ , лейкоциты -  $16,1 \times 10^9$ , эозинофилы - 9%, палочкоядерные - 2%, сегментоядерные - 65%, лимфоциты - 32%, моноциты - 2%, СОЭ - 18 мм/ч.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технологию применения ингалятора (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **МДК.02.01.2 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов инфекционного и фтизиатрического профиля, Зачет с оценкой — 3,4 семестр**

#### **Вопрос №1. Характеристика стула при шигеллезе**

1) обильный, жидкий, каловый, без патологических примесей

2) скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый

3) обильный, жидкий, водянистый, по типу рисового отвара, без запаха

обильный, жидкий, пенистый, желтого цвета, зловонный

#### **Вопрос №2. Оказание помощи больному ПТИ начинают с**

1) антибактериальной терапии

- 2) введения сердечно-сосудистых средств
- 3) промывания желудка
- 4) введение анальгетиков

**Вопрос №3. Для подтверждения сальмонеллеза используют**

- 1) биологический метод
- 2) кожно-аллергическая проба
- 3) бактериологический метод
- 4) ректороманоскопия

**Вопрос №4. Специфическая терапия ботулизма**

- 1) в/в введение противоботулинической сыворотки
- 2) в/м введение ботулинического анатоксина
- 3) пероральное введение пробиотиков
- 4) в/м введение спазмолитиков

**Вопрос №5. Правильное утверждение в отношении вирусных гепатитов**

- 1) при ВГА характерно тяжелое течение болезни
- 3) гриппоподобный синдром наиболее характерен для ВГВ
- 4) при ВГА часто наблюдается уртикарная сыпь
- 5) развитие хронического гепатита наиболее характерно для ВГС

**Вопрос №6. При вирусных гепатитах**

- 1) снижается активность трансаминаз
- 2) повышается уровень протромбина
- 3) характерно резкое повышение холестерина
- 4) повышается общий билирубин за счет прямого

**Вопрос №7. К локализованным формам менингококковой инфекции относятся**

- 1) назофарингит
- 2) менингококкемия
- менингококкносительство
- 4) менингит

**Вопрос №8. Мерами профилактики клещевого энцефалита не является**

- 1) вакцинация населения
- 2) использование защитной одежды
- 3) дезинсекция
- дератизация

**Вопрос №9. Симптомокомплекс, подтверждающий диагноз бешенство**

- 1) гиперсаливация, тахикардия, тахипноэ
- 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки
- 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акустикофобия
- 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации

**Вопрос № 10. Основной механизм заражения при кишечных инфекциях:**

- фекально-оральный
- 2) воздушно-капельный
- 3) парентеральный
- 4) контактный

**Вопрос № 11. В инфекционной практике для дезинфекции чаще применяются:**

- спирты
- кислоты
- хлорсодержащие средства
- синтетические моющие средства

**Вопрос № 12. Для постановки серологической пробы проводится забор:**

- крови
- 2) мочи
- 3) кала

4) желчи

**Вопрос № 13. При сальмонеллезе кал имеет вид:**

1) «ректального плевка»

«болотной тины»

3) «рисового отвара»

4) «горохового пюре»

**Вопрос № 14. Какие гепатиты относятся к парентеральным:**

В, С, Д

2) А, В, Д

3) А, Е, С

4) А, Е, В

**Вопрос № 15. Источником инфекции являются:**

1) инфицированные пищевые продукты

больной человек

больное животное

бактерионоситель

**Вопрос № 16. Основные клинические симптомы гриппа:**

1) лимфаденит

сильный сухой, надсадный кашель

3) выделения из носа

высокая температура

**Вопрос № 17. Основные лабораторные методы для постановки диагноза инфекционного заболевания:**

бактериологический

серологический

3) клинический

4) биохимический

**Вопрос № 18. Характерные симптомы менингококкового менингита:**

1) кашель, боль в горле

мучительная головная боль

рвота, не приносящая облегчения

менингеальные симптомы

**Вопрос № 19 (вставить слово)-** состояние, проявляющееся увеличением лимфатических узлов.

**Вопрос № 20 (вставить слово)-** желтая пигментация слизистой глаза, которая объясняется повышением уровня билирубина (желчного пигмента) в сыворотке крови

**Вопрос № 21. Гепатоспленомегалия – увеличение размеров (вставить слово)**

**Вопрос № 22. Общетоксические проявления (синдром интоксикации) – (дать определение)**

**Вопрос № 23. Верно ли утверждение:**

Этиотропная терапия инфекционных заболеваний — терапия, направленная на уничтожение возбудителей заболевания?

**Вопрос № 24.** Сколько \_\_\_\_\_ степеней обезвоживания \_\_\_\_\_ вы \_\_\_\_\_ знаете

**Вопрос № 25. Сопоставьте :**

**механизмы инфекционных заболеваний**

Фекально - оральный механизм

2 Аэрогенный

3 Трансмиссивный

4 Контактный

**пути передачи инфекционных заболеваний**

а трансплацентарный

б воздушно-капельный, воздушно — пылевой

в пищевой, водный, контактно – бытовой

г парентеральный, трансмиссивный

д контактно-раневой, контактно-половой

**Задача 1**

Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около

15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь. Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.

При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна.

Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.

Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику забора кала на бактериологическое исследование (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Осуществите профилактические мероприятия в очаге (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

#### **Задача 2**

На ФАП обратился больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения. Болен 2-й день.

Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,1°C, в легких без патологии, пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век.

Эпиданамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая съела грибы.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику постановки сифонной клизмы (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Осуществите профилактические мероприятия в очаге (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

#### **Задача 3**

Больной С., 19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье.

Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз чуть желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная.

Из эпиданамнеза: был в контакте с больным братом вирусным гепатитом А две недели назад.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику забора крови на биохимическое исследование (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Осуществите профилактические мероприятия в очаге (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**МДК.02.01.3 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов неврологического профиля, ДФК – 3 семестр**

**Вопрос №1. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при менингите**

- 2) энцефалите
- 3) эпилепсии
- 4) полиомиелите

**Вопрос №2 Менингеальный симптом это -**

- 1) симптом Бабинского
- ригидность мышц затылка
- 3) симптом «свисающей головы»
- 4) симптом Чусова

**Вопрос №3 Аура характерна для:**

геморрагического инсульта

- 2) менингита
- 3) энцефалита
- 4) эпилепсии

**Вопрос №4 Патологические рефлексы характерны для:**

- 1) вялого паралича
- спастического паралича
- 3) менингита
- 4) энцефалита

**Вопрос №5 Для периферического (вялого) паралича характерно:**

- 1) повышение сухожильных рефлексов
- 2) наличие патологических рефлексов
- 3) атрофия мышц
- 4) повышение мышечного тонуса

**Вопрос №6. Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для**

- 1) энцефалита
- 2) менингита
- 3) опухоли головного мозга
- 4) рассеянного склероза

**Вопрос №7 Неврит - это**

- 1) воспаление нерва
- 2) повреждение нерва
- 3) боль по ходу нерва
- 4) атрофия нерва

**Вопрос №8. Симптомы, зависящие от повышения внутричерепного давления, называются:**

- 1) очаговые
- 2) общемозговые
- менингеальные
- 4) нет правильного ответа

**Вопрос №9. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита:**

- 1) увеличение СОЭ крови

- 2) лейкоцитоз крови
- 3) изменение ликвора
- 4) лимфопения крови

**Вопрос №10. В клинической картине ишемического инсульта преобладают симптомы:**

1) общемозговые  
менингеальные

- 3) очаговые
- 4) все ответы верны

**Вопрос №11. Для спастического паралича характерно:**

- 1) снижение сухожильных рефлексов
- 2) атрофия мышц
- 3) наличие патологических рефлексов
- 4) снижение мышечного тонуса

**Вопрос №12. Атрофия мышц — основной симптом:**

- 1) спастического паралича
- 2) вялого паралича
- 3) миастении
- 4) болезни Паркинсона

**Вопрос №13. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в**

- 1) обеих ногах
- 2) одной руке
- 3) одной ноге
- 4) руке и ноге с одной стороны

**Вопрос №14. Основной симптом сотрясения головного мозга**

- 1) головная боль
- 2) шум в ушах
- 3) ретроградная амнезия
- 4) головокружение

**Вопрос №15. Невралгия - это**

- 1) воспаление нерва
- 2) повреждение нерва
- 3) боль по ходу нерва
- 4) атрофия нерва

**Вопрос №16. Ощущение «треска» в шее при поворотах головы характерно для**

- 1) менингита
- 2) остеохондроза
- 3) энцефалита
- 4) опухоли головного мозга

**Вопрос №17. Приступообразные болт в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделение слизи из носа, слюнотечением, возникают при**

- 1) неврите лицевого нерва
- 2) невралгии тройничного нерва
- 3) шейном остеохондрозе
- 4) опухоли головного мозга

**Вопрос №18. Причина геморрагического инсульта**

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) сахарный диабет
- 3) шейный остеохондроз
- симптоматическая артериальная гипертензия

**Вопрос №19. При геморрагическом инсульте необходимо**

- 1) придать больному положение с опущенным головным концом
- 2) приложить на голову пузырь со льдом

- 3) повернуть больного на бок
- 4) придать больному полусидячее положение

**Вопрос №20. Симптомы, зависящие от повышения внутричерепного давления, называются**

- 1) очаговые
- 2) общемозговые
- 3) менингеальные
- 4) нет правильного ответа

**Вопрос №21. В развитии экстремедуллярной опухоли отсутствует стадия**

- 1) корешковая
- 2) сегментарная
- 3) половинного поражения поперечника спинного мозга
- 4) полного поражения поперечника спинного мозга

**Вопрос №22. Аура характерна для**

- 1) геморрагического инсульта
- 2) менингита
- 3) энцефалита
- 4) эпилепсии

**Вопрос №23. Для купирования психомоторного возбуждения больному необходимо ввести**

- 1) преднизолон
- 2) реланиум
- 3) эуфиллин
- 4) все ответы верны

**Вопрос №24. К Вам обратилась соседка за советом. У нее внезапно сегодня возникла слабость в руке, онемение языка в течение двух часов. Симптомы самостоятельно купировались. Какой совет Вы дадите больному?**

- 1) обратиться к участковому врачу
- 2) вызвать «скорую помощь»
- 3) пройти обследование
- 4) лечь отдохнуть

**Вопрос №25. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита**

- 1) увеличение СОЭ крови
- 2) лейкоцитоз крови
- 3) изменение ликвора
- 4) лимфопения крови

### **Ситуационная задача № 1**

Женщина 33 лет предъявляет жалобы на боли в области сердца колющего характера, в течение 2 ч, не купирующиеся нитроглицерином, ощущения сердцебиений и перебоев в области сердца, тревогу, чувство нехватки воздуха, озноб, дурноту, частое мочеиспускание, онемение и дрожанием конечностей, бледность и сухость кожи.

Из анамнеза: приступы в течение трех лет, преимущественно после физической и эмоциональной нагрузок. Последний приступ развился после стрессовой ситуации.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Возбуждена. Кожные покровы обычной окраски, сухие. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 20 в минуту, ритм правильный, дыхание глубокое. Сердечные тоны громкие, ритмичные. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 110 ударов в минуту. АД 138/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Стул, мочеиспускание без особенностей.

Неврологический статус: патологии не выявлено. ЭКГ: патологии не выявлено.

#### **Задания:**

Определите неотложное состояние. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)



2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продemonстрируйте технику подкожной инъекции (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Составьте таблицу характеристики функционального состояния автономной нервной системы по основным клиническим проявлениям (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача № 2**

Студент медицинского колледжа работал во время «практики» в приемном отделении. На дежурстве, в момент перекладывания больного с каталки на рентгеновский стол, внезапно почувствовал боль в пояснице, с трудом смог выпрямиться через несколько минут. На следующий день, в связи с сохраняющейся болью, обратился к врачу.

При осмотре: выпрямление поясничного лордоза, напряжение длинных мышц спины, резкое ограничение подвижности в поясничном отделе. Рефлексы с ног живые, одинаковые с обеих сторон, патологических знаков нет, нарушений чувствительности не выявлено.

Данные рентгенограммы: на рентгенограмме поясничного отдела позвоночника костно-травматических повреждений нет.

#### **Задания:**

1. Определите неотложное состояние. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
  2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продemonстрируйте технологию подсчета частоты дыхательных движений (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача № 3**

У больного 40 лет после физической нагрузки появились резкие боли в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией по задней поверхности бедра справа.

При осмотре отмечается сглаженность поясничного лордоза, снижение правого ахиллова рефлекса, симптом Лассега справа.

Данные рентгенограммы: на рентгенограмме спондилогенная радикулопатия S<sup>1</sup> справа.

#### **Задания:**

1. Определите неотложное состояние. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
  2. Составьте план режима разрешенной двигательной активности. Продemonстрируйте технологию подсчета частоты пульса (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача № 4**

Женщина 30 лет, поднимая на руки своего четырехлетнего сына, внезапно почувствовала сильную боль в пояснице. С трудом смогла разогнуться. В связи с сохранением боли, на следующий день обратилась к врачу.

При осмотре: выпрямлен поясничный лордоз, напряжение длинных мышц спины, резкое ограничение подвижности в поясничном отделе. Тонус и сила в ногах не изменены. Глубокие рефлексы

с ног живые, симметричные. Чувствительных нарушений не выявлено, симптом Лассега отрицателен с обеих сторон.

**Задания:**

Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план режима разрешенной двигательной активности. Продемонстрируйте технологию подсчета частоты пульса (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Ситуационная задача № 5**

На автобусной остановке молодой человек 20 лет внезапно почувствовал себя плохо, схватился за голову и упал. Приехавший врач скорой помощи обнаружил пациента без сознания (открывание глаз в ответ на словесную инструкцию или просьбу; двигательная активность — патологическое тоническое сгибание в ответ на болевое раздражение (декортикационная ригидность); отдельные непонятные слова) и определил положительные менингеальные симптомы.

Девушка молодого человека сказала, что раньше он был абсолютно здоров и никогда ни на что не жаловался.

**Задания:**

Определите неотложное состояние. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Определите уровень нарушения сознания у данного пациента по шкале Глазго (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Составьте таблицу характеристики функционального состояния автономной нервной системы по основным клиническим проявлениям (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**МДК.02.01.4 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов психиатрического профиля, ДФК – 4 семестр**

**1. Распределите термины по глубине расстройств интеллекта**

1. Идиотия
2. Дебильность
3. Имбецильность

**2. Выберите термин расстройства мышления**

1. Кома
2. Паранойя
3. Парамнезия
4. Фобия

**3. Выберите термин расстройства памяти**

1. Абсессия
2. Агнозия
3. Апраксия
4. Конфабуляция

**4. Выберите название расстройства эмоций**

1. Абулия
2. Каталепсия
3. Эйфория

4. Сенестопатия

**. Искаженное восприятие объективной реальности**

- 1) Иллюзия
- 2) Галлюцинация
- 3) Бред
- 4) Паранойя

**6. Восприятие без реального объекта**

- 1) Иллюзия
- 2) Галлюцинация
- 3) Бред
- 4) Паранойя

**7. Суждение, устанавливающее ложные связи между предметами и явлениями с абсолютной уверенностью в их истинности**

Иллюзия

Галлюцинация

Бред

Паранойя

**Для лечения алкоголизма применяется всё, кроме:**

- 1) Лучевой терапии
- 2) Медикаментозной терапии
- 3) Лечения гипнозом
- 4) Трудотерапии

**9. Показанием для госпитализации в психиатрическую больницу является**

- 1) Маниакальное состояние без склонности к агрессии
- 2) Антиобщественное поведение психически больного
- 3) Неврозы;
- 4) Врожденное слабоумие

**10. Медицинские учреждения, оказывающие психиатрическую помощь**

- 1) Вытрезвитель, изолятор, отделение реанимации
- 2) Психоневрологический диспансер, психиатрическая больница, кабинеты психиатров в поликлиниках и многопрофильных больницах
- 3) Психологические консультации, лаборатории и клубы

**11. Культурно-просветительная работа и антиалкогольная пропаганда – это (вставить слово)**

**12. (вставить слово) - это злоупотреблением веществом или лекарственным средством, способным вызывать зависимость, но не входящим в список наркотиков**

**Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар – это госпитализация пациента без его (вставить слово)**

**Абстиненция - психосоматические расстройства в связи с прекращением поступления (вставить слово) в организм**

**Зависимость психическая, физическая, алкогольная деградация – это стадии (вставить слово)**

**16. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» был принят в (вставить слово) году**

**Повышенное настроение, ускоренное мышление, двигательное возбуждение – это (вставить слово) триада**

**18. Пониженное настроение, замедленное мышление, двигательная заторможенность – это (вставить слово) триада**

**19. Истинные зрительные (вставить слово) характерны для интоксикационного делирия**

**Врожденное или приобретенное до 3-х лет слабоумие – это умственная (вставить слово)**

**Задача 1**

Вы – фельдшер ФАПа, вызов к пациенту 67 лет. При осмотре: пациент неподвижно сидит в углу

комнаты, взгляд устремлён в одну точку. На лице гримаса скорби, голос тихий, глухой. На вопросы отвечает неохотно, односложно – «да» или «нет». Высказывает мысли о тяжёлой, безрадостной жизни, бессмысленности своего существования.

**Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику измерения температуры (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Назовите основные психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся у пациента (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Задача 2**

Бригада «Скорой медицинской помощи» прибыла на вызов. Пациент возбужден, на лице гримаса страха, дрожит, с ужасом смотрит на кровать, стоящую в углу комнаты. Что-то шепчет, показывает рукой под кровать, объясняет, что там прячутся черти, которые собираются его убить. Когда фельдшер подходит к кровати, пациент вскакивает, кричит, что черти разбегаются по комнате, хватая в руки швабру.

**Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Назовите основные психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся у пациента (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Задача 3**

Бригада «Скорой медицинской помощи» прибыла на вызов к пациенту. Пациент лежит в постели, не встает, не умывается, не одевается, не причесывается, не прикасается к принесённой пище. Взгляд устремлён в одну точку. Выражение лица спокойное, без эмоций. Не интересуется книгами, не общается с членами своей семьи и медицинским персоналом. На предложение персонала выполнить утренние гигиенические процедуры не реагирует.

**Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Назовите основные психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся у пациента (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Задача 4**

Сотрудники офиса обратили внимание на свою коллегу, в связи с особенностью её поведения: сотрудница с утра очень оживлённая, кокетливая, улыбается, напевает весёлые мелодии. Читает вслух стихи, которые изучают в курсе общеобразовательной школы. предлагает всем свои услуги. Сообщает о большом количестве планов и идей, объясняет, что со всеми делами справится быстро и лучше других, так как обладает отличными способностями (хорошей памятью, интеллектом). Несмотря на неприятное сообщение, фон настроения не изменился.

### **Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Назовите основные психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся у пациента (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Задача5**

Фельдшера пригласили к пациентке, которая утверждает, что на неё воздействуют электромагнитные волны, исходящие из соседней квартиры. Пациентка чувствует, что эти волны разрушительно влияют на её печень, так как она испытывает неприятные ощущения жгучего характера, чувство тяжести в правом подреберье. Функциональные исследования печени, проведенные в стационарных условиях, патологии данного органа не выявили.

### **Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику подсчета частоты пульса (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Назовите основные психопатологические симптомы и синдромы, наблюдающиеся у пациента (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

## **МДК.02.01.5 Осуществление лечебно-диагностической деятельности кожно-венерических заболеваний, ДФК – 4 семестр**

1. Наружный покров тела, отграничивающий внутренние органы от внешней среды называется (вставить слово)
2. Ограниченное изменение цвета кожи и слизистых оболочек называется (вставить слово)
3. Припухлость кожи в результате ограниченного отёка дермы это (вставить слово)
4. Полостной элемент, формирующийся внутри эпидермиса это (вставить слово)
5. Полостной элемент с гнойным содержимым это (вставить слово)
6. Отслаивающиеся клетки верхних рядов рогового слоя, потерявшие нормальную связь друг с другом называются (вставить слово)
7. Поверхностный дефект кожи, затрагивающий только эпидермис это (вставить слово)
8. Дефект кожи в результате линейного разрыва это (вставить слово)
9. Продукт засыхания содержимого пузырьков, пузырей, гнойничков, эрозий и язв это (вставить слово)
10. Изменение кожи в виде уплотнения, чрезмерного усиления кожного рисунка, сухости, и гиперпигментации называется (вставить слово)
11. Воспалительный процесс в коже, возникающий под воздействием на неё агентов внешней среды называется (вставить слово)
12. При контакте кожи с аллергенами развивается дерматит (вставить слово)
13. Потёртости и опрелости относятся к дерматитам (вставить слово)
14. К тяжёлой форме токсидермии относится синдром (вставить слово)
15. Нейродермит, детская экзема относятся к (вставить слово) дерматиту
16. Если у человека появилась локальная припухлость в области губ, век, языка, щёк и он страдает аллергией то значит развивается (вставить слова)
17. Остиофолликулит, сикоз, фурункул это группа заболеваний кожи, которая вызывается (вставить слово)

18. Фурункул обычно развивается из (вставить слово)
19. Воспаление апокриновых потовых желёз, чаще подмышечных развивается при заболевании (вставить слово)
20. Импетиго, эктима, рожа — это заболевания кожи, которые вызываются (вставить слово)
21. Чесотка и педикулёз относятся к (вставить слово)
22. Оплодотворённая самка пробуравливает в верхних слоях эпидермиса (вставить слова), где откладывает яйца
23. Грибковые болезни кожи называются (вставить слово)
24. Если на коже появляются пятна желто-розовые, светло и тёмно-коричневые неправильных очертаний, с отрубевидным шелушением то это развивается (вставить слово)
25. Микроспория имеет другое название (вставить слова) лишай
26. Если у человека на голове образуется коркоподобный, сухой, ярко-жёлтый, блюдцеобразный элемент, который называется скутулой (щеток) значит развивается (вставить слово)
27. Поражение ногтевого ложа грибком трихофитом называется (вставить слово)
28. Молочница, заеда, межпальцевая эрозия, кандидоз крупных складок, онихия, паронихия эти заболевания относятся к группе (вставить слово)
29. Герпетиформный стоматит, герпетические эрозии на половых органах, герпетиформная экзема, рецидивирующий герпес это (вставить слова)
30. Если на коже у человека появляются папулы розово-красного цвета, покрытые рыхло сидящими серебристо- белыми чешуйками в области локтевых сгибов и коленей, то значит развивается (вставить слово)
31. Симптом «стеаринового пятна», «терминальной плёнки» и «кровавой расы» проверяют при подозрении на (вставить слово)
32. Если на коже у человека появляются маленькие полигональные узелки с блестящей поверхностью, тёмно-красного цвета с пупкообразным вдавлением в центре располагающиеся по большей части в области голеностопных суставах, то значит развивается (вставить слово)
33. Симптом «Бабочки» встречается при (вставить слово)
34. Маскообразное лицо, акросклероз, «симптом кисетного шва» встречается при... (вставить слово)
35. Пузырные дерматозы, это группа хронических заболеваний основным морфологическим элементом которых является (вставить слово)
36. Хламидии, размножаясь в эпителиальных клетках уретры, влагалища, прямой кишки, шейки матки часто вызывают (вставить слово) у мужчин и (вставить слово) у женщин
37. Хламидиоз диагностируется на основании обнаружения в мазках (вставить слово)
38. Сколько слоёв входит в состав кожи:
- А) три слоя  
 Б) два слоя  
 В) пять слоёв  
 Г) девять слоёв
- 39. Назвать основные слои клеток, которые входят в состав эпидермиса:**
- А) базальный, шиповатый, зернистый, блестящий, роговой  
 Б) базальный, гистеоцидный, меланоформный, роговой  
 В) блестящий пигментный, макрофагальный, эллейдиновый, роговой  
 Г) шиповатый, гистеоцидный, зернистый, меланоформный
- 40. Самый глубокий слой эпидермиса это:**
- А) роговой  
 Б) блестящий  
 В) базальный  
 Г) зернистый
- 41. К придаткам кожи относятся:**
- А) лимфатические сосуды и нервы  
 Б) волосы и ногти

В) меланин и элеидин

Г) кориуи и гиподерма

**42. Какими микроорганизмами вызывается рожистое воспаление кожи**

А) бледной трепонемой

Б) бетта-гемолитическим стрептококком

В) стафилококком

Г) вирусом

**43. Выбрать заболевания, которые относятся к стафилококковым пиодермитам:**

А) сикоз

Б) эктима

В) карбункул

Г) гидраденит

**44. Назвать морфологический компонент, который развивается при фурункуле:**

А) пузырь

Б) волдырь

В) узел

Г) бугорок

**45. Назвать место локализации сыпи при стафилококковом импетиго:**

А) на нижних конечностях

Б) на ягодицах

В) на верхней или нижней губе

Г) на бёдрах

**46. При остиофолликулите в устье волосяного фолликула образуется:**

А) корочка

Б) рубец

В) пустула

Г) пузырь

**47. Укажите неправильное заключение:**

А) Микроспория и поверхностная трихофития встречается обычно у детей и является очень заразным заболеванием

Б) поражение волосистой части головы при микроспории и поверхностной трихофитии кожи называется стригущим лишаем

В) хронической трихофитией взрослых чаще страдают женщины с дисфункцией желез внутренней секреции

Г) источником заболевания инфильтративно-нагноительной трихофитией не могут быть крупные домашние животные

**48. Какую пробу проводят медицинские работники для подтверждения диагноза отрубевидный, разноцветный лишай**

А) йодную

Б) марганцовокислую

В) фуксиновую

Г) салициловую

**49. Народное название «стригущий лишай» относится к следующим заболеваниям:**

А) эпидермофития и руброфития

Б) микроспория и трихофития

В) импетиго и сикоз

Г) молочница и заеда

**50. Укажите неправильное заключение о грибковых заболеваниях человека:**

А) микозы стоп вызываются различными грибами рода *Trichophyton*

Б) кандидоз полости рта развивается у детей грудного возраста

В) дрожжеподобные вагиниты и баланиты у взрослых могут передаваться половым путём

Г) для лечения онихомикозов эффективны анилиновые красители

**51. Укажите элементы высыпаний наиболее характерные для простого герпеса:**

- А) гнойнички, гнойные корки язвы
- Б) узелки, чешуйки, гиперпигментация
- В) пузырьки, эрозии, серозные корочки
- Г) бугорки, язв, геморрагические корки

**52. Все положения о бородавках правильные кроме:**

- А) установлено, что бородавки развиваются в результате активации вируса ветряной оспы
- Б) распространение инфекции происходит при школьных играх, сопровождающихся прикосновением рук
- В) выделяют обыкновенные, плоские, подошвенные, остrokонечные бородавки
- Г) остrokонечные бородавки относят к группе заболеваний, передаваемых половым путём

**53. В группу болезней соединительной ткани входят все кроме:**

- А) склеродермии
- Б) ревматизма
- В) красной волчанки
- Г) пузырчатки

**54. При герпетическом стоматите больные жалуются на:**

- А) кашель, повышение температуры
- Б) повышенную саливацию и болезненность в ротовой полости
- В) задержку воды и отёки
- Г) головную боль и судороги

**55. Заражение контагиозным моллюском у взрослых происходит:**

- А) воздушно-капельным путём
- Б) контактно-бытовым путём
- В) половым путём
- Г) через предметы обихода

### **Задача 1**

Вы – фельдшер ФАПа, вызов к пациенту 23 лет. Жалобы на зуд кожи, особенно ночью, появление на коже сыпи. При осмотре: состояние удовлетворительное, на коже - везикулопапулёзная сыпь и расчёсы, сыпи локализована на руках, в межпальцевых промежутках.

#### **Задания:**

Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику соскоба с поражённых участков (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Назовите основные элементы сыпи наблюдающиеся у пациента (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Задача 2**

Вы – фельдшер ФАПа, вызов к пациенту 2 лет. Жалобы на зуд, появление на коже сыпи.

При осмотре: у маленького ребёнка после контакта с кошкой на коже волосистой части головы появилось пятно округлой формы розового цвета, зудящее, с ободком отрубевидного шелушения. По внутренним органам без патологии

#### **Задания:**

Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику соскоба на грибы с поражённых участков (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику (ПК.2.3).



Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Задача 3**

Вы – фельдшер ФАПа, вызов к пациенту 42 лет. Жалобы на появление сыпи.

При осмотре: на крыльях носа, красной койме губ, в углах рта, на половых органах группа пузырьков с прозрачным, серозным содержимым.

Из анамнеза заболевания: больна 5 дней, содержимое пузырьков быстро мутнеет, а через 3-4 дня пузырьки подсыхают с образованием рыхлых серозно-гнойных корочек.

Общий анализ крови: эритроциты -  $4,3 \times 10^{12}$ , Hb - 130 г/л, ЦП - 0,85, тромбоциты -  $270 \times 10^{12}$ , лейкоциты -  $26,1 \times 10^9$ , эозинофилы - 9%, палочкоядерные - 2%, сегментоядерные - 60%, лимфоциты - 52%, моноциты - 2%, СОЭ - 18 мм/ч.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технологию измерения артериального давления (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Задача 4**

Вы – фельдшер ФАПа, вызов к пациенту 42 лет. Жалобы на появление сыпи.

При осмотре: у пациента по ходу нервных стволов располагаются сгруппированные мелкие везикулы, покрывающие половину туловища, половину лица, болезненные, на гиперемизированном фоне кожи

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технологию применения мазей на кожу (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

## **МДК.02.02.1 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля, Экзамен – 3 семестр**

**Выберите один правильный ответ**

**1. В анамнез жизни входят сведения о:**

- А) начале заболевания
- Б) кратких биографических данных
- В) течении заболевания
- Г) способах лечения, применявшихся ранее

**2. В анамнез заболевания входят сведения о:**

- А) начале и течении заболевания
- Б) условиях труда и быта
- В) наследственности
- Г) вредных привычках

**3. Предварительный диагноз формируется на основании:**

- А) жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, объективного исследования больного
- Б) жалоб, анамнеза заболевания, субъективного исследования больного
- В) анамнеза заболевания, анамнеза жизни
- Г) жалоб, объективного исследования больного

**4. Основным симптом хронической артериальной ишемии:**

- А) утяжеляющая хромота
- Б) перемежающаяся хромота
- В) постоянная хромота
- Г) пульсирующая хромота

**5. Для хронической артериальной недостаточности характерны следующие изменения кожи:**

- А) гиперемия, местное повышение температуры
- Б) шелушение, трещины, выпадение волос
- В) мацерации, мокнутия

**6. Скелетообразная стопа – признак:**

- А) влажной гангрены
- Б) сухой гангрены
- В) перелома конечности

**7. Менингоцеле, энцефалоцистоцеле, энцефалоцеле – это грыжи...**

- А) позвоночника
- Б) головного мозга
- В) пупочной области

**8. Макростомия – это...**

- А) врожденное незаращение углов рта
- Б) врожденное незаращение нёба
- В) врожденное незаращение верхней губы

**9. Заячья губа – это...**

- А) врожденное незаращение углов рта
- Б) врожденное незаращение нёба
- В) врожденное незаращение верхней губы

**10. Макроглоссия – это...**

- А) резкое увеличение языка
- Б) резкое увеличение верхней губы
- В) резкое увеличение подчелюстных лимфоузлов

**11. Для острого аппендицита не характерен симптом:**

- а) Ровзинга
- б) Воскресенского
- в) Мерфи
- г) Образцова
- д) Бартомье-Михельсона

**12. Специфическим для острого аппендицита является симптом.**

- а) Кохера-Волковича
- б) Ровзинга
- в) Ситковского
- г) все три симптома
- д) ни один из них

**13. К перитонеальным при остром аппендиците относят симптомы;**

- а) Воскресенского (симптом рубашки)
- б) Щеткина- Блюмберга
- в) Раздольского
- г) все названные симптомы

д) ни один из них

**14. Решающим в дифференциальной диагностике острого аппендицита с нарушенной вне-маточной беременностью является;**

- а) симптом Кохера-Волковича
- б) симптом Промптова
- в) головокружение и обмороки
- г) симптом Бартомье-Михельсона
- д) пункция заднего свода влагалища

**15. Промывание брюшной полости показано при:**

- а) установленном диагнозе аппендикулярного инфильтрата
- б) периаппендикулярном абсцессе
- в) гангренозном аппендиците и местном отграниченном перитоните
- г) воспалении лимфоузлов брыжейки тонкой кишки
- д) разлитом перитоните

**16. Диагностическое значение имеет:**

- а) положение пациента;
- б) черты характера;
- в) общительность.

**17. В анамнезе жизни устанавливают:**

- а) условия труда и вредные привычки;
- б) течение заболевания;
- в) время начала заболевания;
- г) локальный статус.

**18. Наиболее часто встречающийся синдром в хирургии:**

- а) диспепсический;
- б) болевой;
- в) сердечнососудистой недостаточности;
- г) дыхательной недостаточности.

**19. В анамнезе заболевания отражают:**

- а) семейное положение;
- б) время начала заболевания;
- в) профессию;
- г) возраст.

**20. ФГДС – это исследование:**

- а) желудка;
- б) мочевого пузыря;
- в) толстого кишечника;
- г) тонкого кишечника.

**21. Жалобы, характерные для синдрома кровотечения:**

- а) частое мочеиспускание;
- б) схваткообразные боли;
- в) общая слабость, тахикардия, бледность;
- г) общая слабость, брадикардия, гиперемия кожи

**22. Первая встреча с пациентом начинается:**

- а) с выяснения жалоб;
- б) с выяснения общих сведений (паспортные данные);
- в) с осмотра;
- г) с представления пациенту.

**23. Ректороманоскопия – это исследование:**

- а) желудка;
- б) прямой кишки;
- в) поджелудочной железы;

г) мочевого пузыря.

**24. Цистоскопия – это исследование:**

- а) кишечника;
- б) желудка;
- в) мочевого пузыря;
- г) матки.

**25. Для диагностики переломов используется:**

- а) УЗИ;
- б) рентген;
- в) цитология;
- г) биопсия.

**Задача 1**

Вы – фельдшер ФАПа. Вызов к пациенту, 42 лет. Со слов пациента почувствовал сильнейшую боль в верхнем отделе живота, которую сравнил с ударом кинжала. Боль появилась в момент физической нагрузки, рвоты не было.

Из анамнеза заболевания: много лет страдает язвенной болезнью желудка.

При осмотре: больной бледен, покрыт холодным потом, выражение лица страдальческое, положение вынужденно лежит на боку, ноги приведены к животу, пульс 80 уд. в мин, язык суховат, обложен слегка белым налетом. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц, болезненность, положительный симптом Щеткина – Блюмберга.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте пальпацию живота (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Задача 2**

Вы – фельдшер ФАПа. Вызов к пациенту, 32 лет.

Со слов пациента нарушил правила техники безопасности и получил травму предплечья, жалуется на боль в руке и головокружение.

При осмотре: пострадавший бледен, покрыт холодным потом, на передней поверхности правого предплечья имеется поперечная, глубокая, зияющая рана, из которой, обильное кровотечение. Кровь истекает пульсирующей струей, алого цвета. Пульс 102 удара в минуту, АД – 90/50 мм ртутного столба.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику остановки кровотечения (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Задача 3**

Вы – фельдшер ФАПа. Вызов к пациентке, 50 лет.

Жалобы: на боли в правой подвздошной области, рвоты не было, но беспокоит чувство тошноты. Боли постоянного характера, иррадиации нет. Температура тела 37,5. Больной себя считает несколько часов.

При осмотре: язык слегка обложен, суховат, живот в правой подвздошной области болезненный, брюшная стенка в этой области напряжена, положителен симптом Щеткина-Блюмберга. Положительны и симптомы Ситковского и Образцова.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
  2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Задача 4**

Вы – фельдшер ФАПа. Вызов к пациенту, 50 лет.

Из анамнеза заболевания: 10 месяцев назад появилась дисфагия, которая постепенно нарастала. В настоящее время с трудом может проглотить глоток воды. При осмотре: больная резко истощена. Над левой ключицей пальпируются плотные лимфатические узлы. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД - 140/80 мм. рт. ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии.

При рентгенографии пищевода выявлено его резкое сужение в абдоминальном отделе.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
  2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию данных результатов исследования (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**МДК.02.02.2 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов травматологического профиля, ДФК 3 семестр**

**1.К мягким повязкам относится:**

- а) гипсовая повязка
- б) косыночная повязка
- в) шина Крамера
- г) аппарат Илизарова

**2.При ранениях волосистой части головы накладывается повязка:**

- а) крестообразная на затылок и шею
- б) пращевидная
- в) «уздечка»
- г) «чепец»

**3.При ушибе плечевого сустава накладывают повязку:**

- а) черепашью
- б) колосовидную
- в) восьмиобразную
- г) Дезо

**4. Для транспортной иммобилизации используется:**

- а) шина Кузьминского
- б) шина Белера
- в) шина Крамера
- г) шина ЦИТО

**5. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе:**

- а) спиральная
- б) восьмиобразная
- в) колосовидная
- г) черепашья

**6. Лейкопластырные повязки относятся к:**

- а) давящим
- б) клеевым
- в) твердым
- г) жидким

**7. Крестообразную повязку применяют при повреждении:**

- а) плечевого сустава
- б) коленного сустава
- в) лучезапястного сустава
- г) III пальца кисти

**8. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать:**

- а) шину Крамера
- б) повязку Дезо
- в) гипсовую лонгету
- г) колосовидную повязку

**9. Окклюзионную повязку используют при:**

- а) артериальном кровотечении
- б) переломе ребер
- в) клапанном пневмотораксе
- г) открытом пневмотораксе

**10. Вид повязки при венозном кровотечении:**

- а) давящая
- б) окклюзионная
- в) спиральная
- г) лейкопластырная

**11. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти:**

- а) крестообразная
- б) «перчатка»
- в) черепашья
- г) змеевидная

**12. При переломе нижней челюсти необходима повязка:**

- а) возвращающаяся
- б) пращевидная
- в) восьмиобразная
- г) крестообразная

**13. Назовите основной токсический продукт при СДС:**

- а) ионы кальция;
- б) ионы натрия;
- в) миоглобин;
- г) лизосомальные ферменты.

**14. Вторичная ишемия при СДС развивается при:**

- а) действии токсических продуктов;

- б) выраженном ацидозе;
- в) нарастающем отеке тканей;
- г) повреждении мышечных фасций.

**15. Основной причиной смерти во второй стадии декомпрессии СДС является:**

- а) гнойная инфекция ;
- б) нестабильная гемодинамика;
- в) печеночная недостаточность;
- г) острая почечная недостаточность.

**16. При наложении жгута при СДС учитывается:**

- а) площадь сдавления;
- б) жизнеспособность конечности;
- в) длительность давления;
- г) эндогенная интоксикация.

**17. Ведущим синдромом, развивающимся в результате длительного сдавления тканей, является:**

- а) плазмопотеря;
- б) генерализованная инфекция;
- в) дыхательная недостаточность;
- г) эндотоксикоз.

**18. Назвать клиническую форму СДС при сдавлении отдельных сегментов конечности:**

- а) легкая;
- б) средней тяжести;
- в) крайне-тяжелая;
- г) тяжелая.

**19. Назвать клиническую форму СДС при сдавлении одной нижней или верхней конечности:**

- а) легкая;
- б) средней тяжести;
- в) крайне-тяжелая;
- г) тяжелая.

**20. Назвать периоды в правильной последовательности СДС:**

- а) период первичной реакции;
- б) поздний или период восстановления;
- в) промежуточный период;
- г) ранний период.

**21. Продолжительность раннего периода декомпрессии:**

- а) от 1 до 3 часов;
- б) от 1 до 3 суток;
- в) от 1 до 3 недель.

**22. В период компрессии сильная боль:**

- а) наблюдается;
- б) не наблюдается;

**23. Условия для заживления ран первичным натяжением:**

- а) ровные края
- б) неровные края раны
- в) присутствие в ране сгустков крови
- г) отсутствие нагноения

**24. Опасность укушенных ран животными:**

- а) обширная зона повреждения
- б) сильное инфицирование
- в) обильное кровотечение
- г) бешенство

**25. ПХО ран лежит в основе антисептики:**

- а) химической
- б) механической
- в) физической
- г) биологической

**26. Первая фаза раневого процесса – это:**

- а) регенерация
- б) эпителизация
- в) воспаление
- г) рубцевание

**27. Ведущий симптом сквозной раны:**

- а) повреждение кожи
- б) наличие входного отверстия
- в) наличие выходного отверстия
- г) наличие входного и выходного отверстия

**28. Абсолютный признак раны:**

- а) кровотечение
- б) боль
- в) снижение гемоглобина
- г) нарушение функции

**29. Колотая рана наносится:**

- а) топором
- б) саблей
- в) шилом
- г) стеклом

**30. Первичная хирургическая обработка раны не выполняется:**

- а) позже 24 часов
- б) раньше 12 часов
- в) при нагноении раны
- г) в первые сутки после ранения

**Задача № 1.**

В качестве фельдшера «скорой помощи» Вы прибыли к ребенку 6 лет, получившему ожог правой кисти пламенем. При осмотре в зоне поражения - ярко выраженная гиперемия кожи, на тыле кисти определяется некротический струп серо-коричневого цвета, в области тыльной поверхности пальцев – обрывки эпителия, целые пузыри с геморрагическим отделяемым.

**Вопросы:**

1. Какую повязку Вы используете при оказании первой помощи?
2. В чем ее назначение?
3. К какому виду повязок по технике выполнения она относится?
4. В каком положении должен находиться пострадавший во время наложения повязки?
5. Куда необходимо транспортировать пострадавшего?

**Задача № 1**

В приемное отделение доставлен пострадавший с жалобами на боль в области стоп, наличие пузырей с прозрачным содержимым. Со слов больного он длительное время находился на морозе. Общее состояние удовлетворительное, АД 120/80 мм. рт. ст., пульс 80 ударов в мин. ритмичный, наличие пузырей в области стоп с прозрачным содержимым.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Расскажите о дополнительных симптомах, необходимых для уточнения диагноза (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику



наложения повязки Дезо (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Задача № 2**

Из под обломков разрушенного многоэтажного дома через 8 часов извлечен пострадавший. У пострадавшего была сдавлена нижняя конечность на уровне нижней трети бедра. При проведении спасательных работы спасатели не смогли наложить жгут на конечность до подъема тяжести из-за сложностей разбора завала, жгут наложили уже после извлечения из-под завала, также не проводились обезболивающие препараты.

Пострадавший передан доврачебной бригаде, состоящей из фельдшера и медицинской сестры.

Пострадавший возбужден, жалуется на сильные боли в левой нижней конечности, просит о помощи, постоянно просит пить.

При обследовании: общее состояние пострадавшего тяжелое, кожные покровы резко бледные, дыхание учащено - 28 в минуту, пульс частый, слабого напряжения, ЧСС - 124 в минуту, АД 80/50 мм рт. ст. При исследовании грудной клетки и брюшной полости патологических изменений не выявлено. На левом бедре жгут, левая голень и нижняя треть бедра грязно - серой окраски, активные и пассивные движения отсутствуют

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Расскажите о дополнительных симптомах, необходимых для уточнения диагноза (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику наложения пращевидной повязки (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Задача №3**

Фельдшера ФАП вызвали на дом к женщине, 35 лет, работающей на животноводческой ферме и живущей в деревушке, отдаленной на 5 км от ФАП.

Жалобы: на температуру 40<sup>0</sup>, резкий озноб, сердцебиение, слабость, на отек левой стопы, который постепенно увеличивался и перешел на голень. В течение четырех дней она самостоятельно лечилась, но состояние не ухудшилось.

Из анамнеза: около недели назад, убирая навоз на ферме, она через обувь вилами проколола левую стопу. Сама перевязала рану на тыле стопы.

Объективно: температура 38,9 состояние тяжелое, заторможена, постоянно облизывает губы, просит пить. Кожный покров бледный, чистый, влажный. Язык сухой, обложен серым налетом. Пульс 138 ударов в минуту, АД 95/70 мм. рт. ст.

При аускультации: в легких жестковатое дыхание, единичные влажные хрипы, тоны сердца глухие. Пальпация живота безболезненна.

При осмотре: от повязки исходит неприятный запах. По снятии повязки: обращает на себя внимание выраженный отек конечности до верхней трети голени, бледность кожи с сине-багровыми пятнами на тыле стопы и нижней трети голени. Из раны выступают мышцы серого цвета, при надавливании на края раны выделяются пузырьки газа и ощущается хруст.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Расскажите о дополнительных симптомах, необходимых для уточнения диагноза (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику наложения колосовидной повязки (ПК 2.2).

Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите дифференциальную диагностику (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

#### **Задача №4**

Повод к вызову: Ранение шеи.

При осмотре: На асфальте лежит мужчина. На вопросы отвечает с трудом. Очевидцы рассказали, что при ссоре с неизвестным, последний выстрелил в него. Бледен. Ps=116 уд. в 1 мин., ритмичный. АД=95/60 мм рт. ст. ЧДД - 26 дыхательных циклов в 1 мин., везикулярно проводится во все отделы. Локально: шея ассиметрична, справа над ключицей, выше на 2 см- рана диаметром 3мм, расположена в проекции “кивательной” мышцы. Здесь же определяется инфильтрат размером 15x10 см, при пальпации плотно- эластической консистенции, болезнен. Кожа над ним не изменена. При аускультации - выслушивается жужжащий шум, ритмично усиливающийся. Выходное отверстие не обнаружено.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Расскажите о дополнительных симптомах, необходимых для уточнения диагноза (ПК 2.1)
  2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику наложения повязки «Гиппократ» (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите дифференциальную диагностику (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

#### **Задача №4**

Фельдшер заводского медпункта осматривает больного. При разрушении металлического диска пилы при резке металлических изделий рабочий получил осколочное ранение грудной клетки. Жалуется на чувство нехватки воздуха, слабость. Состояние тяжелое. Лицо синюшного цвета. ЧДД 32 дыхательных циклов в мин. АД=90/65. На грудной стенке справа между срединно – ключичной и передне- подмышечными линиями в проекции пятого ребра имеется рана 3x4см, из которой раздаются фыркающие звуки на вдохе и выдохе, “ рана дышит”. При пальпации вблизи раны- ощущение, напоминающее “ хруст снега”. Дыхание справа не проводится. Перкуторные границы сердца не изменены

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Расскажите о дополнительных симптомах, необходимых для уточнения диагноза (ПК 2.1)
  2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику наложения повязки «Рыцарская перчатка» (ПК 2.2).
  3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите дифференциальную диагностику (ПК.2.3).
- Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **МДК.02.02.3 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов онкологического профиля, ДФК – 4 семестр**

#### **1. Основоположник Российской школы онкологов:**

- А). Рентген В.К.
- Б). Петров Н.Н.
- В). Герцен П.А.
- Г). Гиппократ

#### **2. К факультативным предракам кожи относят все, кроме:**

- А). Кожный рог
- Б). Лейкоплакию
- В). Старческую кератому
- Г). Гемангиому

**3. К облигатным предракам кожи относят все кроме:**

- А). Невус
- Б). Болезнь Педжета
- В). Эритроплакию Кейра
- Г). Трофические язвы

**4. Наиболее высокие показатели заболеваемости раком кожи отмечены:**

- А). Среди лиц негроидной расы
- Б). Среди лиц монголоидной расы
- В). Среди лиц белого населения Африки и Австралии, старше 50 лет
- Г). В северных широтах

**5. Базальноклеточный рак кожи (базалиома) чаще метастазирует:**

- А). В лимфоузлы
- Б). В печень
- В). В легкие
- Г) В почки
- Д) Не дает метастазов

**6. Рак кожи может иметь все перечисленные виды, кроме:**

- А). Быстрорастущего плотного бугристого узла
- Б). Язвы с плотными вывороченными краями
- В). Разрастаний типа цветной капусты с мягкой влажной поверхностью
- Г). Разрастаний типа цветной капусты с гиперкератотическими наслоениями

**7. Для получения материала с целью морфологической верификации при подозрении на рак кожи возможно проведение:**

- А). Пункции образования
- Б). Скарификации
- В). Взятие мазков-отпечатков
- Г). Краевой биопсии
- Д). Всего перечисленного

**8. Самыми информативными методами при постановке диагноза рака кожи являются:**

- А). Цитологическое исследование мазков
- Б). Выявление клинико-анамнестических симптомов
- В). Гистологическое исследование биоптатов
- Г). Радиоизотопное исследование с P32

**9. Опухоль, характеризующая неудержимым ростом с инфильтрацией и деструкцией подлежащих тканей, склонностью к рецидивированию, хотя редко дает метастазы – это:**

- А). Меланома
- Б). Невус
- В). Базалиома
- Г). Гемангиома

**10. Меланома кожи относится к опухолям:**

- А). Нейроэктодермальной природы
- Б). Эктодермальной природы
- В). Мезенхимальной природы
- Г). Дисэмбриональной природы

**11. Рак молочной железы может иметь следующие клинические формы**

- а) узловую
- б) диффузную
- в) рак соска молочной железы (рак Педжета)

г) все ответы верные

**12. Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверными методами исследования являются:**

а) маммография, цитология, УЗИ

б) пункция с последующим цитологическим исследованием пунктата, термография

в) термография, биопсия, бронхоскопия

г) ультразвуковое исследование, рентгеноскопия

**13. Для рака молочной железы регионарными являются все перечисленные лимфатические узлы, кроме:**

а) подмышечных

б) подключичных

в) парастернальных

г) надключичных

д) подчелюстных

**14. К диффузной форме рака молочной железы относится всё, кроме:**

а) маститоподобный рак молочной железы

б) болезнь Педжета молочной железы

в) отечно-инфильтративный рак молочной железы

г) рожеподобный рак

**15. Рак молочной железы может метастазировать только**

а) гематогенно

б) лимфогенно

в) имплантационно

г) гематогенно и лимфогенно

д) всеми перечисленными путями

**16. При подготовке пациента к анализу кала на скрытую кровь из питания исключают**

1) манную кашу

2) молоко

3) мясо

4) хлеб

**17. К облигатному предраку относится**

а) гиперацидный гастрит

б) нормацидный гастрит

в) полипоз желудка

г) язва 12-перстной кишки

**18. Подготовка больного к рентгенографии желудка**

а) вечером — сифонная клизма

б) утром — промывание желудка

в) утром натощак

г) утром — сифонная клизма

**19. Орган брюшной полости, наиболее часто поражаемый метастазами рака желудка**

а) селезенка

б) матка

в) почки

г) печень

д) мочевого пузыря

**20. Метод исследования, позволяющий определить наличие метастазов рака желудка в органах брюшной полости**

а) рентгенологический

б) УЗИ

в) биохимический анализ крови

г) ФГДС

### **Задача №1**

Больной А. 58 лет, автослесарь 40 лет, курит 45 лет. Отец умер от рака легкого.

Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте, боли в правом боку, одышку. Похудел за 3 месяца на 8 кг.

Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, при перкуссии грудной клетки определяется притупление перкуторного звука справа сзади от 4 ребра вниз;

При аускультации: ослабленное дыхание справа в нижних отделах.

Рентгенологически: справа - гомогенное затемнение в нижних отделах грудной клетки, объемное уменьшение правого легкого.

Бронхоскопия: трахея и бронхи слева без патологии, справа просвет промежуточного бронха щелевидно сужен.

Гистологическое исследование: плоскоклеточный низкодифференцированный рак.

УЗИ органов брюшной полости: печень, почки - без патологии.

Сканирование скелета: очагов накопления препарата не выявлено.

РКТ головного мозга - без патологии.

#### **Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз? С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику. (ПК.2.1)
2. Назовите необходимые дополнительные исследования. Определите тактику в отношении пациента. (ПК.2.2)
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите дифференциальную диагностику (ПК.2.3).
4. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Задача №2**

К фельдшеру ФАП обратилась женщина 50 лет, которая при самообследовании обнаружила в правой молочной железе опухолевый узел.

При осмотре молочные железы внешне не изменены. При пальпации в правой молочной железе определяется четкое опухолевидное округлое образование диаметром 3 см, неподвижное относительно ткани молочной железы. Сосок не изменен, выделений из него нет, кожные симптомы над опухолевым узлом не определяются. Периферические лимфатические узлы не пальпируются.

#### **Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз? Какие дополнительные объективные методы исследования необходимо провести? (ПК.2.1)
2. Составьте план лечения (ПК.2.2)

### **Задача №3**

Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба.

Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается.

При осмотре: в области лба поверхностное образование 1,5x2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

#### **Задание:**

1. Поставьте предварительный диагноз? Тактика фельдшера? (ПК.2.2)
2. Составьте план лечения? (ПК.2.1)

### **Задача №4**

Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца.

При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 1,5х2см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз? Тактика фельдшера? (ПК.2.2)
2. Какова ваша схема лечения данного больного? Какие пути метастазирования данной опухоли? Составьте план лечения? (ПК.2.1)

**Задача №5**

Больная К. 34 лет. Мать, бабушка умерли от рака желудка. Жалобы на боли в эпигастриальной области, рвоту съеденной пищей, увеличение живота в объеме. Похудела за последние 2 месяца на 12 кг.

При ЭГДС и рентгеноконтрастном исследовании желудка и пищевода установлено наличие опухоли, инфильтрирующей слизистую желудка по большой и малой кривизне на всем протяжении от кардиального жома до привратника. Биопсия. Гистологическое исследование: аденокарцинома. УЗИ брюшной полости: имеется свободная жидкость в брюшной полости, по брюшине определяются очаги инфильтрации до 1 см в диаметре.

**Задания:**

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Тактика? (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения (ПК 2.2).

**МДК.02.02.4 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов с заболеваниями ЛОР-органов, ДФК- 3 семестр**

Вы – фельдшер ФАПа. Вызов к больному 20 лет, поставлен предварительный диагноз: Синусит. Фронтит. Пациенту назначен общий анализ крови.

Результат анализа крови: лейкоциты  $19,6 \times 10^9/\text{л.}$ , п/я – 6, с/я – 65

**Задание: Оцените изменения лабораторных показателей (записать в медицинских терминах)**

**2. К симптомам, характерным для острого гнойного сфеноидита относится все, кроме (указать прописью):** снижение зрения, гнойные выделения стекающие по задней стенке глотки, рвота, выраженная головная боль

**3. Все перечисленные внутричерепные осложнения наблюдаются при заболеваниях околоносовых пазух, за исключением:**

- а) перитонита;
- б) флегмона орбиты;
- в) абсцесс мозга;
- г) менингита

**4. К консервативным методам лечения гайморита относится все, кроме:**

- а) антибиотикотерапия
- б) пункция верхнечелюстной пазухи
- в) физиотерапия
- г) антигистаминные препараты

**5. При уходе за пациентом с острым ринитом исключается**

- а) наложение пращевидной повязки на нос
- б) закапывание капель в нос
- в) горячие ножные ванны
- г) назначение противовирусных препаратов

**6. К симптомам, характерным для острого гайморита относится все, кроме:**

- а) повышение температуры тела
- б) гнойные выделения
- в) нарушение зрения

г) выраженная боль в проекции верхнечелюстной ямки

**7. К консервативным методам лечения неосложненного фурункула носа относятся все, кроме:**

- а) антибиотикотерапия
- б) физиотерапия
- в) ПХО раны
- г) местная терапия

**8. Положение больного при носовом кровотечении**

- а) лежа на спине
- б) сидя с запрокинутой назад головой
- в) сидя с наклоненной вперед головой
- г) лежа на боку лицом вниз

**9. К консервативным методам лечения синуситов относятся все, кроме:**

- а) цефтриаксон/сумамед
- б) пункция верхнечелюстной пазухи
- в) супрастин/цетрин
- г) риностоп/називин

**10. Мазок из зева на VL берут, чтобы исключить**

**11. К общим осложнениям ангин относят всё, кроме:**

- а) гломерулонефрит
- б) паратонзиллярный абсцесс
- в) ревматизм
- г) полиартрит

**Для лакунарной ангины характерны симптомы все, кроме:**

- а) гиперемия дужек и нёбных миндалин
- б) расширенные устья лакун нёбных миндалин с белыми или светло-жёлтыми налётами в них
- в) множественные беловато-желтоватые налёты, напоминающие «звёздное небо»
- г) синдром интоксикации (повышение температуры, слабость, вялость, недомогание и.т.д.)

**13. Для фолликулярной ангины характерны симптомы все, кроме:**

- а) гиперемия дужек и нёбных миндалин
- б) расширенные устья лакун нёбных миндалин с белыми или светло-жёлтыми налётами в них
- в) множественные беловато-желтоватые налёты, напоминающие «звёздное небо»
- г) синдром интоксикации (повышение температуры, слабость, вялость, недомогание и.т.д.)

**14. Все перечисленные инфекционные заболевания могут протекать с ангиной, за исключением:**

- а) Мононуклеоз;
- б) Дифтерия;
- в) Скарлатина;
- г) Корь;
- д) Эпидемический менингит.

**15. В основы механизма развития «ложного крупа» лежат все перечисленные признаки, кроме:**

- а) бронхоспазм
- б) гиперсекреции слизи
- в) закупорка просвета дых.путей мокротой
- г) утолщение голосовых связок

**16. Назовите основной метод для подтверждения предварительного диагноза: Синусит?**

Вы – фельдшер скорой медицинской помощи. Вызов к больному 10 лет, два дня назад появилась болезненная припухлость в области носа, недомогание, повысилась температура тела. Причину заболевания назвать затрудняется.

Объективно: температура – 38,6°C, у основания кожной части носовой перегородки определяется ограниченный инфильтрат, покрытый гиперемированной кожей.

Пальпация инфильтрата резко болезненна.

При передней риноскопии (болезненна!) патологических изменений нет.

Другие ЛОР органы без изменений.

Анализ крови: лейкоциты –  $17,2 \times 10^9$  /л, СОЭ – 30 мм/час.

**Задание: Поставьте предварительный диагноз?**

Вы – фельдшер ФАПа. Вызов к больному 10 лет, поставлен предварительный диагноз: Лакунарная ангина. Пациент отправлен на ОАК.

Результат анализа крови: лейкоциты –  $17,2 \times 10^9$  /л, СОЭ – 10 мм/час.

**Задание: Оцените изменения лабораторных показателей (записать в медицинских терминах)**

Вы – фельдшер скорой медицинской помощи. Вызов к больному 75 лет, поставлен диагноз: Лакунарная ангина. Из анамнеза жизни: гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт

**Задание: Тактика фельдшера?**

Вы – фельдшер скорой медицинской помощи. Вызов к больному 10 лет, поставлен диагноз: Катаральная ангина.

**Задание: Назначьте в лечении больного группу препарата, воздействующего на возбудителя?**

**Ситуационная задача №1**

Вы – фельдшер ФАПа. К вам обратился больной 24 лет, с жалобами на затруднение носового дыхания, гнойный насморк, головную боль, иррадиирующую в область скуловой дуги, снижение обоняния. Перечисленные жалобы отмечает после перенесенного ОРВИ в течение 2 недель.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, температура тела  $38,9$  °С, бледность кожи и слизистых,

при пальпации определяется болезненность в области верхнечелюстной ямки.

Передняя риноскопия: слизистая оболочка носа отечна, гиперемирована, имеется гнойный секрет в средних носовых ходах, носовое дыхание затруднено.

При фарингоскопии – гнойный секрет стекает по задней стенке глотки.

Общий анализ крови – лейкоциты  $19,6 \times 10^9$ /л., СОЭ – 32 мм/час, п/я – 6, с/я – 65, э – 5%, б – 3%, лимф – 10%, мон – 20%

На рентгенограмме - интенсивное затемнение области верхнечелюстных пазух.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику измерения температуры (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию данных результатов исследования (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Ситуационная задача №2**

Вы – фельдшер ФАПа, к вам обратилась больная 21 года с жалобами на боль в горле, усиливающиеся при глотании, повышение температуры тела, общее недомогание, слабость.

Объективно: кожные покровы влажные, бледные, температура тела  $38,9^0$  С.

При фарингоскопии – видна отечность и гиперемия слизистой оболочки небных миндалин, на поверхности которых видны желто-белые налеты, не выходящие за пределы миндалин. Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику мазка из зева на бак. исследование (ПК 2.2).



3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. С какими заболеваниями необходимо проводить диф. диагностику (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача №3**

Вы – фельдшер СМП, приехали на вызов к больному 38 лет. Жалобы на боль в горле, усиливающуюся при глотании, больше справа, боль в правом ухе, затруднение при глотании и при открывании рта, общее недомогание.

Из анамнеза: 1-неделю назад перенес острую ангину.

Объективно: температура 38,5<sup>0</sup> С. Голос имеет гнусавый оттенок (ринолалия), открывание рта затруднено.

При фарингоскопии - гиперемия слизистой оболочки, инфильтрация околоминдаликовой области справа, асимметрия зева за счет смещения правой миндалины медиально. Язычок резко отечен и смещен несколько влево. Подчелюстные лимфоузлы справа уплотнены, увеличены и болезненны при пальпации.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику подсчета пульса (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. С какими заболеваниями необходимо проводить диф. диагностику (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача №4**

Вы – фельдшер ФАПа, к вам обратился больной с жалобами на сухой кашель, охриплость голоса, першение в горле, повышение температуры, который появились после того, как выпил накануне холодного напитка.

Объективно: температура 37,5 С, голос хриплый.

При непрямой ларингоскопии слизистая оболочка гортани отечна и гиперемирована. Голосовые складки розовые, несколько инфильтрированы, голосовая щель достаточно широка для дыхания. Общий анализ крови: Нб- 98 г/л, Эр - 3,0х10<sup>12</sup>/л, Ц.п - 0,94, Лейк 29,0х10<sup>9</sup>/л, п/я - 8%, с/я - 41%, э - 10%, л - 32%, м - 10%, СОЭ - 27 мм/час.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику измерения частоты дыхания (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию данных результатов исследования (ПК.2.3).  
Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача №5**

Вы – фельдшер ФАПа, к вам обратился больной 37 лет с жалобами на гнойотечение из уха, головную боль, рвоту, высокую температуру.

Из анамнеза: страдает обострениями хронического отита в течении несколько лет. Два дня назад были судороги.

При осмотре: кожа и видимые слизистые бледные, сознание спутанное.

При отоскопии: в наружном слуховом проходе гнойные выделения, барабанная перепонка

разрушена.

Неврологически: ригидность затылочных мышц, двусторонний (+) симптом Кернига.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику закапывания капель в ухо (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию данных результатов исследования (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**МДК.02.02.5 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов с заболеваниями органа зрения, ДФК – 4 семестр**

**1. Острота зрения определяется при помощи**

**При приступе глаукомы необходимо закапать в глаза раствор:**

**3. Диагноз первичной глаукомы ставится на основании следующих цифр внутриглазного давления, которое будет:**

**4. Основной метод лечения возрастной катаракты:**

**5. Характерная жалоба при зрелой катаракте**

**Характер отделяемого из глаз при дифтерийном конъюнктивите**

**7. Характер отделяемого при гонобленнорее**

**Для профилактики гонобленнорее новорожденным закапывают в глаза раствор**

- а) 0,25% левомецетина
- б) 30% сульфацил-натрия
- в) 3% колларгола
- г) фурацилина 1:5000

**9. Повязку на глаз накладывают при**

- а) конъюнктивите
- б) кератите
- в) ранении глаза
- г) блефарите

**10. Диагностическое исследование структурных элементов глаза с помощью специального прибора - щелевой лампы, называется:**

**11. Внутриглазное давление при проникающем ранении глаза**

**12. При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально**

**13. Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой**

- а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты
- б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия
- в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком
- г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком

**14. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью**

- а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты
- б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия
- в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком
- г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком

**15. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора**

- а) фурацилина 1: 5000
- б) 30% сульфацил натрия

- в) 5% новокаина
- г) 0,25% сульфата цинка

**16. Для лечения конъюнктивитов применяют все перечисленные средства, за исключением:**

- а) р-р сульфацил натрия
- б) р-р левомицетина
- в) р-р пилокарпина
- г) мазь тетрациклиновая

**17. К симптомам острого приступа глаукомы, относят всё кроме:**

- а) сильные боли в области глаза и соответствующей части головы
- б) выраженное снижение остроты зрения
- в) диплопия
- г) тошнота
- д) радужные круги при взгляде на источник света

**18. Первая помощь в условиях поликлиники или медпункта при проникающей ране глазного яблока:**

- а) репозиция ущемленных в ране оболочек глаза
- б) иссечение ущемленных оболочек и герметизация раны
- в) наложение повязки на глаз и срочный перевод больного в специализированный глазной травматологический центр
- г) амбулаторное лечение у врача-офтальмолога в условиях поликлиники
- д) закапывание миотиков

**19. Какое лекарственное вещество при закапывании в конъюнктивальную полость может вызвать паралич аккомодации:**

- а) р-р пилокарпина 1%
- б) р-р атропина 1%
- в) р-р фурациллина 1:5000
- г) р-р левомицетина 0,25%
- д) р-р тимолола 0,5%

**Неотложная помощь при инородных телах глаза**

- а) антибиотик широкого спектра действия
- б) 5% новокаина
- в) ППС по Безредко
- г) все перечисленное

### **Ситуационная задача №1**

На ФАП обратилась больная Т. 39 лет, с жалобами на боль по краю века, головную боль, повышение температуры тела до 38<sup>0</sup> С.

При осмотре: выражен отек века, отмечается покраснение кожи века и слизистой глазного яблока, на краю века определяется воспалительное уплотнение в виде желтой гнойной точки.

По другим органам и системам патологии не выявлено.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику измерения температуры (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача №2**

На ФАП обратилась больная Ш. 46 лет, с жалобами на боль в области слезного мешка, головную боль, повышение температуры тела до 38<sup>0</sup>С, упорное слезотечение, затруднение при зрительных нагрузках.

При осмотре: выражен отек и покраснение в области слезного мешка, фасолевидное мягкое выпячивание, гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости, уплотнение тканей в области нижненосового угла орбиты, глазная щель сужена.

По другим органам и системам патологии не выявлено.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Ситуационная задача №3**

В приемное отделение поступила больная Н. 72 года, с жалобами на снижение остроты зрения на оба глаза, но особенно на правый глаз, ощущения “пелены” перед глазами.

Объективно: состояние удовлетворительно, вес 82,5 кг., рост 164 см.

Общее здоровье: отсутствие жалоб на момент поступления. Сознание: ясное. Положение пациента: активное. Выражение лица: обычное. На лучевых артериях пульс одинаково напряженный и ритмичный. Его частота - 80 ударов в минуту. Стенки сосудов гладкие, эластичные. АД 150/90 мм.рт.ст. При осмотре грудной клетки больной, отмечено: ее правильная форма, нормостенический тип, симметричность. В акте дыхания обе половины заняты одинаково активно. Пациентка имеет смешанный тип дыхания, с правильным ритмом и средней глубиной, его частота – 18 в минуту. Рот: губы и десна розовые, высыпания и трещины отсутствуют. Язык без увеличения, умеренной влажности, с сероватым налетом. Живот: овальной формы, обычного размера, симметричный, без рубцовых или грыжевых выступаний. Пальпация безболезненная.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику определения остроты зрения (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. (ПК.2.3). Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Ситуационная задача №4**

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 48 лет, с жалобами на сильную боль в правом глазу, иррадиирующую в правую височную область, резкое снижение зрения – до светоощущения, тошноту, рвоту.

Состояние ухудшилось после того, как она в течение 5-ти часов собирала грибы.

Острота зрения снижена до светоощущения.

Объективно: застойное инъекцирование правого глазного яблока, роговица отечная, зрачок шире, чем на другом глазу, радужка отечная.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **Ситуационная задача №5**

В приемное отделение стационара обратился за помощью тракторист. Со слов пациента, во время ремонта трактора при ударе металлом о металл кусочек отлетел и ранил правый глаз. Жалобы на боли, покраснение, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: правый глаз – острота зрения снижена до светоощущения, на роговице на 9-ти часах в 3 мл от лимба роговичная рана длиной 3 мм с ровными краями. В рану выпала и ущемилась радужка, зрачок подтянут к ране, передняя камера мелкая, сгустки крови на радужке в области раны, помутнение хрусталика, гипотония.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)
2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику наложения бинокулярной повязки (ПК 2.2).
3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. Заполните образец (ПК.2.4).

### **МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля, ДФК – 3 семестр, комплексный экзамен – 4 семестр**

**Вопрос №1. При оказании неотложной помощи ребенку с гипертермическим синдромом противопоказано:**

- А) согревание
- Б) применение краниocereбральной гипотермии
- В) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов
- Г) обтирание кожи 40-50% раствором этилового спирта

**Вопрос №2. Купируя гипертермический синдром у детей, применяют холодные обертывания пеленками, смоченными водой температуры (в градусах)**

- А) 4-5
- Б) 8-10
- В) 12-14
- Г) 16-18

**Вопрос №3. Основной жаропонижающий препарат в детской практике, и применяющийся для борьбы с гипертермическим синдромом**

- А) анальгин
- Б) парацетамол
- В) пипольфен
- Г) баралгин

**Вопрос №4. Для железодефицитной анемии характерно:**

- А) снижение цветового показателя
- Б) повышение цветового показателя
- В) лейкоцитоз
- Г) отсутствие ретикулоцитов

**Вопрос №5. При оказании неотложной помощи ребенку с гипертермическим синдромом противопоказано**

- А) согревание
- Б) применение краниocereбральной гипотермии
- В) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов

Г) обтирание кожи 40-50% раствором этилового спирта

**Вопрос №6. Купируя гипертермический синдром у детей, применяют холодные обертывания пеленками, смоченными водой температуры (в градусах)**

А) 4-5

Б) 8-10

В) 12-14

Г) 16-18

**Вопрос №7. Основной жаропонижающий препарат в детской практике, и применяющийся для борьбы с гипертермическим синдромом**

А) анальгин

Б) парацетамол

В) пипольфен

Г) баралгин

**Вопрос №8. При гипертермическом синдроме температуру тела у ребенка контролируют каждые (минуты)**

А) 15-30

Б) 30-60

В) 60-90

Г) 90-120

**Вопрос №9. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют**

А) димедрол в/м

Б) фенobarбитал в таблетках

В) седуксен в таблетках

Г) седуксен в/м или в/в

**Вопрос №10. Анафилактический шок у детей наиболее часто возникает после введения**

А) пенициллина

Б) инсулина

В) препаратов железа

Г) витамина В1

**Вопрос №11. При оказании неотложной помощи ребенку с анафилактическим шоком ему следует придать**

А) горизонтальное положение на боку, обложить грелками

Б) полусидячее положение, обложить грелками

В) положение с опущенным головным концом, к голове приложить пузырь со льдом

Г) положение сидя, к голове приложить пузырь со льдом

**Вопрос №12. Наиболее эффективные средства для купирования анафилактического шока у ребенка**

+А) адреналин, преднизолон

Б) папаверин, дибазол

В) эуфиллин, эфедрин

Г) лазикс, сульфат магния

**Вопрос №13. При оказании неотложной помощи ребенку с гипергликемической (диабетической) комой применяют**

А) инсулин

Б) пенициллин

В) бисептол

Г) фурагин

**Вопрос №14. При оказании неотложной помощи ребенку с гипогликемической комой применяют раствор**

А) хлорида натрия

Б) гемодеза

В) новокаина

Г) глюкозы

**Вопрос №15. Препараты применяемые при судорожном синдроме у детей:**

А) седуксен 0,5% р-р

Б) сернокислая магнезия 25% р-р

В) ГОМК (оксибутират натрия)

Г) все перечисленное верно

**Вопрос №16. Основные симптомы при энтеробиозе:**

А) сниженный аппетит

Б) боли в животе

В) зуд и расчесы в области ануса

Г) рвота

**Вопрос №17. Лечение аллергического диатеза:**

А) свежий воздух

Б) дача видехола

В) антигистаминные препараты

Г) дача нистатина

**Вопрос №18. Причина гемофилии:**

А) повышенная проницаемость сосудистой стенки:

Б) уменьшение количества тромбоцитов в крови

В) недостаток крови антигемофильного фактора свертывания

Г) инфекционно-аллергическая природа заболевания

**Вопрос №19. Симптомы при начальном периоде рахита:**

А) рахитические четки

Б) беспокойство, потливость

В) лягушачий живот

Г) западение большого родничка

**Вопрос №20. Первая помощь при обмороке:**

А) возвышенное положение головного конца

Б) холод к голове

В) обрызгать лицо холодной водой

Г) все перечисленное верно

**Вопрос №21. Характер сыпи при скарлатине:**

А) везикулярная

Б) пятнисто-папулезная

В) мелкоточечная

Г) пустулезная

**Вопрос №22. Проба Манту считается положительной:**

А) гиперемия 5 мм и более

Б) папула 3 мм

В) гиперемия 15 мм

Г) гиперемия 9мм

**Вопрос №23. Эффективная помощи при асфиксической стадии истинного крупа:**

А) гемотрансфузия

Б) интубация

В) гемосорбция

Г) гемодиализ

**Вопрос №24. Симптом при врожденных пороках сердца:**

А) тошнота, рвота

Б) боли в мышцах и суставах

В) повышение температуры до 39 град.

Г) грубые систолический шум в сердце

**Вопрос №25. Контактные по ветряной оспе лица наблюдаются (карантин):**

- А) до 10 дней
- Б) до 15 дней
- В) до 21 дня
- Г) до 24 дней

**Вопрос №26. Лечение гемолитической болезни новорожденных:**

- А) кислородотерапия
- Б) антибиотикотерапия
- В) симптоматическое
- Г) заменное переливание крови

**Вопрос №27. Главный диагностический критерий менингита:**

- А) головная боль
- Б) высокая температура
- В) боль в животе
- Г) ригидность мышц затылка

**Вопрос №28. Уход за ребенком в острый период гломерулонефрита:**

- А) число сердечных сокращений
- Б) характером стула
- В) числом дыхательных сокращений
- Г) количеством выпитой и выделенной жидкости

**Вопрос №29. Неотложная помощь при носовом кровотечении:**

- А) уложить больного горизонтально
- Б) посадить, запрокинув голову назад
- В) посадить, слегка наклонив голову вперед
- Г) возвышенное положение головного конца

**Вопрос №30. Клинические проявления малой хорей при ревматизме:**

- А) двигательное беспокойство
- Б) произвольные движения отдельных мышц
- В) изменения почерка
- Г) все перечисленное верно

**МДК 02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля, ДФК – 3 семестр, комплексный экзамен – 4 семестр**

**1. Диагональная конъюгата – это расстояние:**

- а) между нижним краем симфиза и мысом крестца
- б) между седалищными буграми
- в) между гребнями подвздошных костей
- г) между большими вертелами бедренных костей

**2. Истинная конъюгата – это расстояние между:**

- а) серединой верхнего внутреннего края лонного сочленения и наиболее выступающей точкой крестцового мыса
- б) серединой верхнего наружного края симфиза и мысом крестца
- в) нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса крестца
- г) гребнями подвздошных костей

**3. У правильно сложенной женщины ромб Михаэлиса имеет вид:**

- а) геометрически правильного ромба
- б) треугольника
- в) неправильного четырехугольника
- г) четырехугольника, вытянутого в вертикальном направлении

**4. Продольным называется положение, при котором ось плода:**

- а) находится под прямым углом к продольной оси матки



- б) находится под острым углом к оси матки
- в) совпадает с длинником матки
- г) находится под тупым углом к оси матки

**5. Предлежание плода - это отношение:**

- а) головки плода ко входу в малый таз
- б) тазового конца плода ко входу в малый таз
- в) наиболее низко расположенной крупной части плода ко входу в малый таз
- г) головки плода ко дну матки

**6. Под позицией плода понимается:**

- а) отношение спинки плода к боковым стенкам матки
- б) отношение головки плода ко входу в таз
- в) отношение оси плода к длиннику матки
- г) взаиморасположение различных частей плода

**7. *distantia spinarum* в норме равна:**

- а) 28-29 см
- б) 25-26 см
- в) 11-13 см
- г) 31-32 см

**8. Признак (вставить слово) - это отделения последа относят отсутствие втяжения пуповины во влагалище при надавливании ребром кисти над лоном**

**9. Окрашивание околоплодных вод меконием при головных предлежаниях свидетельствует о (вставить слова) плода**

**10. Признаком развития родовой деятельности является:**

- а) боли в поясничной области
- б) отхождение околоплодных вод
- в) отхождение слизистой пробки
- г) сглаживание и раскрытие шейки матки

**11. Полное раскрытие шейки матки, является показателем начала (вставить слово) периода родов**

**12. Послеродовые выделения из матки называют (вставить слово)**

**Темп раскрытия шейки матки в активную фазу у первородящих составляет:**

- а) 0,5-1 см/ч
- б) 1-1,5 см/ч
- в) 1,5-2 см/ч
- г) 2-2,5 см/ч

**14. Для коррекции первичной слабости родовой деятельности используют (вставить слово)**

**15. Продолжительность стремительных родов у повторнородящих составляет до (вставить слово) часов**

**16. Вероятным признаком беременности является:**

- а) изменение настроения
- б) изменение обоняния
- в) выслушивание сердцебиения плода
- г) признак Горвица-Гегара

**17. Достоверным признаком беременности является:**

- а) увеличение объема живота
- б) прекращение менструации
- в) увеличение матки
- г) выслушивание сердцебиения плода

**18. Расстояние между большими вертелами бедренных костей называют (вставить слово)**

**19. Первородящие начинают ощущать движения плода:**

- а) с 16 недель

б) с 18 недель

в) с 20 недель

г) с 22 недель

**Вероятные признаки беременности возможно выявить путем (вставить слово) исследования**

**21. Вторым приемом наружного акушерского исследования определяется:**

а) предлежащая часть

б) членорасположение плода

в) позиция плода

г) высота стояния дна матки

**22. Передний вид, первая позиция это когда спинка плода обращена (вставить слово)**

и (вставить слово)

**23. Высоту дна матки измеряют:**

а) между верхним краем лонного сочленения и пупком

б) между пупком и мечевидным отростком

в) между верхним краем лонного сочленения и дном матки

г) между пупком и дном матки

**24. Дно матки находится: на уровне пупка в сроке (вставить слово) недели беременности**

**25. При первой позиции затылочного предлежания сердцебиение плода лучше всего выслушивается:**

а) справа ниже пупка

б) слева ниже пупка

в) слева выше пупка

г) слева на уровне пупка

**26. Преэклампсия- это состояние, возникающее (вставить слова)**

**27. Что характерно для третьего момента типичного припадка судорог при эклампсии:**

а) тонические судороги;

б) клонические судороги;

в) фибриллярные подергивания мышц лица;

г) изо рта выделяется пена, окрашенная кровью, лицо постепенно розовеет, зрачки постепенно сужаются

**28. Брадикардия по КТГ:**

а) свидетельствует о гипоксии плода

б) свидетельствует об отсутствии гипоксии плода

в) не является существенным признаком

г) отражает задержку развития плода

**29. В родах при головном предлежании плода базальная частота сердечных сокращений до 180 считается (вставить слово)**

**30. Для оценки состояния плода применяется все, кроме:**

а) аускультация

б) тазоизмерение

в) УЗИ и УЗДГ

г) кардиотокография

**Самопроизвольным выкидышем называется прерывание беременности в сроке:**

а) от зачатия до 12 недель

б) от зачатия до 22 недель

в) от зачатия до 28 недель

г) от зачатия до 37 недель

**32. Два и более самопроизвольных выкидыша подряд называют (вставить слово)**

**33. У беременной боли внизу живота и в пояснице умеренной интенсивности; умеренные кровянистые выделения из половых путей; шейка матки сохранена, цервикальный канал приоткрыт; величина матки соответствует сроку беременности; это характеризует**

(вставить слово) **выкидыш**

**34. К признакам угрожающего выкидыша относят:**

- а) обильные кровянистые выделения из половых путей
- б) приоткрытый цервикальный канал
- в) тянущие боли внизу живота
- г) величина матки меньше предполагаемого срока беременности

**35. Ткань, полученная в результате выкидыша, должна быть направлена на (вставить слово) исследование**

**36. Первая фаза диагностики сахарного диабета во время беременности проводится**

- а) до беременности
- б) при первом обращении к врачу женской консультации
- в) при обращении в акушерский стационар
- г) при направлении к эндокринологу

**37. Процесс образование антител в организме матери в ответ на попадание Д-антигена эритроцита плода называется (вставить слово)**

**38. В каком сроке беременности должна проводится плановая антенатальная специфическая иммунопрофилактика резус-иммунизации**

- а) перед родами
- б) в 28 недель беременности
- в) в первом триместре беременности
- г) в 20 недель беременности

**39. Степень сужения таза определяется, как правило, по уменьшению размера (вставить слово) конъюгаты**

**40. Кости таза более массивные, если индекс (вставить значение) более (вставить значение) сантиметров**

**41. При следующих размерах: d.sp - 25 см, d.cr - 28 см, d.tr - 31 см, c.ext - 18 см, таз следует отнести:**

- а) к плоскорихитическому
- б) к простому плоскому
- в) к поперечносуженному
- г) к общеравномерносуженному

**42. Несоответствие размеров плода и размеров таза матери, ставится диагноз (вставить слово) таз**

**43. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты значительно чаще развивается у беременных с артериальной (вставить слово)**

**44. Причиной развития предлежания плаценты и низкой плацентации является:**

- а) медицинские аборт в анамнезе
- б) преэклампсия
- в) хроническая артериальная гипертензия
- г) сахарный диабет

**45. Причиной возникновения клинически узкого таза является:**

- а) переносная беременность
- б) многоплодная беременность
- в) преэклампсия
- г) тазовое предлежание плода

**46. Состояние плода при ПОНРП зависит от**

- а) площади отслоения плаценты
- б) наличия соматической патологии
- в) наличия акушерских осложнений
- г) от предлежания плода

**47. Одним из способов выделения из матки не отделившегося последа относят (вставить слово)**

**48. Дисфункциональные маточные кровотечения могут иметь место в:**

- а) ювенильном периоде
- б) репродуктивном периоде
- в) пременопаузальном периоде
- г) постменопаузе

**49. Осложнениями, возникающими при миоме матки, являются:**

- а) некроз миоматозного узла
- б) выворот матки
- в) злокачественное перерождение миоматозного узла
- г) перекрут миоматозного узла

**50. «Мажущие» кровянистые выделения из половых путей до и после менструации характерны при этом заболевании матки (вставить слово)**

**51. Влагилищная трихомонада относится**

- а) к простейшим
- б) к бактериям
- в) к вирусам
- г) к паразитам

**52. Грибковые поражения гениталий у беременных часто сочетаются с поражением (вставить слово) путей**

**53. Клинические признаки инфильтративного лактационного мастита**

- а) температура тела субфебрильная или нормальная
- б) плотный инфильтрат определяется в молочной железе
- в) регионарные подмышечные лимфоузлы чаще всего увеличены
- г) резкая болезненность при пальпации молочной железы в области инфильтрата

**54. Хронический неспецифический эндомиометрит характеризуется**

- а) рецидивирующим течением
- б) нарушением менструальной функции
- в) гиперандрогенией
- г) гиперпролактинемией

**55. Ведущей причиной развития предрака и рака шейки матки является (вставить слово) инфекция**

**56. Это доброкачественная опухоль, развивающаяся из мышечных клеток матки - (вставить слово)**

**57. Больная А., 24 лет, поступила с жалобами на боли внизу живота и кровянистые выделения из половых путей при задержке менструации на 2 недели. АД 100/60 мм рт ст, пульс 90 уд/мин. На зеркалах: цианоз слизистой шейки матки, выделения кровянистые, темные. PV: матка слегка увеличена, подвижная, справа в области придатков определяется образование, болезненное, тестоватой консистенции. Задний свод уплощен, болезненный. Ваш диагноз: (вставить слова)**

**58. Какой метод диагностики может служить скринингом для раннего выявления предрака и рака эндометрия?**

- а) цитологический
- б) ультразвуковой
- в) эндоскопический
- г) компьютерная томография

**59. Для профилактики нарушений менструальной функции у девочек в пубертатном возрасте особое значение имеет:**

- а) соблюдение режима труда и отдыха, достаточный сон
- б) прием адаптогенов
- в) динамический контроль уровня сывороточных гонадотропинов

**60. Принципы терапии гнойных воспалительных заболеваний органов малого таза (ВЗОМТ):**

- а) холод на низ живота
- б) антибактериальная терапия
- в) противовоспалительная терапия
- г) гормональная терапия

**61. Клинические проявления острого кандидоза:**

- а) зуд, жжение в области наружных половых органов и влагалище
- б) обильные творожистые выделения
- в) гиперемия наружных половых органов и слизистой влагалища
- г) обильные жидкие выделения с неприятным «рыбным» запахом

**62. Плановая гинекологическая операция должна проводиться (вставить слова) менструального цикла**

**63. Метод малоинвазивного обследования полости матки при помощи эндоскопа, с последующим проведением (при необходимости) диагностических и оперативных манипуляций (вставить слово)**

**64. Эндометриоз – это (вставить слово)**

- а) дисгормональная гиперплазия эктопированного эндометрия
- б) доброкачественная опухоль
- в) доброкачественное разрастание ткани по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометрию
- г) злокачественное разрастание ткани эндометрия

**65. Второй период родов называется (вставить слово)**

**66. К преимуществам внутриматочной спирали относится все, кроме**

- а) высокая эффективность
- б) длительный срок действия
- в) отсутствие влияния на грудное вскармливание
- г) возможность экстренной контрацепции

**67. Это диагностическая процедура исследования вульвы, влагалища и шейки матки с целью выявления предраковых и раковых изменений - (вставить слово)**

**68. Иссечение участка ткани с поверхности шейки матки для проведения лабораторного исследования, называется (вставить слово)**

**69. При нарушении функции щитовидной железы развитие бесплодия обусловлено:**

- 1) выраженным нарушением жирового обмена
- 2) постоянной гипотермией тела
- 3) угнетением процессов овуляции
- 4) уплотнением белочной оболочки яичников

**70. Лечебная тактика при полипах цервикального канала:**

- 1) деструкция
- 2) эксцизия/конизация
- 3) полипэктомия
- 4) консервативное лечение

**Задача 1**

К акушерке ФАПа обратилась беременная пациентка 22 лет. Менструальная функция без особенностей. Последняя нормальная менструация была 2 месяца назад. Замужем. Беременность желанная. Пациентка очень волнуется за течение беременности и родов, так как она считает, что у нее очень узкий таз.

Объективно: правильного телосложения, умеренного питания. Кожные покровы обычной окраски. АД - 110/70, 120/80 мм рт.ст., пульс 74 ударов ритмичный, удовлетворительных качеств. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Рост - 152 см, масса тела - 50 кг, Наружные размеры таз: 23, 26, 29, 18 см.

При влагалищном исследовании: влагалище нерожавшей, шейка матки коническая, зев закрыт. Матка кпереди, подвижная, безболезненная, мягковатой консистенции, увеличена до 7 недель

беременности. Придатки не увеличены, безболезненные при пальпации. Мыс достижим, диагональная конъюгата равна 11 см.

#### **Задания**

- 1) Поставить диагноз и обосновать его.
- 2) Рассказать об анатомически узких тазах, причинах формирования и методах профилактики.
- 3) Рассказать об особенностях течения и ведения родов.
- 4) Рассказать об особенностях биомеханизма родов при данной форме таза.
- 5) Выполнить манипуляцию «Измерение диагональной конъюгаты».

#### **Задача 2**

В родильный дом поступила беременная Д., 26 лет, по поводу повышенного артериального давления, патологической прибавки массы тела.

Беременность 3-я: 1-я беременность закончилась нормальными родами 3 года назад; 2-я беременность закончилась медицинским абортom в сроке беременности 7-8 недель, без осложнений. 3-я беременность, настоящая, протекала без осложнений. В течение последних двух недель отмечалась патологическая прибавка массы тела.

Соматически здорова. Менструальная функция не нарушена. Гинекологические заболевания отрицает. Брак 1-й.

Объективно: рост = 168 см; вес = 80 кг, за неделю прибавка массы тела составила 700 г. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД=140/90, 145/95 мм рт.ст. PS=78 уд. в 1 мин., ритмичный. Кожные покровы обычной окраски. Положение плода продольное, головка подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд. мин. Отмечаются отеки нижних конечностей. Белок в моче - 0,033 г/л.

#### **Задания**

- 1) Оценить состояние женщины, поставить диагноз и его обоснование.
- 2) Тактика акушерки по наблюдению и осуществлению ухода в отделении патологии беременности.
- 3) Рассказать о методах лечения данной патологии. Привести примеры рецептов.
- 4) Выполнить манипуляцию «Проведение психоэмоциональной пробы и её оценка».

#### **Задача 3**

К акушерке ФАПа на очередной прием пришла беременная 30 лет. Срок беременности 37-38 недель. Первые роды были 5 лет назад в тазовом предлежании. Ребенок, со слов пациентки, родился в асфиксии, но был оживлен. Настоящая беременность протекает без осложнений, но беременная волнуется, как расположен плод в матке.

Размеры таза: 26, 29, 33, 21. АД - 120/80, 110/75 мм рт.ст. Прибавка массы тела за 10 дней (+500,0 г), отеков нет. Тонус матки обычный, над входом в малый таз пальпируется широкая мягкая часть плода, а в дне матки - округлая баллотирующая крупная часть. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева выше пупка, 138 уд. в мин. Окружность живота 90 см, ВДМ - 32 см.

#### **Задания**

- 1) Выявить проблемы пациентки.
- 2) Поставить диагноз и обосновать его.
- 3) Тактика акушерки в данной ситуации.
- 4) Отметить ошибки по ведению данной беременной.
- 5) Выполнить манипуляцию: Пособие по Цовьянову 1.

#### **Задача 4**

Роженица М., 29 лет, доставлена в роддом с регулярной родовой деятельностью в течение 8 часов, при сроке беременности 39-40 недель. Анамнез не отягощен. Менструальная функция без особенностей. Беременность 4-ая. Были срочные роды, вес ребенка 3900 г, два медаборта без осложнений. Женщина обеспокоена длительным течением родов.

Объективно: кожные покровы обычной окраски, температура 36,6° С, пульс 68 в мин, ритмичный.

АД-120/70, 115/70 мм рт.ст., рост 168 см, вес 78 кг, на коже живота рубцы беременности. окружность живота 105 см, высота дна матки 36 см. Размеры таза 25-28-30-20 см. Положение плода продольное, предлежит головка, плотно прижата ко входу в малый таз. Спинка плода пальпируется слева, между спинкой и головкой плода - отчетливая выемка. Сердцебиение плода выслушивается справа, ниже пупка, 132 в мин, ритмичное. Схватки через 4-5 минут, по 35-40 секунд, средней силы, болезненные.

Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, емкое. Шейка сглажена, открытие 6-7 см, края тонкие. Во время исследования излились светлые околоплодные воды. Головка малым сегментом во входе в малый таз. Справа спереди определяется подбородок и ротик плода. Слева сзади - лобик и надбровные дуги. Мыс не достигается.

#### **Задания**

- 1) Выявить проблемы женщины.
- 2) Оценить состояние женщины.
- 3) Определить диагноз и обосновать его.
- 4) Рассказать об особенностях родов при разгибательных предлежаниях.
- 5) Выполнить манипуляцию Определение предполагаемой массы плода.

#### **Задача 5**

В родильный дом доставлена первобеременная 25 лет. У женщины жалобы на резкие локальные боли в животе, была однократно рвота. В анамнезе ангина, скарлатина, хронический пиелонефрит. Менструальная функция без особенностей. Работает художником. Беременность протекала с патологической прибавкой веса. Повышение АД до 140/90, 150/100 и следы белка с 28 недель. При ультразвуковой диагностике выявлена фето-плацентарная недостаточность. Сейчас 36 недель беременности. От предложенной неделю назад госпитализации отказалась из-за срочной работы. Дома принимала папазол и гипотиазид. При осмотре кожные покровы бледные, пульс 94 удара в минуту, ритмичный, АД 100/60 мм. рт. ст.

Матка напряжена, болезненная в области передней стенки. Части плода определяются с трудом. Положение плода продольное, головка плода над входом в малый таз. Сердцебиение плода глухое, 150 ударов в минуту, ритмичное.

#### **Задания**

- 1) Оценить состояние беременной. Поставить диагноз и обосновать его.
- 2) Тактика акушерки приемного отделения.
- 3) Сделать замечания по ведению беременной.
- 4) Причины данного осложнения в конкретном случае и в целом.
- 5) Выполнить манипуляцию «Диагностика скрытых отёков».

#### **Задача 6**

Роженица С., 41 год, доставлена в родовое отделение ЦРБ 9 октября в 1 ч. 45 мин. Беременность пятая, роды четвертые. Консультацию не посещала. Роды начались дома 8 октября в 17 часов. В 20 часов отошли воды, и появились сильные потуги. В 22 часа схватки и потуги внезапно прекратились, появились резкие боли внизу живота, по поводу чего была вызвана скорая помощь, и роженица доставлена в ЦРБ.

При поступлении: состояние тяжелое. Роженица заторможена. АД – 90/60; 80/50 мм рт. ст., пульс 110 в мин, удовлетворительных качеств, кожные покровы бледные, холодный липкий пот, температура тела 37°С.

Родовой деятельности нет, движения плода не ощущаются. Размеры таза: 23-26-29-19 см. Индекс Соловьева – 16 см. Живот вздут, резко болезнен. Контуры матки не ясны. Под брюшной стенкой определяются спинка и мелкие части плода. Головка плода м/сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода не выслушивается. Выделения кровянистые, умеренные.

Влагалищное исследование: влагалище емкое. Открытие шейки матки полное. Плодного пузыря нет. Головка малым сегментом во входе в малый таз. На головке большая родовая опухоль. Мыс не достигим. Выделения кровянистые.

#### **Задания**

- 1) О какой патологии идет речь, возможные осложнения в данной ситуации.

- 2) Составить алгоритм оказания доврачебной помощи.
- 3) Рассказать о возможных осложнениях при данной патологии и методах лечения.
- 4) Составить план реабилитации женщины после родов.
- 5) Выполнить манипуляцию «Пельвиометрия»

### Задача 7

В родовое отделение ЦРБ 5 мая доставлена беременная Б. 28 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, без родовой деятельности. Менструации с 13 лет, по 4–5 дней, через 28 дней, умеренные, безболезненные. В течение последнего года, после аборта, стали обильными, болезненными. Последняя менструация 10 августа.

Брак 1-й, данная беременность четвертая, последняя беременность закончилась 6 месяцев назад срочными родами без осложнений, 1-я и 2-я беременности – мед. аборты, последний 1,5 года назад, с повторным выскабливанием полости матки. Настоящая беременность протекала без осложнений, 1-е шевеление плода – 14 декабря. 5 мая в 6 часов внезапно появились кровянистые выделения из половых путей, кровопотеря составила около 100 мл, по поводу чего беременная была доставлена в роддом. При поступлении кожные покровы и видимые слизистые несколько бледные, пульс 84 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД – 120/70, безболезненная, ОЖ – 94 см, ВДМ – 36 см. Положение плода продольное, спинка слева, предлежит головка, высоко, подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода 132 удара в минуту, слева ниже пупка, ритмичное, несколько приглушено. Выслушиванию сердцебиения плода мешает интенсивный шум маточных сосудов в нижнем отделении матки, больше слева. В момент осмотра кровянистых выделений нет. При осмотре в зеркалах: влагалище рожавшей женщины. Шейка сформирована, цианотична, чистая, из цервикального канала незначительные кровянистые выделения.

### Задания

- 1) Оценить состояние беременной. Поставить диагноз и обосновать его.
- 2) Тактика акушерки в данной ситуации. Прогноз на роды.
- 3) Перечислить причины возникновения данной патологии, методы диагностики, акушерская тактика
- 4) Выполнить манипуляцию «Катетеризация мочевого пузыря».

### 3 Критерии оценки заданий для текущего контроля

Максимальное количество баллов - 60 баллов.

<b>Критерии оценки устного ответа</b>		
<b>Отметка (оценка)</b>	<b>Критерии оценивания</b>	<b>Количество правильных ответов в баллах</b>
«5»(отлично)	Студент не затрудняется при ответах на видеоизмененные вопросы. Свободно применяет полученные знания	22-25 баллов
«4»(хорошо)	Студент отвечает без особых затруднений на вопросы, серьезных ошибок не допускает, но допускает неточности.	19-21 баллов
«3» (удовлетворительно)	Студент испытывает затруднения при ответе. Требуется дополнительных вопросов преподавателя	15-18 баллов
«2» (неудовлетворительно)	Студент имеет отдельные представления об изученном материале, большая часть материала не усвоена.	менее 15
<b>Критерии организации рабочего пространства во время выполнения задания, выполнения манипуляций в соответствии с алгоритмом</b>		
«5» (отлично)	Рабочее место оснащено с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции, практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	22-25 баллов
«4» (хорошо)	Рабочее место не полностью самостоятельно оснащено для выполнения	19-21 баллов



	практической манипуляции, практическое действие выполняется последовательно, но неуверенно, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	
«3» (удовлетворительно)	Рабочее место не полностью оснащено для выполнения манипуляции, нарушена последовательность ее выполнения, действия не уверенные, для обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и комментарии преподавателя, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	15-18 баллов
«2» (неудовлетворительно)		менее 15
<b>Критерии оценки ситуационной задачи</b>		
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	баллов
	правильное выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования	
	правильный выбор тактики действий	
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения	
	Заполнение медицинской документации	
4 (хорошо)	комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при обосновании	баллов
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования при наводящих вопросах педагога	
	правильный выбор тактики действий	
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;	
	Заполнение медицинской документации с недочетами	
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	баллов
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	
	Заполнение медицинской документации с грубыми недочетами	
2 (неудовлетворительно)	неверная оценка ситуации;	менее 15
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	
	неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;	
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с грубыми ошибками	
	Неправильное заполнение медицинской документации	

**Задания для промежуточной аттестации**  
**Перечень вопросов для подготовки**

## МДК.02.01.1 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов терапевтического и гериатрического профиля

1. Субъективные и объективные методы исследования.
2. Методы обследования пациента с патологией органов дыхания
3. Методы обследования пациента с патологией системы кровообращения
4. Методы обследования пациента с патологией органов пищеварения
5. Методы обследования пациента с патологией почек и системы мочевого выделения
6. Методы обследования системы крови
7. Методы обследования эндокринной системы.
8. Методы исследования костно-мышечной системы
9. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания: Острый бронхит. Хронический обструктивный и не обструктивный бронхит.
10. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания. Пневмонии. Плевриты. НЗЛ и плевры. ХОБЛ. Бронхиальная астма. ОДН
11. Диагностика и лечение заболеваний системы кровообращения: Острая ревматическая лихорадка. Эндо-, мио- и перикардиты. ППС. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС. Стенокардия. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Нарушения ритма и проводимости. Острая и хроническая сердечная недостаточность.
12. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения: ГЭРБ. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Болезни кишечника. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Хронический холецистит. ЖКБ. Хронический панкреатит. Хронический гепатит и Цирроз печени.
13. Диагностика и лечение заболеваний органов мочевого выделения: Острый и хронический гломерулонефрит. ХБП. Острый и хронический пиелонефрит. МКБ.
14. Диагностика и лечение заболеваний эндокринных органов: Болезни гипофиза и надпочечников, щитовидной железы. БГБ. Микседема. Сахарный диабет. Ожирение.
15. Диагностика и лечение заболеваний крови и кроветворных органов. Изучение диагностики и лечения анемий, лейкозов, геморрагических диатезов.
16. Диагностика и лечение заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани

### **Манипуляции:**

1. Продемонстрируйте на фантоме технику пальпации пациента органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварения, лимфатических узлов
2. Продемонстрируйте на фантоме технику перкуссии пациента органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварения
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления
4. Продемонстрируйте технику измерения температуры
5. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений
6. Продемонстрируйте технику подсчета частоты пульса.
7. Продемонстрируйте технику измерения окружности грудной клетки взрослого
8. Продемонстрируйте технику определения уровня глюкозы экспресс-методом
9. Продемонстрируйте технику электрокардиографии
10. Продемонстрируйте технику подкожного введения лекарственного препарата
11. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения лекарственного препарата
12. Продемонстрируйте технику внутривенного введения лекарственного препарата
13. Продемонстрируйте технику введения лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора
14. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза
15. Продемонстрируйте технику закапывания капель в нос
16. Продемонстрируйте технику закапывания капель в ухо
17. Продемонстрируйте технику подготовки пациента к ФГДС.
18. Продемонстрируйте технику сбора кала на копрограмму.

19. Продemonстрируйте технику применения отвлекающей терапии.
20. Продemonстрируйте технику введения литической смеси.
21. Продemonстрируйте технику пальпации отеков.
22. Продemonстрируйте технику согревающего компресса на сустав
23. Продemonстрируйте технику выявления скрытых отеков.
24. Технику взятия мазка из зева на палочку Леффлера (на ВЛ)
25. Продemonстрируйте технику сбора мочи по Зимницкому, по Нечипоренко.

### **МДК.02.02.1 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля**

#### **Дать устный ответ**

1. Стерилизация, понятие, методы, режимы, контроль качества.
2. Дезинфекция понятие, методы, контроль качества.
3. Хирургическая операция понятие, этапы, классификация.
4. Хирургические инструменты классификация.
5. Острый холецистит причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
6. Острый панкреатит причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
- Кишечная непроходимость причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
- Перелом ребер причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
9. Перелом верхней и нижней челюсти причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
10. Ожоги причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
11. Отморожение причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Травматические повреждения уретры и мочевого пузыря причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
13. Травматические повреждения прямой кишки причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.

#### **Выполнить манипуляцию**

1. Продemonстрируйте технику измерения АД
2. Продemonстрируйте технику закапывания капель в носовой ход, слуховой ход, глазных капель.
3. Продemonстрируйте технику измерения температуры тела.
4. Продemonстрируйте технику подсчета пульса ЧДД.
5. Продemonстрируйте технику подкожной, внутримышечной и внутривенной инъекции.
6. Продemonстрируйте технику применения инсулина.
7. Продemonстрируйте технику разведения антибиотика.
8. Продemonстрируйте технику применения влажно–высыхающих повязок в дерматологии
9. Продemonстрируйте технику сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко.
10. Продemonстрируйте технику наложения пращевидной повязки на нос.
11. Продemonстрируйте технику наложения повязки варежка, перчатка, крестообразная на кисть, чепец, Дезо, бинокулярная.
12. Продemonстрируйте технику наложения артериального жгута .
13. Состав ВИЧ –аптечки. Действия при возникновении аварийной ситуации.

#### **Решить задачу**

Определить диагноз, составить план диагностики и лечения – при остром бронхите, стенокардии, язвенной болезни желудка, диффузно–токсическом зобе, остром гломерулонефрите, сахарном диабете, хроническом гастрите, перфоративной язве желудка, остром аппендиците, остром паротите, фурункуле, ячмене, вывихе нижней челюсти, переломе костей таза, артериальном кровотечении, укушенной ране, раке пищевода, желудка, сколиозе. остеохондрозе, стоматите, отите, конъюнктивите, вирусном гепатите, пищевом

отравлении, рожистом воспалении, туберкулезе, гриппе, менингококковой инфекции, меланоме, чесотке.

### **Оформить направление**

- исследование крови на сахар, общий анализ, биохимический анализ.
- общий анализ мочи, моча по Зимницкому, Нечипоренко.
- на ЭКГ, УЗИ внутренних органов, ФЭГДС, рентгенографию.
- на массаж, физлечение.

### **МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля**

1. Асептика. Принципы асептики. Профилактика воздушно-капельной инфекции в хирургическом стационаре. Устройство хирургического отделения. Устройство операционной.
2. Принцип зональности операционного блока. Виды уборок в операционной. Контроль стерильности операционного блока.
3. Этапы обработки изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки. Виды проб на наличие крови, моющих средств, жировых загрязнений.
4. Методы стерилизации хирургического инструментария. Прямой и непрямой контроль стерильности. Современные термовременные индикаторы.
5. Антисептика. Виды. Требования к антисептикам. Способы использования антисептиков.
6. Ожоги. Классификация по этиологическому признаку. Степени ожогов. Первая помощь.
7. Методы определения площади ожога. Осложнения ожогов.
8. Ожоговая болезнь. Стадии. Ожоговый шок, фазы, степени.
9. Ожоговая токсемия. Ожоговая септико-токсемия. Период реконвалесценции.
10. Консервативное лечение ожогов. Открытый и закрытый методы лечения. Плюсы и минусы каждого.
11. Переломы. Классификация переломов по происхождению, примеры. Классификация переломов по отношению к внешней среде. Признаки открытого, закрытого переломов.
12. Классификация переломов по локализации, по характеру повреждения, по линии перелома, по смещению костных отломков. Виды смещения в пространстве. Виды смещения по времени.
13. Классификация переломов по сложности повреждения. Классификация переломов в зависимости от осложнений. Классификация переломов в зависимости от других повреждений. Факторы, влияющие на заживление переломов.
14. Геморрой. Причины. Классификация по локализации. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
15. Трещина заднего прохода. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
16. Выпадение прямой кишки. Причины. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
17. Парапроктит. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
18. Рак прямой кишки. Причины. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Опухоли. Классификация. Признаки доброкачественной опухоли. Признаки злокачественной опухоли. Виды предраков. Международная классификация TNMGP.
20. Стадии опухоли. Пути метастазирования. Клиника злокачественных опухолей. Синдром «малых признаков» по Савицкому.
21. Отморожения. Причины. Классификация. Степени. Диагностика. Лечение. Осложнения.
22. Электротравма. Причины. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Лечение.
23. Хирургическая инфекция. Классификация. Местные симптомы. Признаки воспаления. Клиника. Диагностика.
24. Фурункул. Фурункулез. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Лимфаденит, лимфангит. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Мастит. Факторы риска. Виды. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.

27. Рана. Признаки раны. Классификация ран. Клиническая картина резаной, колотой, рубленой, ушибленной, укушенной, рваной, огнестрельной ран. Осложнения. ПХО. Заживление ран.
28. Хирургическая операция. Классификация операций по полноте выполнения, по сложности выполнения, по кратности выполнения, по цели выполнения. Специальные операции. Операции по степени инфицированности. По срочности выполнения. Цели и задачи предоперационного периода.
29. Хирургический сепсис. Классификация. Условия развития сепсиса. Септический шок. Клинические проявления со стороны органов и систем.
30. Кровотечение. Виды. Классификация по клиническим проявлениям. Общие проявления кровопотери. Местные проявления. Степени тяжести. Диагностика кровопотери. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения.

#### **Манипуляции:**

26. Продемонстрируйте технику надевания на себя стерильного халата и перчаток.
27. Продемонстрируйте технику надевания стерильного халата и перчаток на хирурга.
28. Продемонстрируйте на фантоме технику пальпаторного обследования пациента с аппендицитом с указанием всех симптомов.
29. Продемонстрируйте технику закапывания капель в слуховой проход.
30. Продемонстрируйте технику наложения повязки «шапочка Гиппократ».
31. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».
32. Продемонстрируйте технику определения площади ожога по методу Постникова.
33. Продемонстрируйте технику наложения повязки на культю конечности.
34. Продемонстрируйте технику наложения пращевидной повязки на нос.
35. Продемонстрируйте технику наложения пращевидной повязки на подбородок.
36. Продемонстрируйте технику наложения повязки на левый глаз.
37. Продемонстрируйте технику наложения повязки на правый глаз.
38. Продемонстрируйте технику наложения повязки на левое ухо.
39. Продемонстрируйте технику наложения повязки на правое ухо.
40. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.
41. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции.
42. Продемонстрируйте технику наложения артериального жгута.
43. Продемонстрируйте технику наложения повязки на оба глаза.
44. Продемонстрируйте технику подсчета частоты пульса.

#### **МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля**

1. Недоношенный ребенок, определение, степени, причины, внешние и функциональные признаки недоношенности, особенности транзиторных состояний, АФО органов и систем недоношенного, этапы оказания медицинской помощи недоношенным.
2. Рахит, определение, причины, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика (специфическая, неспецифическая, антенатальная, постнатальная).
3. Спазмофилия, определение, причины, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4. Гипервитаминоз Д, определение, причины, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Диатезы (аномалии конституции): нервно-артритический, лимфатико-гипопластический, атопический дерматит, определение, причины, клиника, лечение, профилактика.
6. Хронические расстройства питания. Гипотрофия, определение, причины, клиника, лечение, особенности диетотерапии при гипотрофии.
7. Гемолитическая болезнь новорожденного, причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Диспепсии, определение, виды, причины, клиника, лечение.

9. Асфиксия, определение, причины, клиника, диагностика, лечение.
10. Заболевания кожи и пупка (инфекционные и неинфекционные), причины, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
11. Стоматиты, определение, причины, клиника, диагностика, лечение.
12. Родовые травмы, определение, причины, группы, клиника, диагностика, лечение.
13. Гельминтозы (аскаридоз и энтеробиоз), определение, причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
14. Сепсис, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
15. Лечение заболеваний органов дыхания (ОРВИ, ангина, острый бронхит, обструктивный бронхит, пневмонии, бронхиальная астма), определение, причины, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
16. Лечение заболеваний органов пищеварения (диспепсии, хронический гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь, панкреатит, запор). определение, причины, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика..
17. Лечение заболеваний органов кроветворения (анемии, гемофилия, геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура), определение, причины, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
18. Лечение заболеваний органов кровообращения (ревматизм) определение, причины, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
19. Лечение заболеваний органов мочевого выделения (пиелонефрит, цистит, гломерулонефрит) определение, причины, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
20. Лечение заболеваний органов эндокринной системы (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы) определение, причины, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
21. Корь, краснуха, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
22. Ветряная оспа, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
23. Коклюш, паракоклюш, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
24. Дифтерия, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
25. Скарлатина, определение, этиология, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, противоэпидемические мероприятия.
26. Менингококковая инфекция, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
27. Эпидемический паротит, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
28. Полиомиелит, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
29. Острые кишечные инфекции, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.
30. Вирусные гепатиты, определение, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика, противоэпидемические мероприятия.

#### **Неотложные состояния**

1. Судороги.
2. Анафилактический шок.
3. Лихорадка (розового и белого типа).
4. Ларингоспазм.
5. Метеоризм.

6. Рвота.
7. Обморок
8. Носовое кровотечение
9. Коллапс
10. Приступ бронхиальной астмы
11. Желудочно-кишечное кровотечение
12. Почечная колика
13. Комы (гипо- и гипергликемическая).
14. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп).

#### **Практические навыки**

- 1 Продемонстрируйте технику физических методов охлаждения.
- 2 Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.
- 3 Продемонстрируйте технику закапывания капель в уши, глаза, нос
- 4 Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД, ЧСС у детей.
- 5 Продемонстрируйте технику антропометрию у детей разного возраста.
- 6 Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.
- 7 Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.
- 8 Продемонстрируйте технику проведения общей термометрии.
- 9 Продемонстрируйте технику обработки пупочной ранки.
- 10 Продемонстрируйте технику проведения контрольного кормления.
- 11 Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны.
- 12 Продемонстрируйте технику соскоба и сбора кала на яйца глистов.
- 13 Продемонстрируйте технику пеленания новорожденного.
- 14 Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса на ухо.
- 15 Продемонстрируйте технику сбора мочи по Зимницкому, по Нечипоренко.  
Продемонстрируйте технику взятия мазка из зева и носа.

#### **МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля**

1. Бесплодный брак, причины мужского и женского бесплодия, диагностика, лечение.
2. Принципы лечения, диспансеризации, профилактики при опухолевидных заболеваниях женских половых органов. Рак шейки матки.
3. Принципы лечения при аномалиях развития и положения женских половых органов.
4. «Острый живот» в гинекологии, причины, клиника, диагностика, лечение.
5. Принципы лечения предраковых заболеваний женских половых органов (истинная и псевдо-эрозия, полипы, дисплазия).
6. Сальпингоофорит, причины, клиника, диагностика, лечение.
7. Особенности ведения родов при аномалиях таза. Узкий таз, причины, клиника, диагностика, тактика.
8. Акушерский перитонит, пути инфицирования, клиника, диагностика, лечение.
9. Организация диспансерного наблюдения за беременными
10. Акушерский травматизм. Разрывы промежности, шейки и влагалища, причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клиника разрыва матки, диагностика, тактика, диспансерное наблюдение.
11. Эндометрит, причины, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансеризации.
12. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.  
Планирование семьи, методы контрацепции.
14. Акушерские кровотечения, геморрагический шок, причины, клиника, диагностика, тактика. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
15. Невынашивание беременности, ведение беременности и родов.
16. Физиологическое течение беременности и родов.

17. Гестозы, симптомы, диагностика, лечение.
18. Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов.
19. Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца.
20. Предменструальный синдром. Климактерический синдром.
21. Неотложные мероприятия при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Септический шок, этиология, клиника, диагностика, тактика.
22. Апоплексия яичника, причины, клиника, диагностика, лечение.
23. Кесарево сечение, показания, противопоказания, условия, техника операции, осложнения.
24. Аборт – его медико-социальное значение, осложнения, методы прерывания в ранние и поздние сроки. Профилактика абортов.
25. Дисфункциональные кровотечения, этиология, клиника, диагностика, тактика.
26. Мастит, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
27. Аднексит, кольпит, этиология, клиника, диагностика, лечение.
28. Эндометриоз, определение, причины, клиника, диагностика, лечение. Миома матки, классификация, клиника, диагностика, лечение.
29. Лечение послеродовых гнойно-септических заболеваний.
30. Внематочная беременность.

### **Манипуляции**

1. Продемонстрируйте на фантоме технику осмотра половых органов в зеркалах
2. Продемонстрируйте технику наружного акушерского исследования (приемы Леопольда).
3. Продемонстрируйте технику оказания акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания
4. Продемонстрируйте первичный туалет новорожденного (обработка пуповины).
5. Продемонстрируйте технику измерения наружных размеров таза.
6. Продемонстрируйте на фантоме осмотр и оценку последа.
7. Продемонстрируйте технику измерения окружности живота и высоты стояния дна матки.
8. Продемонстрируйте технику сбора мочи по Нечипоренко у беременной.
9. Продемонстрируйте на фантоме ручное обследование полости матки
10. Продемонстрируйте технику пробного выскабливания полости матки.
11. Продемонстрируйте технику измерения АД у беременных.
12. Продемонстрируйте на фантоме технику выслушивания сердцебиения плода.
13. Продемонстрируйте технику взятия мазка на гонорею.
14. Подготовьте инструменты к пункции заднего свода влагалища.
15. Продемонстрируйте на фантоме технику бимануального исследования
16. Продемонстрируйте на фантоме методы отделения и выделения последа
17. Продемонстрируйте технику сбора мочи на общий анализ.
18. Продемонстрируйте технику определения срока беременности

### **Контролируемые компетенции:**

ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05 ОК.06, ОК.07, ОК.09,  
 ПК.2.1, ПК.2.2, ПК.2.3, ПК.2.4,  
 ЛР.1, ЛР.2, ЛР.3, ЛР.4, ЛР.5, ЛР.6, ЛР.7, ЛР.8, ЛР.9, ЛР.10, ЛР.11, ЛР.12, ЛР.13, ЛР.14, ЛР.15, ЛР.16, ЛР.17,  
 ЛР.18, ЛР.19, ЛР.20

### **Перечень вопросов к квалификационному экзамену по ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности**

1. ИБС. Инфаркт миокарда. Стенокардия. Артериальная гипертензия. Гипертонический криз
2. Острый гломерулонефрит. Пиелонефрит. Мочекаменная болезнь.
3. Бронхиты. Пневмонии. Плевриты.
4. Бронхиальная астма.
5. Сахарный диабет.



6. Заболевания щитовидной железы. Гипотериоз.
7. Острый аппендицит, перитонит.
8. Язвенная болезнь желудка, осложнения: кишечное, желудочное кровотечение.
9. Гастриты.
10. Анемия железодефицитная.
11. Тромбоцитопеническая пурпура.
12. Ревматическая лихорадка.
13. Острый лейкоз
14. Тромбофлебит.
15. Маститы.
16. Ожоги.
17. Желчнокаменная болезнь.
18. Холецистит. Аппендицит. Перитонит.
19. Облитерирующий эндартериит.
20. Хроническая венозная недостаточность. Варикозное расширение вен конечностей.
21. Пахово-мошоночная грыжа. Ущемление. Методы обследования.
22. Травмы. Переломы. Послеоперационные осложнения. Раны.
23. Воспаление геморроидальных узлов.
24. Рахит.
25. Заболевания пупка.
26. Гельминтозы: Энтеробиоз.
27. Дифтерия.
28. Бронхиты у детей.
29. Краснуха.
30. Рожа.
31. ОРВИ. Аденовирусная инфекция.
32. Дизентерия.
33. Сальмонеллез.
34. Вирусные гепатиты.
35. Беременность.
36. Методы обследования при взятии на учет, о диагностике беременности при помощи. “Тест-полоски на беременность”
37. Токсикозы. Нефропатия. Преждевременные роды, тактика.
38. Менингококковая инфекция, менингит, менингококкемия. ИТШ.
- Шизофрения.
40. ОРВИ. Ларинготрахеит.
41. Вирусные гепатиты.
42. Корь. Краснуха.
43. Гельминтозы. Энтеробиоз.
44. Стоматиты.
45. Нарушения мозгового кровообращения. Инсульт.
46. Чесотка.
47. Неврит зрительного нерва.
48. Фурункул носа.
- Алкоголизм.
50. Диагностика беременности. Определение срока беременности и предполагаемый срок родов.
51. Техника осмотра половых органов в зеркалах и технику бимануального исследования,
52. Техника измерения диагональной конъюгаты
53. Техника измерения наружных размеров таза.
54. Составьте план обследования беременной при подготовке к родам.
55. Техника пробного выскабливания полости матки.
56. Механизм родов при тазовом предлежании

57. Приемы наружного акушерского исследования
  58. Ручное обследование полости матки
  59. Особенности акушерского пособия при узком тазе
  60. Влагалищное исследование
  61. Наружные методы выделения послеродового
  62. Ручное обследование полости матки
  63. Техника выслушивания сердцебиения плода
  64. Алгоритм подготовки к ФГДС.
  65. Техника выполнения симптома Пастернацкого.
  66. Продемонстрируйте технику поверхностной пальпации живота по Образцову-Стражеско
  67. Техника пальпации и перкуссии печени.
  68. Техника выполнения измерения артериального давления, определения пульса.
  69. Измерение температуры тела.  
Покажите на фантоме места выслушивания легких, сердца.
  71. Техника забора мазка из зева на флору.
  72. Технику взятия мазка из зева на палочку Леффлера ( на VL)
  73. Продемонстрируйте на фантоме технику соскоба с перианальных складок.
  74. Продемонстрируйте технику забора кала на бактериологическое исследование, Продемонстрируйте технику забора кала на копрограмму.
  76. Техника измерения роста у грудных детей.
  77. Техника измерения окружности головы ребенка
  78. Техника взвешивания грудного ребенка
  79. Техника закапывания капель в нос ребенку
  80. Техника измерения окружности грудной клетки
  81. Техника проведения антропометрических измерений детям старшего возраста
  82. Продемонстрируйте технику контрольного кормления
  83. Техника измерения температуры тела ребенка
- Методы рентгенологического обследования пациента с заболеванием мочевой системы в хирургической практике.
85. Продемонстрируйте технику туалета и УФО кожи пораженной области
  86. Набор для плевральной пункции
  87. Техника подсчета водного баланса
  88. Оцените результаты общего анализа крови пациента с терминологией
  89. Подготовка пациента к проведению ЭКГ
  90. Определение глюкозы и кетоновых тел в моче с помощью тест-полосок
  91. Техника сбора мочи по Нечипоренко
  92. Техника сбора анализа мочи по Зимницкому
  93. Подготовка пациента к биохимическому исследованию крови
  94. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза.
  95. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции.
  96. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции
  97. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.
  98. Продемонстрируйте технику определения менингеальных симптомов.
  99. Продемонстрируйте технику применения физических методов охлаждения.
  100. Продемонстрируйте технику сбора мокроты на общий анализ
  101. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела.
  102. Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки на стопу.
  103. Продемонстрируйте технику наложения на голень повязки спиральной с перекрестками с помощью марлевого бинта.
  104. Продемонстрируйте технику обработки операционного поля на фантоме
  105. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.
  106. Продемонстрируйте технику подготовки пациента к ФГДС.

- 107.Продемонстрируйте технику сбора кала на копрограмму.  
 108.Продемонстрируйте технику применения отвлекающей терапии.  
 109.Продемонстрируйте технику введения литической смеси.  
 110.Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.  
 111.Продемонстрируйте технику измерения температуры тела.  
 112.Продемонстрируйте технику пальпации отеков.  
 113.Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений  
 114.Продемонстрируйте технику согревающего компресса на сустав  
 Продемонстрируйте технику закапывания капель в нос.  
 116.Продемонстрируйте технику сбора мочи на общий анализ.  
 Продемонстрируйте технику соскоба на яйца глистов  
 Продемонстрируйте технику обработки полости рта  
 119. Оформить направление в лабораторию на ОАК, сахар крови, ОАМ, на взятие крови и определение резус-фактора, исследования крови на АФП (Альфа-фетопротеин), на исследование крови на ХГЧ (хорионический гонадотропин человека), на исследование крови на сифилис - реакцию Вассермана, соскоб на я/гл, моча по Нечипоренко, Зимницкому, биохимическое исследование крови, исследование кала на реакцию Грегерсена исследование кала на копрограмму, на пробу мочи по Зимницкому, на бактериологическое исследования выделений из влагалища  
 Выписать направление на УЗИ внутренних органов, УЗИ почек, УЗИ щитовидной железы на ЭКГ и ЭхоКС, рентгенографию придаточных пазух носа, на рентгенографию желудка, на ФГДС на рентгенографию органов брюшной полости, на рентгенографию органов грудной клетки направление ребенку, на рентгенографию легких  
 Выписать направление на консультацию к врачу специалисту  
 Выписать направление на физлечение.

## 2.5 Критерии оценки

Отметка (оценк а)	Критерии оценивания
«5» (отлично)	Студент не затрудняется при ответах на видеоизмененные вопросы. Свободно применяет полученные знания
«4» (хорошо)	Студент отвечает без особых затруднений на вопросы, серьезных ошибок не допускает, но допускает неточности
«3» (удовлетворительно)	Студент испытывает затруднения при ответе. Требуется дополнительных вопросов преподавателя
«2» (неудовлетворительно)	Студент имеет отдельные представления об изученном материале, большая часть материала не усвоена.

		Критери
«5» (отлично)	Рабочее место оснащено с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции, практическим ритмом выполнения манипуляций, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	
«4» (хорошо)	Рабочее место не полностью самостоятельно оснащено для выполнения практической манипуляции, практические требования к безопасности пациента и персонала.	
«3» (удовлетворительно)	Рабочее место не полностью оснащено для выполнения манипуляции, нарушена последовательность ее выполнения, дополнительные вопросы и комментарии преподавателя, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	
«2» (неудовлетворительно)		
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	
	правильно	

<p>де- ле- ние нар уше нны х по- треб но- стей , про- бле м, по- ста- нов ка це- лей/ со- став ле- ние пла на об- сле- до- ва- ния</p>	
<p>пра- вил ьны й вы- бор так- тик и дей- стви й</p>	
<p>ока- за- ние не- от- лож ной по- мо- щи/ со- став ле- ние пла на сест рин</p>	

	<p>СКОГ о ухо да в со- от- вет- стви и с ал- го- рит- мам и дей- стви й/ со- став ле- ние пла на ле- че- ния</p>	
	<p>За- пол- не- ние ме- ди- цин ско й до- ку- мен та- ции</p>	
<p>4 (хо- рош о)</p>	<p>ком пле ксн ая оце нка пре дло- жен ной си- туа- ции, не- зна- чи- тель ные за- труд не- ния</p>	

при обо- сно- ва- нии	
вы- де- ле- ние нар уше нны х по- треб но- стей , про- бле м, по- ста- нов ка це- лей/ со- став ле- ние пла на об- сле- до- ва- ния при нав одя- щих во- про- сах пе- да- гога	
пра- вил ьны й вы- бор так- тик и дей- стви й	
ока-	

<p>за- ние не- от- лож- ной по- мо- щи/ со- став- ле- ние пла- на сест- рин- ског- о ухо- да в со- от- вет- стви- и с ал- го- рит- мам и дей- стви- й/ со- став- ле- ние пла- на ле- че- ния с до- пол- ни- тель- ным и во- про- сам и пе- да- гога ;</p>	
<p>За- пол- не- ние</p>	



	ме- ди- цин- ско- й до- ку- мен- та- ции с нед- оче- там- и	
3 (удо- вле- тво- ри- тел- ьно)	за- тру- дне- ния с ком- пле- ксн- ой оце- нко- й пре- дло- жен- ной си- туа- ции; не- пол- ный от- вет, тре- бу- ю- щий нав- одя- щих во- про- сов пе- да- гога ;	
	вы- де- ле- ние нар- уше- нны- х	

<p>по- треб но- стей , про- бле м, по- ста- нов ка це- лей/ со- став ле- ние пла на об- сле- до- ва- ния -не- пол- ный от- вет, тре- бу- ю- щий нав одя- щих во- про- сов пе- да- гога ;</p>	
<p>вы- бор так- тик и дей- стви й, в со- от- вет- стви и с си- туа- ции й,</p>	

	<p>воз- мо- жен при нав одя- щих во- про- сах пе- да- гога ,</p>	
	<p>ока- за- ние не- от- лож ной по- мо- щи/ со- став ле- ние пла на на сест рин ског о ухо да в со- от- вет- стви и с ал- го- рит- мам и дей- стви й/ со- став ле- ние пла на ле- че- ния - не- пол- ный</p>	

	от- вет, тре- бу- ю- щий нав- одя- щих во- про- сов пе- да- гога ;	
	За- пол- не- ние ме- ди- цин- ско- й до- ку- мен- та- ции с гру- бым и нед- оче- там и	
2 (не- удо- вле- тво- ри- тел- ьно)	не- вер- ная оце- нка си- туа- ции;	
	вы- де- ле- ние нар- уше- нны- х по- треб- но- стей , про- бле- м,	

<p>по- ста- нов ка це- лей/ со- став ле- ние пла на об- сле- до- ва- ния -не- пол- ный от- вет, тре- бу- ю- щий нав одя- щих во- про- сов пе- да- гога ;</p>	
<p>не- пра- вил ьно вы- бра нна я так- тика дей- стви й, при во- дя- щая к уху дше нию си- туа- ции, нар уше</p>	

	<p>нию без- опа- сно- сти па- ци- ента</p>	
	<p>ока- за- ние не- от- лож- ной по- мо- щи/ со- став- ле- ние пла- на сест- рин- ског- о ухо- да в со- от- вет- стви- и с ал- го- рит- мам и дей- стви- й/ со- став- ле- ние пла- на ле- че- ния с гру- бым и оши- бка- ми</p>	
	<p>Не-</p>	

	пра- вил ьно е за- пол- не- ние ме- ди- цин ско й до- ку- мен та- ции	
--	---	--

### 3. Оценка по учебной и (или) производственной практике

#### 3.1 Общие положения

Целью оценки по учебной и (или) производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций; практического опыта и умений. Оценка по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности обучающегося/студента на практике) с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

#### 3.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

##### 3.2.1 Учебная практика

Таблица 6 – Виды работ и проверяемые компетенции

<b>УП.02.02 Осуществление лечебно -диагностической деятельности пациентов хирургического профиля</b>	
Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка. Обследование пациента хирургического профиля: сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование. 2. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. 3. Планирование лабораторно-инструментального обследования пациентов хирургического профиля. 4. Проведение диагностических манипуляций. 5. Интерпретация результатов обследования,	



лабораторных и инструментальных методов диагностики.

6. Проведение дифференциальной диагностики хирургических, травматологических, онкологических заболеваний.
7. Определение программы лечения пациентов различных возрастных групп.
8. Определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп.
9. Проведение лечебных манипуляций.
10. Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией.
11. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.
12. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.
13. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.
14. Оформление медицинской документации
15. Проведение

<p>экспертизы временной нетрудоспособности 16. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</p>	
<p><b>УП.02.03</b> <b>Осуществление лечебно - диагностической деятельности пациентов педиатрического профиля,</b></p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка.</p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка <b>Виды работ</b> 1. Проведение оценки физического развития по центильным таблицам. 2. Проведение оценки нервно-психического развития детей первых 3-х лет жизни 3. Проведение диагностики комплексного состояния здоровья ребенка. 4. Проведение обследования детей различного возраста:</p>	

<p>сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.</p> <p>5. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.</p> <p>6. Составление плана лабораторно-инструментального обследования ребенка.</p> <p>7. Подготовка ребенка к диагностическим манипуляциям.</p> <p>8. Проведение диагностических манипуляций.</p> <p>9. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>10. Определение программы лечения.</p> <p>11. Определение тактики ведения в зависимости от диагноза заболевания.</p> <p>12. Проведение лечебных манипуляций.</p> <p>13. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-</p>	
---	--

<p>специалистов.</p> <p>14. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</p> <p>15. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</p> <p>16. Оформление медицинской документации</p> <p>17. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</p>	
<p><b>УП.02.04 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов акушерско-гинекологического профиля, 4 семестр</b></p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка.</p>	
<p>Инструктаж по охране труда и</p>	

пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка

**Виды работ**

1. Проведение различных методов обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде.

2. Планирование обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде.

3. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.

4. Прием родов под контролем врача (акушерки).

5. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.

6. Заполнение индивидуальной карты беременной и истории родов.

7. Проведение обследования пациентки с гинекологической патологией.

8. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.

9. Интерпретация резуль-

<p>татов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>10. Назначение лечения, контроль эффективности лечения.</p> <p>11. Проведение лечебно-диагностических манипуляций.</p> <p>12. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</p> <p>13. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</p> <p>14. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</p> <p>15. Оформление медицинской документации</p> <p>16. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</p>	
---	--

### 3.2.2 Производственная практика

Таблица 7 – Виды работ и проверяемые компетенции

<b>Виды работ</b>	
-------------------	--

<p><b>ПП.02.01</b> Осу- ществление ле- чебно -диагно- стической дея- тельности паци- ентов терапев- тического про- филя</p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и ин- фекционной безопасности, знакомство со структурой ор- ганизации, пра- вилами внут- реннего распо- рядка.</p> <p><b>Виды работ</b></p> <p>1. Прове- дение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общего визуального осмотра паци- ента;</li> <li>- измере- ния роста, массы тела, ос- новных анато- мических окружностей;</li> <li>- измере- ния окружности головы, окруж- ности грудной клетки, тол- щины кожной складки (плико- метрия).</li> </ul> <p>2. Интер- претация и ана- лиз следующих результатов фи- зикального об- следования с учетом возраст- ных особенно- стей и заболева- ния:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- термо- метрия общая;</li> <li>- измере- ние частоты ды- хания;</li> <li>- измере- ние частоты сердцебиения;</li> <li>- иссле- дование пульса, исследование пульса методом</li> </ul>	

<p>мониторинга;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления;</li> <li>- регистрация электрокардиограммы;</li> <li>- прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров;</li> <li>- оценка поведения пациента с психическими расстройствами.</li> </ul> <p>3. Проведение диагностических манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- взятие и посев крови на гемокультуру, рвотных масс, промывных вод, мочи, испражнений для бактериологического исследования;</li> <li>- взятие материала из зева и носа на дифтерию, слизи из носоглотки, крови для бактериологического исследования на менингококк;</li> <li>- постановка внутрикожной диагностической пробы;</li> <li>- взятие слизи из зева и носа, носоглоточного отделяемого для вирусологического исследования.</li> </ul>	
---	--



<p>4. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>5. Осуществление диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений.</p> <p>6. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний</p> <p>7. Формулирование и обоснование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями.</p> <p>8. Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни.</p> <p>9. Проведение следующих медицинских манипуляций и процедур:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода;</li> <li>– ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер;</li> <li>– пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>– пункция и катетери-</li> </ul>	
---	--

зация периферических вен, в том числе кубитальной;

- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
- уход за сосудистым катетером.

10. Осуществление введения лекарственных препаратов:

- подкожно, внутривенно, внутримышечно;
- интраназально, втиранием растворов в волосистую часть головы;
- ректально, с помощью клизмы.

11. Проведение мониторинга течения заболевания, осуществление коррекции плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.

12. Ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому.

13. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.

14. Оформление рецептов

<p>на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</p> <p>15. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</p> <p>16. Оформление медицинской документации</p> <p>17. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>18. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</p>	
<p><b>ПП.02.02</b> Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля 4 семестр</p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка.</p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внут-</p>	

ренного распорядка.

**Виды работ**

1. Обследование пациентов с острой и хронической хирургической патологией, травматическими повреждениями, онкологическими заболеваниями.
2. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.
3. Планирование лабораторно инструментального обследования пациентов.
4. Проведение диагностических манипуляций.
5. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.
6. Оформление направлений на обследование.
7. Проведение дифференциальной диагностики хирургических, травматологических, онкологических

<p>заболеваний.</p> <p>8. Определение программы лечения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>9. Определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>10. Проведение лечебных манипуляций.</p> <p>11. Проведение контроля эффективности лечения.</p> <p>12. Осуществление контроля состояния пациента.</p> <p>13. Организация оказания психологической помощи.</p> <p>14. Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией.</p> <p>15. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</p> <p>16. Оформление рецептов на лекарствен-</p>	
--	--

<p>ные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</p> <p>17. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</p> <p>18. Оформление медицинской документации</p> <p>19. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</p>	
<p><b>ПП.02.03 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов педиатрического профиля</b></p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка</p> <p><b>Виды работ</b></p> <p>1. Проведение обследования детей различного возраста.</p>	

<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.</li> <li>3. Составление плана лабораторно-инструментального обследования ребенка.</li> <li>4. Подготовка ребенка к диагностическим манипуляциям.</li> <li>5. Проведение диагностических манипуляций.</li> <li>6. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</li> <li>7. Определение программы лечения.</li> <li>8. Определение тактики ведения в зависимости от диагноза заболевания.</li> <li>9. Проведение лечебных манипуляций.</li> <li>10. Проведение контроля эффективности лечения.</li> <li>11. Осуществление кон-</li> </ol>	
---	--

<p>троля состояния ребенка.</p> <p>12. Оказание психологической помощи ребенку и его окружению.</p> <p>13. Назначение лечебного питания.</p> <p>14. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</p> <p>15. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</p> <p>16. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</p> <p>17. Оформление медицинской документации</p> <p>18. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Оформление листка нетрудоспособности в форме элек-</p>	
---	--



<p>тронного доку- мента</p>	
<p><b>ПП.02.04 Осу- ществление ле- чебно -диагно- стической дея- тельности па- циентов аку- шерско-гине- кологического профиля</b></p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и ин- фекционной безопасности, знакомство со структурой ор- ганизации, пра- вилами внут- реннего распо- рядка.</p>	
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и ин- фекционной безопасности, знакомство со структурой ор- ганизации, пра- вилами внут- реннего распо- рядка <b>Виды работ</b> 1. Прове- дение различ- ных методов об- следования бе- ременной, роже- ницы и родиль- ницы в родах и послеродовом периоде. 2. Плани- рование обсле- дования бере- менной, роже- ницы и родиль- ницы в родах и послеродовом периоде. 3. Интер- претация ре- зультатов обсле- дования, лабо- раторных и ин- струментальных методов диагно- стики.</p>	

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>4. Прием родов под контролем врача (акушерки).</li><li>5. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.</li><li>6. Заполнение индивидуальной карты беременной и истории родов.</li><li>7. Проведение обследования пациентки с гинекологической патологией.</li><li>8. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.</li><li>9. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</li><li>10. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</li><li>11. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</li><li>12. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</li></ol> |  |
|--|--|

13. Оформление медицинской документации	
14. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности	
Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа	

### 3.3 Форма аттестационного листа

#### Форма аттестационного листа

##### Аттестационный лист по производственной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время производственной практики ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

#### ПП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов терапевтического профиля

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика		
	Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка.</p> <p><b>Виды работ</b></p> <p>1. Проведение: общего визуального осмотра пациента; измерения роста, массы тела, основных анатомических окружностей; измерения окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (пликометрия).</p> <p>2. Интерпретация и анализ следующих результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: термометрия общая; измерение частоты дыхания; измерение частоты сердцебиения; исследование пульса, исследование пульса методом мониторингования; измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления; регистрация электрокардиограммы; прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; оценка поведения пациента с психическими расстройствами.</p> <p>3. Проведение диагностических манипуляций: взятие и посев крови на гемокультуру, рвотных масс, промывных вод, мочи, испражнений для бактериологического исследования; взятие материала из зева и носа на дифтерию, слизи из носоглотки, крови для бактериологического исследования на менингококк; постановка внутрикожной диагностической пробы; взятие слизи из зева и носа, носоглоточного отделяемого для вирусологического исследования.</p> <p>4. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>5. Осуществление диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений.</p> <p>6. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний</p> <p>7. Формулирование и обоснование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями.</p> <p>8. Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни.</p> <p>9. Проведение следующих медицинских манипуляций и процедур: ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер;</p>			

<p>пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;  пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;  внутривенное введение лекарственных препаратов;  непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;  уход за сосудистым катетером.</p> <p>10. Осуществление введения лекарственных препаратов:  накожно, внутривожно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно;  интраназально, втиранием растворов в волосистую часть головы;  ректально, с помощью клизмы.</p> <p>11. Проведение мониторинга течения заболевания, осуществление коррекции плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.</p> <p>12. Ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому.</p> <p>13. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</p> <p>14. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</p> <p>15. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</p> <p>16. Оформление медицинской документации</p> <p>17. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>18. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</p>			
--	--	--	--

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.  
**Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.  
**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.  
**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Заключение:** В ходе ПП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 2.1 - ПК 2.4. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)  
Общий руководитель ПП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПО

## Форма аттестационного листа

### Аттестационный лист по учебной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время учебной практики «ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности»

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

### УП.02.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика		
	Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка. <b>Виды работ</b> 1. Обследование пациента хирургического профиля: сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование. 2. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. 3. Планирование лабораторно-инструментального обследования пациентов хирургического профиля. 4. Проведение диагностических манипуляций. 5. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. 6. Проведение дифференциальной диагностики хирургических, травматологических, онкологических заболеваний. 7. Определение программы лечения пациентов различных возрастных групп. 8. Определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп. 9. Проведение лечебных манипуляций. 10. Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией. 11. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. 12. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. 13. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. 14. Оформление медицинской документации 15. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности 16. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа			

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.

**Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.

**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Заключение:** В ходе УП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 2.1 - ПК 2.4. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Общий руководитель УП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПО

### Форма аттестационного листа

#### Аттестационный лист по производственной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время производственной практики ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

#### **ПП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов хирургического профиля**

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика		
	Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка.</p> <p><b>Виды работ</b></p> <p>20. Обследование пациентов с острой и хронической хирургической патологией, травматическими повреждениями, онкологическими заболеваниями.</p> <p>21. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.</p> <p>22. Планирование лабораторно инструментального обследования пациентов.</p> <p>23. Проведение диагностических манипуляций.</p> <p>24. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>25. Оформление направлений на обследование.</p> <p>26. Проведение дифференциальной диагностики хирургических, травматологических, онкологических заболеваний.</p> <p>27. Определение программы лечения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>28. Определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>29. Проведение лечебных манипуляций.</p> <p>30. Проведение контроля эффективности лечения.</p> <p>31. Осуществление контроля состояния пациента.</p> <p>32. Организация оказания психологической помощи.</p> <p>33. Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией.</p>			

34. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.			
35. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.			
36. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.			
37. Оформление медицинской документации			
38. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности			
39. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа			

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.  
**Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.  
**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.  
**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Заключение:** В ходе ПП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 2.1 - ПК 2.4. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)  
Общий руководитель ПП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПО

### Форма аттестационного листа

#### Аттестационный лист по учебной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время учебной практики ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

#### УП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов педиатрического профиля

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика		
	Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка <b>Виды работ</b> 18. Проведение оценки физического развития по центильным таблицам. 19. Проведение оценки нервно-психического развития детей первых 3-х лет жизни 20. Проведение диагностики комплексного состояния здоровья ребенка. 21. Проведение обследования детей различного возраста: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.			



22. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. 23. Составление плана лабораторно-инструментального обследования ребенка. 24. Подготовка ребенка к диагностическим манипуляциям. 25. Проведение диагностических манипуляций. 26. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. 27. Определение программы лечения. 28. Определение тактики ведения в зависимости от диагноза заболевания. 29. Проведение лечебных манипуляций. 30. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. 31. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. 32. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи. 33. Оформление медицинской документации 34. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа			
---	--	--	--

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.  
**Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во нестандартных ситуациях.  
**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.  
**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Заключение:** В ходе УП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 2.1 - ПК 2.4. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Общий руководитель УП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПО

### Форма аттестационного листа

#### Аттестационный лист по производственной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время производственной практики ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

#### ПП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов педиатрического профиля

<b>Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики</b>	<b>Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика</b>		
	<b>Высокий 5 баллов</b>	<b>Средний 4 балла</b>	<b>Низкий 3 балла</b>

<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка</p> <p><b>Виды работ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>19. Проведение обследования детей различного возраста.</li> <li>20. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.</li> <li>21. Составление плана лабораторно-инструментального обследования ребенка.</li> <li>22. Подготовка ребенка к диагностическим манипуляциям.</li> <li>23. Проведение диагностических манипуляций.</li> <li>24. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</li> <li>25. Определение программы лечения.</li> <li>26. Определение тактики ведения в зависимости от диагноза заболевания.</li> <li>27. Проведение лечебных манипуляций.</li> <li>28. Проведение контроля эффективности лечения.</li> <li>29. Осуществление контроля состояния ребенка.</li> <li>30. Оказание психологической помощи ребенку и его окружению.</li> <li>31. Назначение лечебного питания.</li> <li>32. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</li> <li>33. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</li> <li>34. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</li> <li>35. Оформление медицинской документации</li> <li>36. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</li> </ol> <p>Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</p>			
---	--	--	--

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.  
**Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.  
**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.  
**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Заключение:** В ходе ПП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 2.1 - ПК 2.4. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)  
Общий руководитель ПП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПО

### Форма аттестационного листа

#### Аттестационный лист по учебной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время учебной практики ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_
- Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_
2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_
3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:
5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

**Форма аттестационного листа**

**Аттестационный лист по учебной практике**

**УП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов акушерско-гинекологического профиля**

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика		
	Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка</p> <p><b>Виды работ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение различных методов обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде.</li> <li>2. Планирование обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде.</li> <li>3. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</li> <li>4. Прием родов под контролем врача (акушерки).</li> <li>5. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.</li> <li>6. Заполнение индивидуальной карты беременной и истории родов.</li> <li>7. Проведение обследования пациентки с гинекологической патологией.</li> <li>8. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.</li> <li>9. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</li> <li>10. Назначение лечения, контроль эффективности лечения.</li> <li>11. Проведение лечебно-диагностических манипуляций.</li> <li>12. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</li> <li>13. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</li> <li>14. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.</li> <li>15. Оформление медицинской документации</li> <li>16. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</li> <li>17. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</li> </ol>			

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.

**Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.

**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Заключение:** В ходе УП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 2.1 - ПК 2.4. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Общий руководитель УП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПО

## Форма аттестационного листа

### Аттестационный лист по производственной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время производственной практики ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

### ПП.02.01 Осуществление лечебно-диагностической деятельности пациентов акушерско-гинекологического профиля

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика		
	Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка</p> <p><b>Виды работ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение различных методов обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде.</li> <li>2. Планирование обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде.</li> <li>3. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</li> <li>4. Прием родов под контролем врача (акушерки).</li> <li>5. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.</li> <li>6. Заполнение индивидуальной карты беременной и истории родов.</li> <li>7. Проведение обследования пациентки с гинекологической патологией.</li> <li>8. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией.</li> <li>9. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики.</li> <li>10. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</li> <li>11. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.</li> <li>12. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи.</li> <li>13. Оформление медицинской документации</li> <li>14. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</li> <li>15. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа</li> </ol>			

\*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.

**Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

**Средний уровень (4 балла)** - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.

**Низкий уровень (3 балла)** - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Заключение:** В ходе ПП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 2.1 - ПК 2.4. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Общий руководитель ПП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПО \_\_\_\_\_

### 3.4 Экспертный лист выполнения заданий квалификационного экзамена

«ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности»

(ФИО)

Обучающийся(ая) на 2 курсе специальности 31.02.01 Лечебное дело освоил(а) программу профессионального модуля

**Действие  
выполнено  
правильно**

**Действие  
выполнено с недочетами**















**РЕШЕНИЕ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ: ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ -**

(освоена / не освоена)

Оценка \_\_\_\_\_

Подписи членов экзаменационной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Члены аттестационной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**4 Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)**

**4.1 Паспорт**

*Назначение:*

Контрольно-оценочные материалы (далее – КОМ) предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.02 Осуществление лечебно - диагностической деятельности (углубленная подготовка) по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело

**4.2 Задание для экзаменуемого**

**Типовые задания для экзамена квалификационного**

КУ-54

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «__»_____2024г. Председатель ЦМК _____ Н.В. Кулишкина</p>	<p>Квалификационный экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 ПМ.02 «Осуществление лечебно-диагностической деятельности» Группа..... 4семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ А.Н. Попов «__» _____2024 г.</p>
---	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.

Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.

3. Указания: как можно точнее выполнить задания.

4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.



### **Задача**

Больной Г., 35 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, повышение температуры, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку.

Заболел 10 дней назад: появился насморк, кашель, болела голова, лечился сам, больничный лист не брал. Хуже стало вчера - вновь поднялась температура до 38,40С.

Объективно: температура - 38,60С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, гиперемия лица. ЧДД - 30 в мин.

При осмотре грудной клетки и при пальпации изменений нет. При перкуссии справа под лопаткой притупление перкуторного звука. При аускультации в этой области дыхание более жесткое, выслушиваются звучные влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 98 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/60 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Абдоминальной патологии не выявлено.

#### **Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Определите тактику ведения пациента. Составьте план обследования пациента при данной патологии (ПК 2.1)

2. Составьте план лечения пациента при данной патологии. Продемонстрируйте технику сбора мокроты на общий анализ (ПК 2.2).

3. Проведите динамическое наблюдение за пациентом при данной патологии. Проведите интерпретацию представленных данных (ПК.2.3).

Проведите экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми



актами. Заполните образец (ПК.2.4).

**Преподаватели:** \_\_\_\_\_/ФИО/

### 4.3 Пакет экзаменатора

#### 4.3.1 Условия

Количество вариантов каждого задания / пакетов заданий для экзаменуемого: 25

Время выполнения каждого задания: 40 минут.

Оборудование: муляжи, плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции, контейнеры для сбора отходов класса А и Б, перчатки, маски, шапочки.

### 5. Оценочная ведомость по профессиональному модулю

\_\_\_\_\_  
(Код, наименование модуля)  
Студент(-ка) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
обучающийся (-аяся) на \_\_\_\_\_ курсе по специальности СПО \_\_\_\_\_  
(код, наименование)  
освоил (-а) программу профессионального модуля \_\_\_\_\_  
(Код, наименование модуля)  
в объеме \_\_\_\_\_ часов с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Результаты промежуточной аттестации по элементам профессионального модуля:

Элементы модуля	
МДК.02.01.	Экзамен - 3 семестр
МДК.02.01.	Зачет с оценкой — 3, 4 семестр
МДК.02.01	Комплексный экзамен – 4 семестр
МДК.02.02	Комплексный экзамен – 4 семестр
МДК.02.03	Комплексный экзамен – 4 семестр
МДК.02.04	Комплексный экзамен – 4 семестр
УП.02.01	Зачет с оценкой – 2 семестр
УП.02.02	Зачет с оценкой – 3 семестр
УП.02.03	Зачет с оценкой – 4 семестр
УП.02.04	Зачет с оценкой – 4 семестр
ПП.02.01	Зачет с оценкой – 3 семестр
ПП.02.02	Зачет с оценкой – 4 семестр
ПП.02.03	Зачет с оценкой – 4 семестр
ПП.02.04	Зачет с оценкой – 4 семестр
ПМ.02	Квалификационный экзамен – 4 семестр
Курсовая работа	Зачет с оценкой — 4 семестр
<b>Коды проверяемых компетенций</b>	
ПК. 2.1 Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых	Проводит обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хрониче

заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	
ПК. 2.2 Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	Составляет план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями
ПК. 2.3 Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	Осуществляет динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
ПК. 2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами	Проводит экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами
ОК 01.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>-анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи;</li> <li>-выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</li> <li>- составлять план действия;</li> <li>-определять необходимые ресурсы;</li> <li>- владеть актуальными методами работы в профессиональных и смежных сферах;</li> <li>- реализовывать составленный план оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью других);</li> <li>- актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;</li> <li>- основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях;</li> <li>- методы работы в профессиональной и смежных сферах;</li> <li>- структуру плана для решения задач;</li> <li>- порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.</li> </ul>
ОК 02.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять задачи для поиска информации;</li> <li>- определять необходимые источники информации;</li> <li>- планировать процесс поиска;</li> <li>- структурировать получаемую информацию;</li> <li>- выделять наиболее значимое в перечне информации;</li> <li>- оценивать практическую значимость результатов поиска;</li> <li>- оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач;</li> <li>- использовать современное программное обеспечение;</li> <li>- использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач;</li> <li>- номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности;</li> <li>- приемы структурирования информации;</li> <li>- формат оформления результатов поиска информации и современные средства и устройства информатизации;</li> <li>- порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых технологий.</li> </ul>

ОК 04.	- содержание актуальной нормативно-правовой документации; - современная научная и профессиональная терминология; - возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; - основы финансовой грамотности; - правила разработки бизнес-планов; - порядок выстраивания презентации; - кредитные банковские продукты; - организовывать работу коллектива и команды; - взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
ОК 05	- грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять тол
ОК 06	- описывать значимость своей специальности; - применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07.	- соблюдать нормы экологической безопасности; - определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; - организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона; - правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные - пути обеспечения ресурсосбережения; - принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 09	понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; - участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; - строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; - кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); - писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы; - знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); - лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; - особенности произношения; - правила чтения текстов профессиональной направленности.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Подпись и Ф.И.О. председателя аттестационной комиссии)

(Подпись и Ф.И.О. члена аттестационной комиссии)

(Подпись и Ф.И.О. члена аттестационной комиссии)

### Литература для студента:

#### Основные печатные издания:

1. Радзинский В.Е. Акушерство: учебник / под ред. В.Е. Радзинского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-5156-4. - Текст : непосредственный
2. Григорьев, К.И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста: учебник / К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5630-9. - Текст : непосредственный
3. Егоров, Е.А. Диагностика и лечение пациентов офтальмологического профиля: учебник / Е.А. Егоров, А.А. Рябцева, Л.Н. Харченко, Л.М. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5053-6. - Текст : непосредственный
4. Макеева И.М. [и др.]. Диагностика и лечение пациентов стоматологического профиля: учебник / Макеева И.М. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4854-0. - Текст : непосредственный
5. Нечаев, В.М. Диагностика терапевтических заболеваний: учебник / В.М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л.С. Фролькис. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5677-4. - Текст : непосредственный

6. Запруднов, А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. - Текст : непосредственный
  7. Кочергин, Н.Г. Кожные и венерические болезни: диагностика, лечение и профилактика: учебник / Н.Г. Кочергин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5464-0. - Текст : непосредственный
  8. Нечаев, В.М. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебник / В.М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л.С. Фролькис. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 880 с.: ил. - ISBN 978-5-
  9. Спринц А.М. Нервные болезни: учебник/ А.М. Спринца, В.А. Михайлова. - СецЛит, 2019. - 407 с. - ISBN 978-5-299-00773-2. - Текст : непосредственный
  10. Пальчун, В.Т. Болезни уха, горла и носа: учебник / В.Т. Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с.: ил. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5480-0. - Текст : непосредственный
  11. Пряхин, В.Ф. Диагностика болезней хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин; под ред. В.С. Грошилина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5483-1. - Текст : непосредственный
  12. Пряхин, В.Ф. Лечение пациентов хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин, В.С. Грошинин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5283-7. - Текст : непосредственный
  13. Шишкин, А.Н. Лечение пациентов гериатрического профиля: учебное пособие /А.Н. Шишкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5085-7. - Текст : непосредственный
  14. Тюльпин, Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник / Ю.Г. Тюльпин. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2019. - 496 с.: ил.- ISBN 978-5-9704-5460-2. - Текст : непосредственный
  15. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни: учебник / Н.Д. Ющук, Г.Н. Кареткина, Л. И. Мельникова. - 5-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5209-7. - Текст : непосредственный
- Основные электронные издания:**
16. СанПиН 3.3686–21 от 1 сентября 2021г. «Санитарно- эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» Текст: электронный [www.consultant.ru/](http://www.consultant.ru/) СПС КонсультантПлюс. – Режим доступа: локальный; по договору. – Обновление еженедельно.
  17. Приказ № 125н от 21 марта 2014 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» Текст: электронный Обновление еженедельно.
  18. ГОСТ Р 52623.2-2015 Национальный стандарт Российской федерации, технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия.М:Стандартинформ, 2015 Текст: электронный [www.consultant.ru/](http://www.consultant.ru/) СПС КонсультантПлюс. – Режим доступа: локальный; по договору. – Обновление еженедельно.
  19. ГОСТ Р 52623.3 -2015 Национальный стандарт Российской Федерации, технология выполнения простых медицинских услуг , манипуляции сестринского ухода.- М:Стандартинформ, 2016 Текст: электронный [www.consultant.ru/](http://www.consultant.ru/) СПС КонсультантПлюс. – Режим доступа: локальный; по договору. – Обновление еженедельно.
  20. ГОСТ Р 52623.4-2015 Национальный стандарт Российской федерации, технологии выполнения медицинских услуг инвазивных вмешательств.: Москва, Стандартинформ,2015 Текст: электронный [www.consultant.ru/](http://www.consultant.ru/) СПС КонсультантПлюс. –

- Режим доступа: локальный; по договору. – Обновление еженедельно. Акушерство: учебник / под ред. В.Е. Радзинского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-5156-4. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970451564.html> Режим доступа : по подписке.
21. Болезни зубов и полости рта: учебник / И.М. Макеева, Т.С. Сохов, М.Я. Алимова [и др. ]. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 256 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5675-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970456750.html> Режим доступа : по подписке.
  22. Григорьев, К.И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста: учебник / К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5630-9. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970456309.html> Режим доступа : по подписке.
  23. Диагностика и лечение пациентов офтальмологического профиля: учебник / Е.А. Егоров, А.А. Рябцева, Л.Н. Харченко, Л.М. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5053-6. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970450536.html> Режим доступа : по подписке.
  24. Диагностика терапевтических заболеваний: учебник / В.М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л.С. Фролькис. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5677-4. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970456774.html> Режим доступа : по подписке.
  25. Диагностика и лечение пациентов стоматологического профиля: учебник / Макеева И.М. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4854-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970448540.html> Режим доступа : по подписке.
  26. Егоров, Е.А. Глазные болезни: учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4867-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL:
  27. Запруднов, К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - подписке.
  28. Кочергин, Н.Г. Кожные и венерические болезни: диагностика, лечение и профилактика: учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5464-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454640.html> Режим доступа : по подписке.
  29. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 880 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5471-8. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454718.html> Режим доступа : по подписке.
  30. Пальчун, В.Т. Болезни уха, горла и носа: учебник / В.Т. Пальчун, А.В. Гуров. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5480-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL:
  31. Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / В.М. Нечаев, Т.Э. Макурина, Л.С. Фролькис [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 808 с.: ил. - Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970457511.html>

Режим доступа : по подписке.

32. Пряхин, В.Ф. Диагностика болезней хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин; под ред. В. С. Грошилина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5483-1. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454831.html> Режим доступа : по подписке.
33. Пряхин, В.Ф. Лечение пациентов хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин В.С. Грошин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5283-7. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452837.html> Режим доступа : по подписке.
34. Тюльпин, Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник / Ю.Г. Тюльпин. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2019. - 496 с.: ил.- ISBN 978-5-9704-5460-2. - Текст: электронный <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454602.html> Режим доступа : по подписке.
35. Шишкин, А.Н. Лечение пациентов гериатрического профиля: учебное пособие /А.Н. Шишкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5085-7. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970450857.html> Режим доступа : по подписке.
36. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни: учебник / Н.Д. Ющук, Г.Н. Кареткина, Л.И. Мельникова. - 5-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5209-7. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452097.html> Режим доступа : по подписке.

#### **Дополнительные источники:**

37. Акушерство: национальное руководство/под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080с. - ISBN 978-5-9704-66-32-2. - Текст : непосредственный
38. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство/под ред. М.Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1040с. - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : непосредственный
39. Инфекционные болезни: национальное руководство/под ред. Н.Д. Ющук, Ю.Л. Венгерова. - 3-изд. перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1104с. - ISBN 978-5-9704-6122-8. - Текст : непосредственный
40. Кардиология: национальное руководство/под ред. Е.В. Шляхто. -2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800с. - ISBN 978-5-9704-6092-4. - - Текст : непосредственный
41. Женская консультация: руководство / под ред. В.Е. Радзинского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6002-3. - - Текст : непосредственный
42. Кильдиярова, Р.Р. Детские болезни: учебник / под ред. Р.Р. Кильдияровой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - - Текст : непосредственный
43. Общая врачебная практика: национальное руководство в 2 т. Т.1/под ред. О.М. Лесняка, Е.В. Фроловой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 992с. - ISBN 978-5-9704-5520-3.- - Текст : непосредственный
44. Общая врачебная практика: национальное руководство в 2 т. Т.2/под ред. О.Ю. Кузнецова, Д.В. Заславский, Д.М. Максимова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 992с. - ISBN 978-5-9704-5521-0.- - Текст : непосредственный
45. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России: [сайт]. – URL:

**При изучении дисциплины в формате электронного обучения с использованием ДОТ** Неограниченная возможность доступа обучающегося к ЭИОС из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как

на территории организации, так и вне ее. Доступ к системам видеоконференцсвязи ЭИОС (мобильная и десктопная версии).