

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.02.2018
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.М. Железнов
«27» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Основы медицинских знаний и здорового образа жизни»

Направление подготовки 38.03.02 Менеджмент

Направленность (профиль) ОПОП- Менеджмент организации в здравоохранении

Форма обучения заочная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра Сестринского дела

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» января 2016г, приказ № 7.

2) Учебного плана по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

кафедрой Сестринского дела «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой Е.А. Мухачева

Ученым советом социально-экономического факультета «27» июня 2018 г. (протокол №6)

Председатель ученого совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры сестринского дела В.В. Шипицына

Рецензенты

Главный врач КОГБУЗ

«Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» А.А. Соболев

Зав. кафедрой пропедевтики

внутренних болезней и

профессиональных болезней

Кировского ГМУ, доцент, к.м.н. А.Я. Чепурных

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	7
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	8
3.7. Лабораторный практикум	8
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	8
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	8
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	8
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	8
4.2.1. Основная литература	8
4.2.2. Дополнительная литература	9
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	9
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	9
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	10
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	10
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	11
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	12

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» является формирование теоретического понимания основ медицинских знаний и принципов здорового образа жизни, способствующих профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди населения;

2. обучение студентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

3. мотивирование и стимулирование персонала организации, направленное на достижение стратегических и оперативных целей;

4. сбор, обработка и анализ информации о факторах внешней и внутренней среды организации для принятия управленческих решений.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» относится к блоку Б 1. Дисциплины вариативной части, дисциплины по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Медицинская экология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Общественное здоровье и здравоохранение; Основы социальной медицины.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются: *процессы реализации управленческих решений в организациях различных организационно-правовых форм.*

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

-организационно-управленческая;

-информационно-аналитическая.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ N,	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	ОК-8	способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	3.2. Потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей	У.2. Оценивать степень опасности возможных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий для персонала	В.2. Практическими навыками защиты населения от аварий, катастроф и стихийных бедствий	Собеседование, тестовые задания, контрольная работа	Собеседование
2	ОПК-1	владение навыками поиска, анализа и использования нормативных и правовых документов в своей профессиональной деятельности	3.2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	У.2. Анализировать основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	В.2. Способность применять основные положения законодательства Российской Федерации в своей профессиональной деятельности	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа	Собеседование, ситуационные задачи
3	ПК-2	владение различными способами разрешения конфликтных ситуаций при проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде	3.1. Основные теории и концепции взаимодействия людей в организации и управление конфликтами - основы делового общения, принципы и методы организации деловых коммуникаций	У.1. Анализировать коммуникационные процессы в организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности	В.1. Различными способами разрешения конфликтных ситуаций при проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа	Собеседование, ситуационные задачи

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры	
			№ 3	
1		2	2	
Контактная работа (всего)		10	10	
в том числе:				
Лекции (Л)		4	4	
Практические занятия (ПЗ)		6	6	
Самостоятельная работа (всего)		58	58	
В том числе:				
- контрольная работа		20	20	
- Подготовка к занятиям		18	18	
- Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации		20	20	
Вид промежуточной аттестации	зачет	контактная работа (ПА)	1	1
		самостоятельная работа	3	3
Общая трудоемкость (часы)		72	72	
Зачетные единицы		2	2	

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-1 ПК-2	Основы ЗОЖ	Нутрициология. Организация лечебного питания. Физическая культура, как составляющая ЗОЖ. Основы реабилитации.
2	ОК-8 ПК-2	Основы медицинских знаний	Основы медицинских знаний. Оценка функционального состояния пациента. Карантинные мероприятия.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+
2	Основы социальной медицины	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)			Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2			3	4	5	6	7	8
1	Основы ЗОЖ			2	4	-	-	38	44
2	Основы медицинских знаний			2	2	-	-	20	24
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	контактная работа (ПА)						1
			самостоятельная работа						3
	Итого:			4	6			58	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				№ 3 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Нутрициология. Организация лечебного питания	Нутрициология. Лечебное питание. Сбалансированность рационов питания. Основные принципы лечебного питания. Характеристика диет. Организации питания пациентов, находящихся в стационаре. (приказ МЗ РФ №330 от 2004г в редакции от 2006года).	2
2	2	Основы медицинских знаний.	Основы медицинских знаний. Осуществление ухода за пациентами с болью в сердце, с артериальной гипертензией, удушьем, при обмороке, шоке. Измерение и регистрация пульса, АД и ЧДД, роста, веса, окружности грудной клетки. Оценка состояния сознания пациента. Учет водного баланса. Термометрия. Уход за лихорадящими больными.	2
Итого				4

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				№ 3 сем
1	2	3	4	5
1	1	Нутрициология. Организация лечебного питания	Нутрициология. Лечебное питание. Сбалансированность рационов питания. Основные принципы лечебного питания. Характеристика диет. Организации питания пациентов, находящихся в стационаре. (приказ МЗ РФ №330 от 2004г в редакции от 2006года).	2
2	1	Физическая культура, как составляющая ЗОЖ. Основы реабилитации.	Понятие физкультуры и спорта. Режимы двигательной активности. Лечебная физкультура. Методы физической реабилитации	2
3	2	Основы меди-	Основы медицинских знаний. Осуществление	2

		цинских знаний. Оценка функционального состояния пациента. Карантинные мероприятия.	ухода за пациентами с болью в сердце, с артериальной гипертензией, удушьем, при обмороке, шоке. Измерение и регистрация пульса, АД и ЧДД, роста, веса, окружности грудной клетки. Оценка состояния сознания пациента. Учет водного баланса. Термометрия. Уход за лихорадящими больными. Применение средств простейшей физиотерапии: применение небулайзера, подача кислорода, постановка грелки, горчичников, компрессов. Карантинные мероприятия	
Итого:				6

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	3	Основы ЗОЖ	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, написание контрольной работы	38
2		Основы медицинских знаний	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации	20
Итого часов в семестре:				58
Всего часов на самостоятельную работу:				58

3.7. Лабораторный практикум - учебным планом не предусмотрен

3.8. Примерная тематика контрольных работ

1. Уход за пациентами с бронхиальной астмой, ЛФК (дыхательная гимнастика).
2. Уход за пациентами с АГ, первая помощь при гипертоническом кризе.
3. Двигательные режимы при сердечно-сосудистых заболеваниях, ЛФК.
4. Особенности питания при сердечно-сосудистых заболеваниях, ЛФК.
5. Диетотерапия при заболеваниях ЖКТ, ЛФК.
6. Диетотерапия при сахарном диабете, ЛФК.
7. Правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях.
8. О вреде курения.
9. О вреде наркотических средств.
10. О вреде алкоголя.
11. Средства доставки лекарственных веществ при заболеваниях органов дыхания.
12. Оказание доврачебной помощи при острых респираторных заболеваниях.
13. Подготовка пациента к проведению диагностических процедур.
14. Подготовка пациента к сбору биологических жидкостей для лабораторной диагностики.
15. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

«Уход за больными. Рабочая тетрадь» - учебно-методическое пособие 2016г; «Общие вопросы ухода за больными» 2016г; «Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования. Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований» 2017г: - учебные пособия(разработаны на кафедре), методические указания по изучению дисциплины.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие для студентов медВУЗов	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	2017, Москва: ГЭОТАР-Медиа	50	ЭБС «Консультант студента»
2	Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие для студентов медВУЗов	Т.Ю. Малкова, В.М. Рыжик, В.М. Милютина, Т.В. Шереметова	2018, С-Петербург: Лань	10	

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС Кировского ГМУ
1	2	3	4	5	6
1.	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований»: учебное пособие	В.В. Шипицына, О.С. Кропачева, Е.А. Мухачева, А.Н. Киселева	2017, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	ЭБС «Кировского ГМУ»
2	Общие вопросы ухода за больными: учебное пособие	Мухачева Е. А. Федяева Е.А. Шипицына В.В. Чаганова Е.В.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	ЭБС «Кировского ГМУ»
3	Уход за больными. Рабочая тетрадь: учебно-методическое пособие	Мухачева Е. А. Кропачева О.С. Шипицына В.В. Чаганова Е.В. Максимчук-Колобова Н.С.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	ЭБС «Кировского ГМУ»

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Ассоциация медицинских сестер России. Режим доступа: <http://www.medsestre.ru/>.

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-

справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год)
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmelib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

В процессе преподавания дисциплины используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. №305, 1 корпус
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. №305, 1 корпус
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. №305, 1 корпус
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. №305, 1 корпус
- помещения для самостоятельной работы – компьютерный класс каб. № 307, 1 корпус
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – проезд Колесникова 2, КОГБУСО «Кировский дом интернат для престарелых и инвалидов» (база практической подготовки)

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техни-

кой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, написание контрольной работы).

Основное учебное время выделяется на самостоятельные занятия.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины обучающимся необходимо освоить практические умения по основам медицинских знаний и принципам здорового образа жизни, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Нутрициология. Организация лечебного питания».

На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы. Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Лекция-дискуссия - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении темы: «Основы медицинских знаний.».

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонируя мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области основ медицинских знаний и принципов здорового образа жизни.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на симуляторах центра манипуляционных навыков, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам «Нутрициология. Организация лечебного питания»;

- семинар-дискуссия по теме «Физическая культура, как составляющая ЗОЖ»;
- учебно-ролевая игра по темам «Основы медицинских знаний. Оценка функционального состояния пациента. Карантинные мероприятия».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю и промежуточной аттестации, написание контрольной работы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно оформляют контрольные работы и представляют их на занятиях. Написание контрольной работы способствуют формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля, выполнения контрольной работы.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с проведением собеседования, решения ситуационных задач.

Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений заплани-

рованными результатами обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Основы медицинских знаний и здорового образа жизни»**

Направление подготовки 38.03.02 Менеджмент
Направленность (профиль)- Менеджмент организации в здравоохранении

Раздел 1. Основы здорового образа жизни

Тема 1. Нутрициология. Организация лечебного питания

Цель занятия: Способствовать формированию знаний об основах нутрициологии, правилах питания пациентов в медицинских учреждениях, о системе стандартных диет с соответствию с приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 г. № 330 (ред. от 26.04.2006) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации», показания, характеристика различных видов диет, особенностях кормления тяжелобольных.

Задачи:

1. Познакомить с понятием нутрициология, основами формирования сбалансированных рационов питания.
2. Познакомить с видами столов, разработанных Институтом питания.
3. Познакомить с видами диет, утвержденных приказом №330 МЗ РФ от 2003 г.
4. Познакомить с характеристикой различных видов диет.
5. Познакомить с правилами раздачи и кормления больных.
6. Познакомить с видами искусственного питания.

Студент должен знать:

до изучения темы (базисные знания):

- пища как источник белков, жиров, углеводов, микроэлементов для организма человека.
- анатомо-физиологические особенности строения желудочно-кишечного тракта.
- характеристика пристеночного и полостного пищеварения

после изучения темы:

- нормативно-правовую документацию, регламентирующую питание больных в стационаре
- виды диет, их характеристику
- принципы организации питания больных в стационаре

Студент должен уметь:

- Кормить тяжелобольных в соответствии с назначенной диетой
- Проводить дезинфекцию посуды
- Работать с нормативной документацией, регламентирующей питание больных в стационаре
- Давать пациентам рекомендации по лечебному питанию при различных заболеваниях .

Студент должен владеть:

- Навыками кормления тяжелобольных в соответствии с назначенной диетой
- Навыками дезинфекции посуды

- Навыками работы с нормативной документацией, регламентирующей питание больных в стационаре
- Навыками составления и предложения пациентам рекомендаций по лечебному питанию при различных заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Что входит в понятие «нутрициология»?
2. Назовите основные принципы формирования сбалансированных индивидуальных рационов питания.
3. Принципы механического, химического и термического щажения лечебного питания
4. Температурные требования к горячим и холодным блюдам.
5. Охарактеризуйте диету №1 (2..15)
6. Охарактеризуйте общий вариант диеты (НКД, ЩД, ВБД, НБД)
7. Дайте определение лечебному питанию
8. Перечислите виды диет
9. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях мочевыделительной системы
10. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях эндокринной системы
11. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях пищеварительной системы
12. Охарактеризуйте особенности питания при лихорадке
13. Охарактеризуйте особенности питания при ожирении
14. Перечислите правила проведения дезинфекции посуды.

2. Практическая работа.

Освоить манипуляцию «**Кормление тяжелобольного пациента**» по алгоритму.

Цель работы: освоение алгоритма Кормление тяжелобольного пациента.

Если тяжесть состояния не позволяет пациенту самостоятельно принимать пищу, кормление пациента производят в постели.

1. Помочь пациенту занять полусидячее положение в постели, или положение, сидя с опущенными ногами, или помочь пересесть на стул.

2. Помочь пациенту вымыть руки, причесаться, поправить одежду.

3. Укрыть грудь пациента салфеткой.

4. При наличии у пациента съемных зубных протезов помочь пациенту установить их.

5. Придвинуть прикроватный столик к кровати пациента, сервировать стол.

6. Расположить тарелки с пищей в соответствии с пожеланиями пациента. При нарушении моторики подложить под тарелки несскользящие салфетки. При нарушении координации использовать посуду с защитным бортиком или иную посуду, рекомендованную специалистом по восстановительной медицине.

7. Предложить пациенту воспользоваться столовым прибором, в том числе специальной посудой для пациентов с нарушенными моторными функциями.

8. При необходимости использовать вспомогательные приспособления для предплечья, облегчающие подъем руки до уровня рта (например, подвижные подставки для предплечья; поддерживающие ремни и т.п.); протезные или ортопедические приспособления.

9. Наблюдать за процессом питания, эффективностью пережевывания и глотания.

10. По мере необходимости заменять тарелки.

11. По окончании процедуры помочь пациенту прополоскать рот и занять удобное положение в постели.

12. Если пациент нуждается в активном кормлении, приподнять головной конец кровати, убедиться, что пища, приготовленная для пациента, имеет однородную консистенцию.

13. Придвинуть прикроватный столик к кровати пациента, сервировать стол.

14. Одной рукой приподнять голову пациента; другой поднести ложку ко рту пациента (при гемипарезе пища подносится со здоровой стороны).

15. Поддерживать голову пациента в процессе жевания и глотания.

16. Поить пациента по требованию или через каждые 3-5 ложек пищи. Жидкость дается с помощью ложки или поильника.

17. По окончании кормления помочь пациенту прополоскать рот или обработать ротовую полость по протоколу "Уход за полостью рта тяжелобольного".

19. Придать пациенту полусидячее положение на 30 минут после окончания еды.

Результаты: запись в рабочей тетради алгоритма манипуляции.

Выводы: манипуляция «Кормление тяжелобольного пациента» на муляже освоена.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

Этап 1. Внимательное прочтение условий ситуационной задачи, уяснение содержания вопроса или задания, приведенного в конце задачи. *Процесс прочтения может длиться по-разному, однако на этом этапе не стоит торопиться, а постараться вникнуть во все детали изучаемой ситуации.*

Этап 2. Краткое формулирование проблемы, изложенной в задаче.

Этап 3. Определение основного раздела «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», теоретический материал из которого будет необходим для решения данной задачи.

Этап 4. Отбор теоретических положений данного раздела, которые будут использованы студентом для решения.

Этап 5. Определение других разделов «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», теоретические положения которых также могут быть востребованы при решении данной задачи.

Этап 6. Осуществление поиска алгоритмов манипуляций применительно к условиям описанной ситуации

Этап 7. Формулировка наиболее оптимального, по мнению студента, варианта решения данной задачи. *Необходимо пояснить причины выбора данного варианта, чем он отличается от других возможных для осуществления вариантов. Данный этап крайне важен, так как направлен на развитие у будущего врача умений обоснованно представлять и отстаивать свою точку зрения.*

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Условие задачи.

В отделение реанимации поступила пациентка Б. 78 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. Произведена постановка назогастрального зонда. Составьте план ухода за назогастральным зондом. Перечислите особенности питания больных через назогастральный зонд.

Последовательность действий студента

Этап 1. Внимательное прочтение условий ситуационной задачи, уяснение содержания вопроса или задания, приведенного в конце задачи. *Процесс прочтения может длиться по-разному, однако на этом этапе не стоит торопиться, а постараться вникнуть во все детали изучаемой ситуации.*

Этап 2. Краткое формулирование проблемы, изложенной в задаче.

По условию задачи понятно, что пациентка не может самостоятельно принимать пищу. Необходимым действием помощника младшей медицинской сестры является составление плана ухода назогастральным зондом.

Этап 3. Определение основного раздела «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», теоретический материал из которого будет необходим для решения данной задачи.

Этап 4. Отбор теоретических положений данного раздела, которые будут использованы студентом для решения.

Из основного раздела может понадобиться материал по особенностям ухода за назогастральным зондом, особенности лечебного питания больных через назогастральный зонд.

Этап 5. Определение других разделов «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», теоретические положения которых также могут быть востребованы при решении данной задачи.

Потребуется материал, касающийся видов положения больного в постели, профилактики пролежней, личной гигиене пациента, лечебно-охранительному режиму в ЛПУ, санитарно-

гигиеническому режиму в ЛПУ (дезинфекция и хранение предметов ухода за больными)

Этап 6. Осуществление поиска алгоритмов манипуляций применительно к условиям описанной ситуации.

Анализ перечня манипуляционных техник выявил те, которые могут пригодиться для решения данной ситуации:

1. Алгоритм ухода за назогастральным зондом.

Этап 7. Формулировка наиболее оптимального, по мнению студента, варианта решения данной задачи. Необходимо пояснить причины выбора данного варианта, чем он отличается от других возможных для осуществления вариантов. Данный этап крайне важен, так как направлен на развитие у будущего врача умений обоснованно представлять и отстаивать свою точку зрения.

1. обеспечение лечебно-охранительного режима (соблюдение внутрибольничного режима: врачебное наблюдение, выполнение назначений).
2. своевременная смена постельного и нательного белья
3. обеспечение ухода за назогастральным зондом.

Алгоритм ухода за назогастральным зондом

I. Подготовка к процедуре:

1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

2. Надеть перчатки.

II. Выполнение процедуры:

3. Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавления.

4. Проверить месторасположение зонда: открыть рот пациента, чтобы увидеть зонд в глотке.

5. Очистить наружные носовые ходы увлажненными физиологическим раствором марлевыми салфетками. Нанести вазелин на слизистую оболочку, соприкасающуюся с зондом.

6. Каждые 4 часа выполнять уход за полостью рта: увлажнять полость рта и губы.

7. Каждые 3 часа (по назначению врача) промывать зонд 20-30 мл физиологического раствора.

Для этого подсоединить шприц, наполненный физиологическим раствором, к зонду, медленно и аккуратно ввести жидкость в зонд; аккуратно провести аспирацию жидкости, обратить внимание на ее внешний вид и вылить в отдельную жидкость.

III. Окончание процедуры:

8. Снять пластырь и наклеить заново, если он отклеился или сильно загрязнен.

9. Продезинфицировать и утилизировать использованные материалы.

10. Снять перчатки, поместить их в контейнер для дезинфекции

11. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

12. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

4. В качестве пищи для зондового питания можно использовать сладкий чай, морс, бульон, а так же специализированные питательные смеси для энтерального питания (мономерные (глюкозо-солевые) смеси, элементные («химически точные») смеси, полуэлементные смеси, стандартные полимерные смеси). Питание осуществляется дробно (5-7 раз в день), небольшими порциями (однократно через зонд можно вводить не более 600-800 мл) вводят в желудок подогретую жидкую пищу.

3). Задачи для самостоятельного разбора на занятии.

1. Из хирургии в общую терапию по месту жительства переведен пациент С. 78 лет, прооперированный по поводу непроходимости пищевода. В хирургическом стационаре пациенту была наложена гастростома. Составьте план ухода за гастростомой. Перечислите особенности кормления пациента через гастростому.

2. В отделение терапии поступила пациентка З. 59 лет с впервые выявленным сахарным диабетом. Состояние больной удовлетворительное, активна. Дайте рекомендации по питанию пациентки. Охарактеризуйте организацию питания больных в стационаре.

4. Задания для групповой работы

Отработка практических навыков по уходу за тяжелобольными на манекенах.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

- Что входит в понятие «нутрициология»?
- Назовите основные принципы формирования сбалансированных индивидуальных рационов питания.
- Принципы механического, химического и термического щажения лечебного питания
- Температурные требования к горячим и холодным блюдам.
- Охарактеризуйте диету №1 (2..15)
- Охарактеризуйте общий вариант диеты (НКД, ЩД, ВБД, НБД)
- Дайте определение лечебному питанию
- Перечислите виды диет
- Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях мочевыделительной системы
- Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях эндокринной системы
- Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях пищеварительной системы
- Охарактеризуйте особенности питания при лихорадке
- Охарактеризуйте особенности питания при ожирении
- Перечислите правила проведения дезинфекции посуды.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Искусственное питание через назогастральный зонд применяют больным в случаях:

- а) после операций на пищевode
- б) при нарушении глотания
- в) при бессознательном состоянии
- г) верно все

2. Предмет ухода, необходимый для искусственного кормления:

- а) ложка
- б) функциональная кровать
- в) шприц Жане
- г) газоотводная трубка

3. Показания к длительному полному парентеральному питанию:

- а) желание больного
- б) рубцовое сужение пищевода
- в) выраженные нарушения функции кишечника
- г) длительное бессознательное состояние больного

4. Порционное требование составляет:

- а) 2 раза в неделю
- б) раз в неделю
- в) ежедневно
- г) при поступлении пациента

5. Дайте рекомендации по составлению пищевого рациона больному с язвенной болезнью желудка: 1) частое дробное питание; 2) ограничение приема жидкости; 3) механическое щажение; 4) уменьшение калорийности пищевого рациона; 5) разгрузочные дни; 6) ограничение белка в пищевом рационе. Выберите лучшее сочетание ответов:

- а) 1, 2
- б) 2, 4
- в) 5, 6
- г) 4, 5, 6

6. Больному сахарным диабетом необходимо назначить лечебную диету:

- а) 4
- б) 5
- в) 9
- г) 11

7. Высококалорийную пищу, усиленное питание назначается при заболевании:

- а) инфаркт миокарда
- б) туберкулез
- в) гломерулонефрит
- г) язвенная болезнь

8. Ваши рекомендации больному с хроническим холециститом по назначению лечебной диеты:

- а) № 10
- б) № 8
- в) № 13
- г) № 5

9. Диета № 10 предполагает ограничение:

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

10. При лечебном питании температура холодных блюд должна быть:

- а) не выше 15°C
- б) не выше 30°C
- в) не ниже 15 °C
- г) не ниже 36°C

Ответы на тестовое задание

1-г	2-в	3-г	4-в	5-а
6-в	7-б	8-г	9-а	10-в

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие для студентов медВУЗов	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	2017, Москва: ГЭОТАР-Медиа	150	+
2	Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие для студентов медВУЗов	Т.Ю. Малкова, В.М. Рыжик, В.М. Милютин, Т.В. Шереметова	2018, С-Петербург: Лань	50	+

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
-------	--------------	----------	--------------------	---------------------------------	---------------

1	2	3	4	5	6
1.	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования «Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований»: учебное пособие	В.В. Шипицына, О.С. Кропачева, Е.А. Мухачева, А.Н. Киселева	2017, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	+
2	Общие вопросы ухода за больными: учебное пособие	Мухачева Е. А. Федяева Е.А. Шипицына В.В. Чаганова Е.В.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	+
3	Уход за больными. Рабочая тетрадь: учебно-методическое пособие	Мухачева Е. А. Кропачева О.С. Шипицына В.В. Чаганова Е.В. Максимчук-Колобова Н.С.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	+

Раздел 1. Основы здорового образа жизни

Тема 2. Физическая культура, как составляющая ЗОЖ. Основы реабилитации.

Цель занятия: Сформировать у студентов представление об основах реабилитологии, физической культуры и методов ЛФК.

Задачи:

1. Познакомить с законами Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами по вопросам реабилитации в здравоохранении.
2. Изучить систему организаций реабилитационной службы, законодательно-правовые документы, формы учетно-отчетной документации.
3. Рассмотреть основы занятий физической культурой.
4. Рассмотреть методы и способы реабилитации, общие методические аспекты ЛФК.

Студент должен знать:

1) до изучения темы (базисные знания):

-иметь теоретическое понимание функционирования дыхательной и сердечно-сосудистой систем,

--иметь теоретическое понимание механизмов обмена веществ в организме

2) после изучения темы:

- знать структуру, организацию работы и оснащение подразделений реабилитационной службы,

- иметь представление о стандартах организации работы в отделении реабилитации,

- знать принципы составления реабилитационных программ.

Студент должен уметь: проводить на разных этапах реабилитационные мероприятия, строить и проводить разные методы в ЛФК, осуществлять дозированную физическую тренировку, применять дыхательные упражнения при занятиях ЛФК.

Студент должен владеть:

1. Владеть техникой проведения реабилитации у пациентов

2. Владеть методикой организации обеспечения реабилитационной работы пациентов

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Как Вы понимаете фразу «Физическая культура, как основа ЗОЖ»?
2. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.
3. Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ.
4. Понятие реабилитации.
5. Правовые основы государственной реабилитационной службы.
6. Задачи, виды и принципы службы реабилитации.
7. Медицинская реабилитация.
8. Физическая реабилитация.
9. Психическая реабилитация.
10. Профессиональная реабилитация.
11. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.
12. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии.
13. Общие методические аспекты ЛФК.
14. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, система организации реабилитационной службы
15. Методы и способы реабилитации.

2. Практическая работа.

Самостоятельная работа студентов в палатах – осуществление реабилитационных программ под руководством медицинской сестры стационара и преподавателя. Оформление учебных амбулаторных карт, истории болезни.

Практическое задание №1: Провести пробу с 20 приседаниями у коллеги по группе и оценить ее результаты.

Практическое задание №2: Выписать направление на отпуск физиопроцедур: электрофорез с лидазой, СМТ на область поясницы, подводный душ-массаж.

Практическое задание №3: Заполнить санаторно-курортную карту для пациента с диагнозом: Хронический обструктивный бронхит средней степени тяжести ремиссия ДН 2.

3. Решить ситуационные задачи

Этап 1. Внимательное прочтение условий ситуационной задачи, уяснение содержания вопроса или задания, приведенного в конце задачи. *Процесс прочтения может длиться по-разному, однако на этом этапе не стоит торопиться, а постараться вникнуть во все детали изучаемой ситуации.*

Этап 2. Краткое формулирование проблемы, изложенной в задаче.

Этап 3. Определение основного раздела «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», теоретический материал из которого будет необходим для решения данной задачи.

Этап 4. Отбор теоретических положений данного раздела, которые будут использованы студентом для решения.

Этап 5. Определение других разделов «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», теоретические положения которых также могут быть востребованы при решении данной задачи.

Этап 6. Осуществление поиска алгоритмов манипуляций применительно к условиям описанной ситуации

Этап 7. Формулировка наиболее оптимального, по мнению студента, варианта решения данной задачи. *Необходимо пояснить причины выбора данного варианта, чем он отличается от других возможных для осуществления вариантов. Данный этап крайне важен, так как направлен на развитие у будущего врача умений обоснованно представлять и отстаивать свою точку зрения.*

Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

В кабинет физиолечения пришла больная и перед процедурой не сняла металлические предметы.

Вопросы:

1. Можно ли проводить медсестре процедуру?
2. Какова тактика медсестры в данной ситуации?

4. Задания для групповой работы

Отработка практических навыков составления реабилитационных программ на примере курируемых пациентов.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Как Вы понимаете фразу «Физическая культура, как основа ЗОЖ»?
2. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.
3. Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ.
4. Понятие реабилитации.
5. Правовые основы государственной реабилитационной службы.
6. Задачи, виды и принципы службы реабилитации.
7. Медицинская реабилитация.
8. Физическая реабилитация.
9. Психическая реабилитация.
10. Профессиональная реабилитация.
11. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.
12. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии.
13. Общие методические аспекты ЛФК.
14. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, система организации реабилитационной службы
15. Методы и способы реабилитации.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

Вариант 1.

1. Что не входит в определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ?

- 1) физическое, социальное и психологическое благополучие
- 2) возможность трудовой деятельности
- 3) наличие или отсутствие болезней
- 4) наличие благоустроенного жилища *

2. Что не относится к основным принципам медицинской реабилитации?

- 1) раннее начало
- 2) системность и этапность
- 3) партнерство врача и больного
- 4) законченность (выздоровление или максимальное восстановление)
- 5) государственность *

3. Что не относится к основным физиотерапевтическим подразделениям в системе здравоохранения?

- 1) физиотерапевтический кабинет
- 2) физиотерапевтическое отделение
- 3) физиотерапевтическая поликлиника
- 4) физиотерапевтическая больница
- 5) санаторий-профилакторий *

4. Как соотносятся между собой понятия профилактика и реабилитация?

- 1) профилактика и реабилитация - разные понятия

- 2) профилактика и реабилитация - идентичные понятия
- 3) реабилитация является составной частью профилактики *
5. Что означает понятие «здоровье»?
 - 1) полное физическое, духовное и социальное благополучие *
 - 2) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
 - 3) отсутствие физических и психических нарушений
 - 4) отсутствие заболеваний
6. Что изучает реабилитология?
 - 1) саногенетические механизмы восстановления организма
 - 2) использование специфических функциональных нагрузок
 - 3) воздействие методов реабилитации на организм человека
 - 4) все вышеперечисленное *
7. Какой принцип охраны и улучшения здоровья населения является основополагающим ?
 - 1) увеличение и улучшение стационарной помощи
 - 2) усиление профилактического направления медицины *
 - 3) улучшение психологической помощи населению
 - 4) развитие профессионального спорта
 - 5) развитие народной медицины
8. Что не относится к этапам реабилитации?
 - 1) стационарный
 - 2) диспансерно-поликлинический
 - 3) санаторно-курортный
 - 4) профилактический *
9. Что не предусматривает реабилитационный диагноз?
 - 1) нозологическую форму и ее вариант
 - 2) фазу течения процесса
 - 3) степень компенсации имеющихся расстройств
 - 4) состояние регуляторных систем
 - 5) этиопатогенетический вариант *
10. Компенсация - это способность к возмещению утраченной функции за счет чего?
 - 1) усиления деятельности поврежденного органа или других органов *
 - 2) полноценной заместительной терапии
 - 3) трансплантации
 - 4) улучшения микроциркуляции
 - 5) экстирпации
11. Гидротерапевтические процедуры исключают что?
 - 1) души
 - 2) компресс
 - 3) влажные укутывания
 - 4) питье минеральной воды *
 - 5) обливание
12. Что относится к средствам кинезотерапии?
 - 1) массаж
 - 2) двигательные режимы
 - 3) трудотерапия
 - 4) ЛФК
 - 5) все вышеперечисленное *
13. Когда санаторно-курортная реабилитация противопоказана при ревматизме?
 - 1) в активной фазе I степени
 - 2) в активной фазе II степени
 - 3) в активной фазе III степени *
 - 4) в случае недостаточности кровообращения II степени
 - 5) при осложнении - стенозе митрального отверстия
14. Что является наиболее объективной оценкой эффективности реабилитации?

- 1) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности
- 2) самооценка пациента
- 3) комплексная оценка с включением критериев качества жизни *
- 4) этапная оценка нозоспецифических критериев
- 5) оценка отдаленных результатов

15. Что не предусматривают задачи нейрореабилитации?

- 1) последствий повреждения
- 2) воздействия причинных факторов *
- 3) нарушений жизнедеятельности
- 4) социальных ограничений

16. Какой режим не относится к к категории двигательного?

- 1) постельный
- 2) палатный
- 3) свободный
- 4) нагрузочный *
- 5) тренирующий

17. Что является основной задачей амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации?

- 1) лечение очагов инфекции
- 2) восстановление работоспособности *
- 3) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям
- 4) улучшение подвижности суставов

18. Сколько этапов реабилитации больных существует?

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3 *
- 4) 4
- 5) 5

19. Что не входит в основные принципы рациональной организации физиотерапевтических подразделений?

1) нормативного обеспечения площади помещений физиотерапевтических кабинетов (отделений)

- 2) применения аппаратуры, разрешенной к эксплуатации МЗ и МП РФ
- 3) обеспечения подготовки медицинского персонала
- 4) специальной подготовки медицинского персонала
- 5) наличия таблиц совместимости физических лечебных факторов *

20. Что не является курортным учреждением?

- 1) дом отдыха
- 2) санаторий
- 3) курортная поликлиника
- 4) профилактории
- 5) туристическая база *

Вариант 2.

1. Что не относится к направлениям деятельности санаторно-курортного учреждения ?

- 1) лечебно-диагностическая работа
- 2) пропаганда здорового образа жизни
- 3) организация бытового обслуживания *
- 4) организации культурно-массового обслуживания больных

2. Что не относится к основным направлениям медицинской деятельности санатория-профилактория?

- 1) диагностическое *
- 2) общее оздоровление
- 3) лечение больных
- 4) профилактика профзаболеваний

3. Какие типы физиотерапевтических процедур не должны проводиться в физиотерапевтическом кабинете

- 1) электролечения
- 2) светолечения
- 3) водолечения *
- 4) теплолечения (парафин, озокерит)

4. На кого возлагается ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры?

- 1) на руководителя лечебного учреждения
- 2) на заместителя руководителя по медчасти
- 3) на заместителя руководителя по АХР
- 4) на врача-физиотерапевта *
- 5) медицинскую сестру

5. Кто могут быть допущен к самостоятельному проведению процедур физиотерапии?

- 1) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- 2) имеющие удостоверение о специализации по физиотерапии *
- 3) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ 42-21-16-86
- 4) закончившие медучилище

6. Какой инструкции не должно быть в физиотерапевтическом отделении?

- 1) при поражении электрическим током
- 2) при поражении световым излучением
- 3) при возникновении пожара
- 4) при отравлении *

7. Какие аппараты для лечения включает в себя физиотерапевтическая аппаратура?

- 1) электрическим током
- 2) светом
- 3) электромагнитными полями
- 4) звуком
- 5) все перечисленные *

8. Что проверяют перед началом работы аппаратов?

- 1) исправность аппаратов
- 2) исправность заземления
- 3) исправность проводки
- 4) все перечисленное *

9. Что необходимо немедленно сделать при электротравме?

- 1) искусственное дыхание
- 2) непрямой массаж сердца
- 3) освобождение от действия тока *

10. Что не относится к методам физической терапии?

- а) светолечебный
- б) электролечебный
- в) климатотерапия
- г) бальнеотерапия
- д) рефлексотерапия *

11. С какой целью применяют физические факторы в комплексной программе физиопрофилактики?

- 1) предупреждения развития заболеваний
- 2) закаливания организма
- 3) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям
- 4) предупреждения обострения хронических заболеваний
- 5) всего перечисленного *

12. Чем не обусловлена тренировка к действию низких температур, температурных и метеорологических контрастов?

- 1) повторяющихся и длительных воздействий на организм применяемого фактора

- 2) постепенного повышения интенсивности воздействия раздражителя
 - 3) постепенного снижения интенсивности воздействия раздражителя *
 - 4) сочетания закаливающего фактора с физическими упражнениям
13. Чем достигается повышение сопротивляемости к профессиональным раздражителям?
- 1) ингаляционной терапией
 - 2) гидротерапией
 - 3) общим ультрафиолетовым облучением
 - 4) санацией воздуха производственных помещений
 - 5) все перечисленное *
14. Что не относится к основным методам физиопрофилактики?
- 1) электросон *
 - 2) закаливание
 - 3) гидротерапия
 - 4) ингаляционная терапия
15. Что является основной задачей первичной физиопрофилактики?
- 1) лечение хронического заболевания
 - 2) предупреждение развития заболевания *
 - 3) лечение острого заболевания
 - 4) предупреждение обострения хронического заболевания
16. Что не является основным эффектом в лечебном действии массажа?
- 1) антиспастического
 - 2) трофического
 - 3) антиаллергического *
 - 4) сосудорасширяющего
17. Какой метод не относится к теплолечению?
- 1) парафинолечение
 - 2) озокеритолечение
 - 3) грязелечение
 - 4) нафталанолечение
 - 5) лазеротерапия *
18. Что является противопоказанием к грязелечению?
- 1) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии
 - 2) сальпингофорит в стадии обострения *
 - 3) травматический неврит при сроке травмы 10 дней
 - 4) растяжение связок голеностопного сустава в срок 5 дней
19. Какие показатели не учитываются при решении вопроса о рекомендации курорта?
- 1) основное заболевание и сопутствующие заболевания
 - 2) контрастность климатографических условий
 - 3) стоимость поездки *
 - 4) особенности бальнео-, грязе-, климатолечения на том или ином курорте
 - 5) возраст больного
20. Какие больные не направляются в местные санатории?
- 1) тяжелые больные
 - 2) нуждающиеся в постороннем уходе *
 - 3) лица, которым противопоказана поездка на дальние расстояния
 - 4) лица, которым противопоказан другой климат

Критерии оценок:

90% и более «верно» – «5»

80-89% «верно» – «4»

70-79% «верно» – «3»

менее 70% – «2»

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие для студентов медВУЗов	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	2017, Москва: ГЭОТАР-Медиа	150	+
2	Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие для студентов медВУЗов	Т.Ю. Малкова, В.М. Рыжик, В.М. Милютина, Т.В. Шереметова	2018, С-Петербург: Лань	50	+

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования «Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований»: учебное пособие	В.В. Шипицына, О.С. Кропачева, Е.А. Мухачева, А.Н. Киселева	2017, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	+
2	Общие вопросы ухода за больными: учебное пособие	Мухачева Е. А. Федяева Е.А. Шипицына В.В. Чаганова Е.В.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	+
3	Уход за больными. Рабочая тетрадь: учебно-методическое пособие	Мухачева Е. А. Кропачева О.С. Шипицына В.В. Чаганова Е.В. Максимчук-Колобова Н.С.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	+

Раздел 2. Основы медицинских знаний

Тема 2: «Основы медицинских знаний. Оценка функционального состояния пациента.

Карантинные мероприятия».

Цель: Способствовать формированию знаний и умений по уходу за больными в приемном отделении медицинских организаций, антропометрии, термометрии, простейшим физиотерапевтическим процедурам.

Задачи:

1. Обучить студентов осуществлять оценку функционального состояния пациентов, проводить антропометрическое обследование, определять ИМТ, осуществлять термометрию. 2. Обучить простейшим физиотерапевтическим процедурам.

Обучающийся должен знать:

- правила проведения антропометрии, термометрии.
- типы лихорадок.
- периоды лихорадки.
- основные способы измерения температуры тела.
- дезинфекцию и хранение термометров.
- время измерения, регистрация измерения температуры.
- уход за лихорадящими больными в различные периоды лихорадки.
- проведение демеркуризации.
- основные правила проведения простейших физиотерапевтических процедур: пузырь со льдом, холодный и согревающий компрессы.

Обучающийся должен уметь:

- измерять вес, рост, окружность головы, грудной клетки пациента.
- измерять температуру тела больного.
- заполнять температурный лист и вычерчивать температурную кривую.
- ухаживать за лихорадящими больными в различные периоды лихорадки.
- оказывать первую доврачебную помощь при лихорадке.
- проводить демеркуризацию.
- проводить простейшие физиотерапевтические процедуры: пузырь со льдом, холодный и согревающий компрессы.

Обучающийся должен владеть:

- методикой измерения веса, роста, окружности головы, грудной клетки пациента.
- навыками по измерению температуры тела больного.
- навыками по заполнению температурного листа и вычерчивать температурную кривую.
- навыками по ухаживанию за лихорадящими больными в различные периоды лихорадки.
- навыками по оказыванию первой доврачебной помощи при лихорадке.
- навыками по проведению демеркуризации.
- Навыками проведения простейших физиотерапевтических процедур: пузырь со льдом, холодный и согревающий компрессы.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Как проводится определение массы тела пациента?
2. Как проводится измерение роста пациента?
3. Как проводится измерение окружности головы и грудной клетки пациента?
4. Что такое термометрия?
5. Охарактеризуйте порядок проведения термометрии.
6. Какие требования к применению и хранению медицинских термометров Вы знаете?

7. Как заполняется температурный лист и вычерчивается температурная кривая?
8. Охарактеризуйте периоды лихорадки и уход за больным в каждом периоде.
9. Охарактеризуйте второй период лихорадки и уход за больным в данном периоде.
10. Охарактеризуйте третий период лихорадки и уход за больным в данном периоде.
11. Какие виды лихорадок Вы знаете?
12. Основные правила проведения простейших физиотерапевтических процедур: пузырь со льдом, холодный и согревающий компрессы.

2. Практическая работа. Выполнение практических заданий (работа с пациентами по измерению роста, веса, окружности грудной клетки, окружности головы, измерению температуры тела, решение ситуационных задач, тестовых заданий).

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

Этап 1. Внимательное прочтение условий ситуационной задачи, уяснение содержания вопроса или задания, приведенного в конце задачи. *Процесс прочтения может длиться по-разному, однако на этом этапе не стоит торопиться, а постараться вникнуть во все детали изучаемой ситуации.*

Этап 2. Краткое формулирование проблемы, изложенной в задаче.

Этап 3. Определение основного раздела «Основы медицинских знаний и ЗОЖ», теоретический материал из которого будет необходим для решения данной задачи.

Этап 4. Отбор теоретических положений данного раздела, которые будут использованы студентом для решения.

Этап 5. Определение других разделов «Основы медицинских знаний и ЗОЖ», теоретические положения которых также могут быть востребованы при решении данной задачи.

Этап 6. Осуществление поиска алгоритмов манипуляций применительно к условиям описанной ситуации

Этап 7. Формулировка наиболее оптимального, по мнению студента, варианта решения данной задачи. *Необходимо пояснить причины выбора данного варианта, чем он отличается от других возможных для осуществления вариантов. Данный этап крайне важен, так как направлен на развитие у будущего врача умений обоснованно представлять и отстаивать свою точку зрения.*

Пример задачи с разбором по алгоритму

Условие задачи.

В приемный покой машиной скорой помощи доставлен пациент Н., 52 года, без определенного места жительства с диагнозом алкогольный цирроз печени. Состояние больного удовлетворительное, активен, адекватно отвечает на вопросы, внешний вид неопрятен. Составьте план действий медицинской команды при поступлении пациента в приемный покой ЛПУ, роль младшего медицинского работника. Каковы ваши действия при обнаружении у пациента педикулеза?

Последовательность действий студента

Этап 1. Внимательное прочтение условий ситуационной задачи, уяснение содержания вопроса или задания, приведенного в конце задачи. *Процесс прочтения может длиться по-разному, однако на этом этапе не стоит торопиться, а постараться вникнуть во все детали изучаемой ситуации.*

Этап 2. Краткое формулирование проблемы, изложенной в задаче.

По условию задачи понятно, что пациент имеет проблемы, связанные с заболеванием печени. Необходимым действием является осмотр врачом приемного покоя, первичное обследование и диагностика, постановка предварительного диагноза, оказывается квалифицированная медицинская помощь. В смотровом кабинете помощником младшей медицинской сестры проводится антропометрия (измеряется рост, масса тела, окружность грудной клетки).

Этап 3. Определение основного раздела «Основы медицинских знаний и ЗОЖ»,

теоретический материал из которого будет необходим для решения данной задачи.

Основной раздел – «Личная гигиена больного, профилактика пролежней».

Этап 4. Отбор теоретических положений данного раздела, которые будут использованы студентом для решения:

Из основного раздела может понадобиться материал по организации работы приемного отделения, приему и регистрации пациента, В зависимости от состояния пациента врач определяет характер санитарной обработки: полная (ванна, душ), частичная (обтирание, обмывание), уход за волосами, ногтями, ушами. Санитарная обработка включает так же осмотр на педикулез и переодевание в чистое белье. О результатах осмотра на паразиты делается отметка в истории болезни.

Этап 5. Определение других разделов «Основы медицинских знаний и ЗОЖ», теоретические положения которых также могут быть востребованы при решении данной задачи.

Способ транспортировки определяет врач приемного покоя в зависимости от тяжести его состояния: тяжелобольные или находящиеся в бессознательном состоянии транспортируются на каталке; ослабленные пациенты, инвалиды, пациенты пожилого и старческого возраста транспортируются в кресле-каталке; пациенты находящиеся в удовлетворительном состоянии направляются в отделение пешком в сопровождении медицинского персонала. Младший медицинский персонал сопровождает больного Н. в терапевтическое отделение стационара, после обработки педикулеза.

Этап 6. Осуществление поиска алгоритмов манипуляций применительно к условиям описанной ситуации.

Анализ перечня манипуляционных техник выявил те, которые могут пригодиться для решения данной ситуации:

- Алгоритм ухода за полостью носа.
- Алгоритм ухода за ногтями.
- Алгоритм бритья пациента.
- Организация проведения мероприятий по борьбе с педикулезом (на основании приказа МЗ №342 от 98г. «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического и возвратного сыпного тифа и борьбе с педикулезом»).
- Алгоритм ухода за волосами.

Этап 7. Формулировка наиболее оптимального, по мнению студента, варианта решения данной задачи. Необходимо пояснить причины выбора данного варианта, чем он отличается от других возможных для осуществления вариантов. Данный этап крайне важен, так как направлен на развитие у будущего врача умений обоснованно представлять и отстаивать свою точку зрения.

1. обеспечение лечебно-охранительного режима (режим психологического щажения, режим оптимальной двигательной активности, соблюдение внутрибольничного режима: врачебное наблюдение, выполнение назначений).
2. регистрация пациента в приемном покое
3. выбор санитарной обработки пациента
4. подготовка к инструментальным исследованиям
5. обеспечение проведения личной гигиены больного.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

1. В ночь состояние О.С. резко ухудшилось. Накануне в течение нескольких дней у нее держалась очень высокая температура. Лечащий врач предупредил медицинских сестер о необходимости постоянного наблюдения за пациенткой. В 3 часа дежурная сестра обратила внимание на побледнение кожных покровов, появление холодного пота.

При обследовании отмечено снижение температуры до 35,4 гр.С, пульс нитевидный: частый, слабого наполнения и напряжения. АД по сравнению с предыдущими результатами снизилось на 40 мм.рт.ст.

Задания

1. Какое состояние можно заподозрить у пациентки? ваши действия?

2. У пациента температура тела 40⁰С, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость

во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

Задание:

- 1) В какой помощи он нуждается?
- 2) Охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья пациенту по алгоритму.

4.Задания для групповой работы

Отработка практических навыков по проведению простейших физиопроцедур на манекенах.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Как правильно пользоваться пузырем со льдом?
2. Что такое термометрия?
3. Охарактеризуйте порядок проведения термометрии.
4. Какие требования к применению и хранению медицинских термометров Вы знаете?
5. Как заполняется температурный лист и вычерчивается температурная кривая?
6. Охарактеризуйте периоды лихорадки и уход за больным в каждом периоде.
7. Охарактеризуйте второй период лихорадки и уход за больным в данном периоде.
8. Охарактеризуйте третий период лихорадки и уход за больным в данном периоде.
9. Какие виды лихорадок Вы знаете?
10. Первая доврачебная помощь при «белой» и «красной» лихорадках.
11. Первая доврачебная помощь при критическом снижении температуры.
12. Проведение демеркуризации.
13. Основные правила проведения простейших физиотерапевтических процедур: пузырь со льдом, холодный и согревающий компрессы.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

Вариант 1.

1. Термометры хранят:

- а) на посту медсестры в шкафу в специально выделенной коробочке
- б) в специальном стакане вытертом насухо
- в) в специальном стакане заполненном на 1/3 раствором дезинфицирующего средства
- г) в специальном стакане заполненном на 1/3 раствором моющего средства

2. С какой целью перед измерением температуры рекомендуют досуха вытирать подмышечную впадину:

- а) из гигиенических соображений
- б) чтобы термометр находился в более устойчивом положении
- в) чтобы не получить заниженных результатов

3. Термометрию проводят:

- а) 1 раз в неделю
- б) 2 раза в неделю
- в) через день
- г) утром после еды
- д) вечером
- е) утром и вечером до еды
- ж) утром и вечером до еды, а при необходимости каждые 2-3 часа
- з) днем

4. Перечислите состояния, которые могут приводить к физиологическому повышению температуры: а) мышечные усилия; б) сон; в) прием пищи; г) эмоциональные нагрузки; д) инфекционные заболевания. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б
- 2) б, д
- 3) а, в, г
- 4) б, г
- 5) г, д

5. Температура тела, измеренная у человека в прямой кишке составляет 37,1°C.

Охарактеризуйте такую температуру:

- а) нормальная
- б) умеренно высокая
- в) субфебрильная

6. Субфебрильная лихорадка характеризуется подъемом температуры:

- а) до 39°C
- б) от 38° до 39°C
- в) до 38°C
- г) 39 – 41°C

7. Перечислите мероприятия следующие применять по уходу за больными при лихорадке:

а) согреть больного, обложить грелками; б) следить за частотой пульса, дыханием, уровнем АД; в) следить за состоянием ЦНС; г) осуществлять уход за полостью рта; д) рекомендовать обильное питье. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б
- 2) б, д
- 3) б, в, г, д
- 4) а, г
- 5) г, д

8. Охарактеризуйте процессы терморегуляции в период нарастания лихорадки: а) кровеносные сосуды кожи сужаются; б) кровеносные сосуды кожи расширяются; в) усиливается теплопродукция в скелетных мышцах; г) усиливается потоотделение. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б
- 2) б, д
- 3) в, г
- 4) а, в
- 5) г, д

9. У больного длительная лихорадка с суточными колебаниями температуры от 1 до 1,5°C без снижения до нормального уровня. Определите тип лихорадки: а) постоянная; б) послабляющая; в) гектическая; г) извращенная; д) волнообразная; е) перемежающаяся. Выберите правильный ответ:

- 1) а
- 2) б
- 3) в
- 4) г
- 5) д
- 6) е

10. Перечислите мероприятия по уходу за больными, которые следует применять в период нарастания лихорадки: а) напоить больного горячим чаем; б) тепло укрыть, обложить грелками; в) сменить постельное белье; г) положить холодный компресс на лоб; д) осуществлять уход за полостью рта. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б
- 2) б, д
- 3) б, в, г
- 4) а, г
- 5) г, д

Ответы на тестовые задания: Вариант 1: 1-в; 2-в; 3-ж; 4-з; 5-а; 6-в; 7-3; 8-4; 9-2; 10-1

Вариант 2.

1. Выделите мероприятия, относящиеся к общему уходу за больными:

а) смена белья; б) туалет полости рта; в) ультразвуковое исследование органов брюшной полости; г) аллерготестирование; д) оказание первой доврачебной помощи при обмороке; е) кормление больных; ж) микроскопическое исследование мокроты; з) сбор мокроты для анализа; и) постановка клизм. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) в, г, д, з
- 2) д, ж, з
- 3) а, б, д, е, з, и
- 4) а, в, г, ж
- 5) а, б, д

2. Обязанности санитарки: а) уборка палат; б) доставка лабораторного материала в лабораторию; в) доставка результатов анализов из лаборатории; г) сбор мокроты для анализа; д) помощь в кормлении больных; е) проведение дуоденального зондирования; ж) термометрия. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б, в, д
- 2) в, г, д
- 3) д, е, ж
- 4) б, г, д, ж
- 5) г, е, ж
- 6) в, ж

3. Гигиеническую ванну или душ принимают:

- а) ежедневно
- б) 1 раз в два дня
- в) не реже 1 раза в неделю
- г) 1 раз в 10 дней

4. Температура воды для гигиенической ванны должна быть:

- а) 27 – 29°C
- б) 30 – 33°C
- в) приближаться к температуре тела (34 – 36°C) или быть несколько выше (37 - 39°C)
- г) 40 – 43°C
- д) 44 – 46°C

5. Назначение функциональной кровати:

- а) позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение
- б) ее можно легко и быстро передвигать
- в) облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу

6. Ванны моют в отделении:

- а) 1 раз в день
- б) 2 раза в день
- в) 1 раз в неделю
- г) после каждого больного
- д) по мере необходимости

7. Чистить уши больному необходимо:

- а) 1 раз в неделю
- б) 2 – 3 раза в неделю
- в) 1 раз в месяц
- г) каждый день

8. При уходе за тяжелобольным пациентом при положении на спине медсестра обратит внимание на область наиболее частого образования пролежней:

- а) крестец
- б) подколенная ямка
- в) бедро

г) голень

д) локти

9. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать раствором:

а) 10% нашатырного спирта

б) 10% камфорного спирта

в) 10% калия перманганата

г) 0,02% фурацилина

д) физиологическим раствором

10. При появлении покраснения кожи в области крестца необходимо:

а) протирать кожу 10% раствором камфоры

б) протирать кожу влажным полотенцем

в) применение хирургических методов лечения

г) использовать все перечисленное

Ответы на тестовое задание Вариант 2: 1-3; 2-1; 3-г; 4-в; 5-а; 6-г; 7-б; 8-а; 9-б; 10-а.

Критерий оценок:

1 ошибка – «5»

2 ошибки – «4»

3 ошибки – «3»

4 и более ошибок – «2»

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие для студентов медВУЗов	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	2017, Москва: ГЭОТАР-Медиа	150	+
2	Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие для студентов медВУЗов	Т.Ю. Малкова, В.М. Рыжик, В.М. Милютин, Т.В. Шереметова	2018, С-Петербург: Лань	50	+

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования. Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований»: учебное пособие	В.В. Шипицына, О.С. Кропачева, Е.А. Мухачева, А.Н. Киселева	2017, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	+

2	Общие вопросы ухода за больными: учебное пособие	Мухачева Е. А. Федяева Е.А. Шипицына В.В. Чаганова Е.В.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	+
3	Уход за больными. Рабочая тетрадь: учебно-методическое пособие	Мухачева Е. А. Кропачева О.С. Шипицына В.В. Чаганова Е.В. Максимчук-Колобова Н.С.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	+

Кафедра Сестринского дела

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

«Основы медицинских знаний и здорового образа жизни»

Направление подготовки 38.03.02 Менеджмент

Направленность (профиль)- Менеджмент организации в здравоохранении

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть		
ОК-8	способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	3.2. Потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей	У.2. Оценивать степень опасности возможных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий для персонала	В.2. Практическими навыками защиты населения от аварий, катастроф и стихийных бедствий	Раздел 2. Основы медицинских знаний	6
ОПК-1	владение навыками поиска, анализа и использования нормативных и правовых документов в своей профессиональной деятельности	3.2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	У.2. Анализировать основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	В.2. Способность применять основные положения законодательства Российской Федерации в своей профессиональной деятельности	Раздел 1. Основы ЗОЖ	6
ПК-2	владение различными способами разрешения конфликтных ситуаций при	3.1. Основные теории и концепции взаимодействия людей в организации и	У.1. Анализировать коммуникационные процессы в организации и разрабатывать предложения по	В.1.Различными способами разрешения конфликтных ситуаций при проектировании	Раздел 1. Раздел 2.	6

	<p>проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде</p>	<p>управление конфликтами - основы делового общения, принципы и методы организации деловых коммуникаций</p>	<p>повышению их эффективности</p>	<p>межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде</p>		
--	---	---	-----------------------------------	--	--	--

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
ОК-8 (2)						
Знать	не знает потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей	не в полном объеме знает потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей, допускает существенные ошибки	знает потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей, допускает ошибки	знает потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей	Собеседование тестовые задания контрольная работа	Собеседование
Уметь	не умеет оценивать степень опасности возможных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий для персонала	частично освоено умение оценивать степень опасности возможных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий для персонала	правильно оценивает степень опасности возможных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий для персонала	самостоятельно оценивает степень опасности возможных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий для персонала	Собеседование тестовые задания контрольная работа	Собеседование
Владеть	не владеет практическими навыками защиты населения от аварий, катастроф и стихийных бедствий	не полностью владеет практическими навыками защиты населения от аварий, катастроф и стихийных бедствий	способен использовать практические навыки защиты населения от аварий, катастроф и стихийных бедствий	владеет практическими навыками защиты населения от аварий, катастроф и стихийных бедствий	Собеседование тестовые задания контрольная работа	Собеседование
ОПК-1 (2)						
Знать	Фрагментарные знания основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	Общие, но не структурированные знания основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, допускает существенные ошибки	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, допускает ошибки	Сформированные систематические знания основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа	Собеседование ситуационные задачи
Уметь	Частично освоенное умение анализировать основные положения законодательства	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать основные положения законодательства	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать	Сформированное умение анализировать основные положения	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная	Собеседование ситуационные задачи

	Российской Федерации об охране здоровья граждан	Российской Федерации об охране здоровья граждан	основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан	работа	
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения способностью применять основные положения законодательства Российской Федерации в своей профессиональной деятельности	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения способностью применять основные положения законодательства Российской Федерации в своей профессиональной деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения способностью использовать основные положения законодательства Российской Федерации в своей профессиональной деятельности	Успешное и систематическое применение навыков владения способностью применять основные положения законодательства Российской Федерации в своей профессиональной деятельности	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа	Собеседование ситуационные задачи
ПК-2						
Знать	Фрагментарные знания основных теорий и концепций взаимодействия людей в организации и управление конфликтами - основы делового общения, принципы и методы организации деловых коммуникаций	Общие, но не структурированные знания основных теорий и концепций взаимодействия людей в организации и управление конфликтами - основы делового общения, принципы и методы организации деловых коммуникаций	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных теорий и концепций взаимодействия людей в организации и управление конфликтами - основы делового общения, принципы и методы организации деловых коммуникаций	Сформированные систематические знания основных теорий и концепций взаимодействия людей в организации и управление конфликтами - основы делового общения, принципы и методы организации деловых коммуникаций	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа	Собеседование ситуационные задачи
Уметь	Частично освоенное умение анализировать коммуникационные процессы в организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать коммуникационные процессы в организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать коммуникационные процессы в организации и разрабатывать предложения по	Сформированное умение анализировать коммуникационные процессы в организации и разрабатывать предложения по повышению их	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа	Собеседование ситуационные задачи

			повышению их эффективности	эффективности		
Владеть	Фрагментарное применение навыков различных способов разрешения конфликтных ситуаций при проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде	В целом успешное, но не систематическое применение различных способов разрешения конфликтных ситуаций при проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков различных способов разрешения конфликтных ситуаций при проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде	Успешное и систематическое применение навыков различных способов разрешения конфликтных ситуаций при проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций на основе современных технологий управления персоналом, в том числе в межкультурной среде	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа	Собеседование ситуационные задачи

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

1. Дайте понятие нутрициологии, основные принципы формирования сбалансированных рационов.
2. Дайте определение лечебному питанию. Перечислите виды диет
3. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях мочевыделительной системы
4. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях эндокринной системы
5. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях пищеварительной системы
6. Охарактеризуйте особенности питания при лихорадке.
7. Охарактеризуйте особенности питания при ожирении.
8. Охарактеризуйте препараты для парентерального питания.
9. Энтеральный путь введения лекарственных средств. Его преимущества и недостатки. Необходимость предоставления пациенту информации о назначенном ему лекарственном средстве.
10. Обучение пациента правилам приема различных лекарственных форм. Требования, предъявляемые к хранению и раздаче лекарственных средств в отделении.
11. Как проводится определение массы тела пациента?
12. Как проводится измерение роста пациента?
13. Как проводится измерение окружности головы и грудной клетки пациента?
14. Что такое термометрия?
15. Охарактеризуйте порядок проведения термометрии.
16. Какие требования к применению и хранению медицинских термометров Вы знаете?
17. Как заполняется температурный лист и вычерчивается температурная кривая?
18. Охарактеризуйте периоды лихорадки и уход за больным в каждом периоде.
19. Охарактеризуйте второй период лихорадки и уход за больным в данном периоде.
20. Охарактеризуйте третий период лихорадки и уход за больным в данном периоде.
21. Какие виды лихорадок Вы знаете?
22. Как Вы понимаете фразу «Физическая культура, как основа ЗОЖ»?
23. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.
24. Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ.
25. Понятие реабилитации.
26. Правовые основы государственной реабилитационной службы.
27. Задачи, виды и принципы службы реабилитации.
28. Медицинская реабилитация.
29. Физическая реабилитация.
30. Психическая реабилитация.
31. Профессиональная реабилитация.
32. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.
33. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии.
34. Общие методические аспекты ЛФК.
35. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, система организации реабилитационной службы
36. Методы и способы реабилитации.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ОК-8, ОПК-1)

1 уровень (выбрать все правильные ответы)

1. При назначении диеты учитываются
- А) Индивидуальные предпочтения пациентов
 - Б) механизм развития заболевания*
 - В) состояние обмена веществ*
 - Г) индивидуальная усвояемость пищи*

(ОК-8)

2. Основные принципы лечебного питания
- А) Умеренность пищи
 - Б) Энергетическая ценность пищевого рациона*
 - В) Режим питания*
 - Г) Принцип щажения*
 - Д) Сбалансированность пищевого рациона*

(ОК-8)

3. К системе стандартных диет относятся
- А) хирургические
 - Б) разгрузочные
 - В) низкобелковые*
 - Г) разгрузочные
 - Д) низкокалорийные*

(ОК-8, ОПК-1)

4. К специальным диетам относятся
- А) Щадящая
 - Б) Низкокалорийная
 - В) низкобелковая
 - Г) зондовая*
 - Д) магниевая*

(ОК-8, ОПК-1)

5. Выберите виды искусственного питания
- А) Зондовое*
 - Б) Таблет - питание
 - В) с помощью клизмы*
 - Г) внутривенное*
 - Д) хирургическая диета 0-I

(ОК-8)

6. Выберите показатели, характеризующие питательный статус
- А) аллергологические показатели
 - Б) иммунологические показатели*
 - В) антропометрические данные*
 - Г) биохимические показатели*
 - Д) Общие

(ОК-8)

7. Измерение кожной температуры проводят
- а) в ротовой полости*
 - б) в подмышечной впадине*
 - в) в прямой кишке*

г) в носовой полости

(ОК-8, ОПК-1)

8. При измерении АД фиксируют:

- а) диастолическое*
- б) систолическое*
- в) аритмическое
- г) пульсовое

(ОК-8, ОПК-1)

9. К свойствам пульса относятся:

- а) напряжение*
- б) наполнение*
- в) тип
- г) частота*
- д) симметричность*

(ОК-8)

10. При уходе за тяжелобольным пациентом при положении на спине следует обратить внимание на области наиболее частого образования пролежней:

- а) крестец*
- б) подколенная ямка
- в) бедро
- г) голень
- д) локти*

(ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

11. Искусственное питание через назогастральный зонд применяют больным в случаях:

- а) после операций на пищевод*
- б) при нарушении глотания*
- в) при бессознательном состоянии*
- г) при остром пищевом отравлении

(ОК-8, ОПК-1)

12. Предмет ухода, необходимый для искусственного кормления:

- а) ложка
- б) функциональная кровать
- в) шприц Жане *
- г) газоотводная трубка
- д) назогастральный зонд*

(ОК-8)

13. Когда ставится очистительная клизма при колоноскопии?

- 1) непосредственно перед проведением*
- 2) утром в день исследования
- 3) вечером накануне перед исследованием*
- 4) не ставится

(ОПК-1)

14. Искусственное питание — это введение в организм питательных веществ с помощью:

- 1) желудочного зонда*
- 2) клизмы*
- 3) измельченной пюреобразной пищей через рот
- 4) внутривенно*
- 5) внутримышечно

(ОПК-1)

15. Какое положение тела применяются при пролежнях?

- 1) низкое положение Фаулера*
- 2) положение «на боку»*
- 3) положение Симса*

4) положение «на животе»*

5) ортопное

(ОК-8, ОПК-1)

16. Лечение пролежней в стадии ишемии: 1) усиление профилактики; 2) применение дубящие средства — крепкий раствор марганца, спиртовой раствор бриллиантового зелёного для образования струпа; 3) лечение по законам раневого процесса, 4) применение УФО- облучения, обработка кожи камфорным спиртом

1) 1,4*

2) 2

3) 3

4) 2,3

(ОК-8, ОПК-1)

17. К мерам профилактики пролежней относится своевременное

1) проветривание палаты

2) измерение артериального давления

3) контроль сухости и чистоты нательного и постельного белья*

4) наложение компрессов

5) смена постельного белья*

(ОК-8)

18. Продолжительность болей при остром инфаркте миокарда:

а) 5 минут

б) 10 минут

в) 30 минут, несколько часов или суток*

(ОК-8)

19. Длительность боли при стенокардии:

а) не более 30 минут*

б) 1 час

в) 3 часа

(ОК-8)

20. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это

а) гиперемия

б) иктеричность

в) диффузный цианоз

г) акроцианоз*

(ОК-8)

2 уровень (тесты на соответствие и последовательность).

1. Перечислите мероприятия следующие применять по уходу за больными при лихорадке:

а) согреть больного, обложить грелками; б) следить за частотой пульса, дыханием, уровнем АД; в) следить за состоянием ЦНС; г) осуществлять уход за полостью рта; д) рекомендовать обильное питье. Выберите лучшее сочетание ответов:

1) а, б

2) б, д*

3) б, в, г, д

4) а, г

5) г, д

(ОК-8)

2. Охарактеризуйте процессы терморегуляции в период нарастания лихорадки: а) кровеносные сосуды кожи сужаются; б) кровеносные сосуды кожи расширяются; в) усиливается теплопродукция в скелетных мышцах; г) усиливается потоотделение. Выберите лучшее сочетание ответов:

1) а, б

2) б, д

3) в, г

4) а, в*

5) г, д

(ОК-8)

3. Перечислите мероприятия по уходу за больными, которые следует применять в период нарастания лихорадки: а) напоить больного горячим чаем; б) тепло укрыть, обложить грелками; в) сменить постельное белье; г) положить холодный компресс на лоб; д) осуществлять уход за полостью рта. Выберите лучшее сочетание ответов:

1) а, б*

2) б, д

3) б, в, г

4) а, г

5) г, д

(ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

4. Выделите мероприятия, относящиеся к общему уходу за больными:

а) смена белья; б) туалет полости рта; в) ультразвуковое исследование органов брюшной полости; г) аллерготестирование; д) оказание первой доврачебной помощи при обмороке; е) кормление больных; ж) микроскопическое исследование мокроты; з) сбор мокроты для анализа; и) постановка клизм. Выберите лучшее сочетание ответов:

1) в, г, д, з

2) д, ж, з

3) а, б, д, е, з, и

4) а, в, г, ж

5) а, б, д*

(ОПК-1)

5. Обязанности санитарки: а) уборка палат; б) доставка лабораторного материала в лабораторию; в) доставка результатов анализов из лаборатории; г) сбор мокроты для анализа; д) помощь в кормлении больных; е) проведение дуоденального зондирования; ж) термометрия. Выберите лучшее сочетание ответов:

1) а, б, в, д*

2) в, г, д

3) д, е, ж

4) б, г, д, ж

5) г, е, ж

6) в, ж

(ОПК-1)

3 уровень (задачи)

Задача 1 (ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

В терапевтическом отделении хранение пищевых продуктов пациентов проводится в холодильнике на медицинском посту в полиэтиленовых пакетах с указанием №палаты, ФИО пациента.

Ежедневно медицинская сестра палатная контролирует правила хранения продуктов в холодильнике и его температурный режим когда заступает на смену. Один раз в месяц (или по мере загрязнения) санитарка-буфетчица размораживает и моет холодильник

1. Температурный режим в холодильнике должен быть

А) 3-4

Б) 5-6

В) 7-8

Г) 4-8*

Д) 5-10

2. Укажите недостатки организации дополнительного питания

А) на пакетах не указана дата получения передачи*

Б) отсутствует дата получения продуктовой передачи и роспись* палатной медицинской сестры*

В) отсутствует подпись медицинской сестры на пищевых продуктах*

Г) дезинфекция после размораживания не проводится*

Д) нет ошибок

Задача 2 (ОК-8, ПК-2)

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьёт воду «взахлёб». Считает себя обезображенным из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции. Положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Отеки стоп и голеней, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

1. Выделите приоритетные проблемы пациента:
 - А) отеки ввиду ухудшения сердечной недостаточности *
 - Б) ночная одышка *
 - В) необходимости ограничения жидкости*
 - Г) пульс 92 в мин
 - Д) АД 140/90 мм рт.ст.
2. Какое необходимо дополнительное лабораторное и инструментальное обследование:
 - А) общий анализ крови*
 - Б) анализ крови на фруктозамин
 - В) биохимический анализ крови*
 - Г) мониторинг ЭКГ
 - Д) рентгенография органов грудной клетки*
3. Какие независимые сестринские вмешательства необходимо провести:
 - А) объяснить правила немедикаментозной поддержки при ухудшении сердечной недостаточности*
 - Б) рекомендовать лекарственные средства против отеков
 - В) дать рекомендации по личной гигиене*
 - Г) обучить технике контроля водного баланса *
 - Д) обучить алгоритму измерения АД

Задача 3 (ОК-8)

К медицинской сестре на пост обратилась за помощью пациентка 68 лет, находящаяся на лечении по поводу трудноконтролируемой гипертонической болезни. Около часа назад после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. До госпитализации дома нерегулярно принимала коринфар и гипотиазид.

Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД 180/110 мм рт. ст., пульс напряжён, ритмичен – 78 в мин.

1. Выделите приоритетные проблемы пациента:
 - А) повышение АД до 180/110 мм рт.ст.*
 - Б) головная боль, звон в ушах, тошнота *
 - В) несоблюдение режима питания
 - Г) пульс 78 в мин
 - Нерегулярный прием лекарств*
2. Какое необходимо дополнительное лабораторное и инструментальное обследование:
 - А) общий анализ крови*
 - Б) общий анализ мочи
 - В) анализ крови на холестерин*

- Г) мониторинг АД*
 - Д) УЗИ сердца *
3. Какие независимые сестринские вмешательства необходимо провести:
- А) выполнить назначения врача для купирования гипертонического криза*
 - Б) рекомендовать лекарственные средства для лечения ГБ
 - В) дать рекомендации по немедикаментозной коррекции повышения АД*
 - Г) обучить алгоритму измерению АД*

Критерии оценки:

Вариант 1:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Задача 1. (ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

Больной Ф., 43 года, поступил с жалобами на малопродуктивный кашель с прожилками крови, одышку при ходьбе до 100 метров, подъем температуры тела до 37,2°C, слабость, похудание на 6 кг за 3 месяца.

Из анамнеза: курит 25 лет, считает себя больным около 6 месяцев, симптомы нарастали постепенно.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные с землистым оттенком, питание понижено, ЧДД 24 в мин, отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания, на вдохе видимое западение межреберных промежутков. Перкуторно справа ниже угла лопатки притупление, аускультативно здесь дыхание отсутствует.

1. Сформулируйте программу физической реабилитации.

2. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 2 (ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

Больной Ш., 51 года. Жалобы на сильные режущие боли опоясывающего характера, боли носят приступообразный характер, возникают чаще после приема пищи жирной или жареной, усиливаются в положении больного на спине, а также на тошноту, рвоту, не приносящую облегчения, понижение аппетита, на обильный, жидкий стул 3 - 4 раза в сутки, на слабость, утомляемость.

Болеет в течение 5 лет, когда впервые появились приступы болей после погрешностей в диете. К врачам не обращался. Боли купировались приемом 1 - 2 таблетками но-шпы. Диету не соблюдает. Употребляет алкоголь.

Объективно: состояние средней тяжести. Пониженного питания. Сухость кожи. Ломкость ногтей. При пальпации болезненность и локальное напряжение мышц передней брюшной стенки в эпигастральной области. Положительные симптомы Мейо-Робсона, френрикус-симптом слева.

1. Сформулируйте программу физической реабилитации.

2. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 3 (ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

Больной С., 56 лет. Жалобы на тупую ноющую боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, отрыжку горьким, быструю утомляемость, плохой сон, раздражительность.

Боли беспокоят в течение трех лет после приема жирной пищи, последние два месяца стали носить постоянный характер.

Объективно: повышенного питания, язык обложен беловатым налетом, живот мягкий болезненный в правом подреберье. размер печени по Курлову 11 x 9 x 8. Положительные симптомы Кера, Мерфи, Ортнера.

1. Сформулируйте программу физической реабилитации.

2. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному

больному?

Задача 4 (ОК-8, ОПК-1, ПК-2)

Больной С., 34 года. Жалобы на периодические боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, на плохой сон, утомляемость.

Из анамнеза: Считает себя больным с 2006 года, когда появились вышеуказанные жалобы. Заболевание связано с нерегулярным питанием, с нервным перенапряжением.

Объективно: Эмоционально лабилен. Влажность ладоней. Повышенная потливость. При поверхностной пальпации легкая болезненность в эпигастральной области несколько вправо от срединной линии.

На ФГДС выявлен рубцовый дефект слизистой луковицы 12-перстной кишки.

1. Сформулируйте программу физической реабилитации.
2. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 5 . (ОК-8, ОПК-1)

Пациент, страдающий бронхиальной астмой, обратился с жалобами на внезапно возникшее чувство нехватки воздуха с затруднением выдоха. При осмотре - дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задание:

- 1) определите состояние пациента.
- 2) перечислите мероприятия по оказании помощи больному

Задача 6. (ОК-8, ОПК-1)

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения. Объективно: температура 38,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Задание:

- 1) подготовьте пациента к сдаче общего анализа мочи, мочи по Нечипоренко
- 2) подготовьте пациента к экскреторная урография.

Задача 7. (ОК-8)

В отделение реанимации поступила пациентка А. 76 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. В области крестца обнаружено небольшое покраснение кожи.

Задание:

- 1) Оцените состояние пациентки.
- 2) Охарактеризуйте технику проведения профилактики пролежней по алгоритму.

Задача 8. (ОК-8, ОПК-1)

Больной К., 22 года поступил с жалобами на слабость, недомогание, температуру 37,8-37,9 по вечерам, одышку при подъеме на второй этаж, ощущение сердцебиения, летучие боли в суставах. В детстве – частые ангины, скарлатина. Настоящее ухудшение в течение двух недель после очередной ангины. Объективно: состояние удовлетворительное. Небольшой цианоз губ. Пульс 100 уд/мин. ритмичный, АД 100/80 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное. Кожа над суставами гиперемирована, отечная. Суставы болезненны при пальпации.

Задание:

- 1) Составьте план ухода.

- 2) Расскажите особенности диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- 3) Расскажите технику измерения артериального давления.

Задача 9. (ОК-8)

Больной Ш., 51 год. Жалобы на боли в правом подреберье, желтуха и зуд кожи, тошнота, снижение аппетита, утомляемость, слабость. Считает себя больным в течение трех лет, после перенесенного вирусного гепатита. Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, состояние удовлетворительное. Кожные покровы желтушные, сухие, со следами расчесов.

Задание:

- 1) Составьте план ухода.
- 2) Подготовка пациента к УЗИ брюшной полости.
- 3) Особенности диеты при заболеваниях печени

Задача 10. (ОК-8)

У пациента температура тела 40⁰С, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

Задание:

- 1) В какой помощи он нуждается?
- 2) Охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья пациенту по алгоритму.

Задача 11. (ОК-8)

У пациента температура тела 40⁰С, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

Задание:

- 1) В какой помощи он нуждается?
- 2) Охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья пациенту по алгоритму.

12. (ОК-8, ОПК-1)

При посещении инвалида Н. 42 лет, страдающего бронхиальной астмой, социальный работник выявил, что Н. предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий социального работника.
3. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

Критерии оценки:

- «**зачтено**» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;
- «**не зачтено**» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

3.4. Примерные темы для выполнения контрольных работ (ОК-8, ОПК-1)

1. Уход за пациентами с бронхиальной астмой, ЛФК (дыхательная гимнастика).
2. Уход за пациентами с АГ, первая помощь при гипертоническом кризе.
3. Двигательные режимы при сердечно-сосудистых заболеваниях, ЛФК.

4. Особенности питания при сердечно-сосудистых заболеваниях, ЛФК.
5. Диетотерапия при заболеваниях ЖКТ, ЛФК.
6. Диетотерапия при сахарном диабете, ЛФК.
7. О вреде курения.
8. О вреде наркотических средств.
9. О вреде алкоголя.
10. Оказание доврачебной помощи при острых респираторных заболеваниях.
11. Подготовка пациента к проведению диагностических процедур.
12. Подготовка пациента к сбору биологических жидкостей для лабораторной диагностики.
13. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях.

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся полностью раскрыл тему реферата, опираясь на современную нормативно-правовую медицинскую документацию, в работе использованы современные источники литературы (за последние 5 лет), представил комплексную оценку предложенной темы, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей.

- «не зачтено» - обучающийся не смог полностью раскрыть тему реферата, в работе использованы несовременные источники литературы, не представлена комплексная оценка предложенной темы, сделанные выводы не полны, продемонстрировал недостаточное знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей.

4. **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

4.1.Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное

количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта/экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные/экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину, как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационным задачам. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные/экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа, либо в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.3. Методика проведения контрольной работы

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты контрольной работы, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний,

приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к научно-исследовательской деятельности.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль), по которой предусмотрено выполнение контрольной работы. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в соответствии с учебным планом и расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы контрольных работ. Обучающийся выбирает самостоятельно тему контрольной работы.

Описание проведения процедуры:

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном и электронном виде.

Контрольная работа подлежит проверке на наличие заимствований и плагиата.

Основанием для допуска к защите контрольной работы являются:

- оформление контрольной работы в соответствии с предъявляемыми к написанию контрольных работ требованиями

Студент заранее готовит выступление на 8-10 минут, выбирая основные моменты в работе, сохраняя при этом структуру контрольной. В выступлении следует отразить мотивы выбора темы, цель, задачи исследования, основное содержание, выводы. Подготовить мультимедийную презентацию, помогающую раскрыть основные положения работы.

Порядок защиты контрольной работы:

1) Доклад студента. Регламент – 8-10 минут. Доклад рекомендуется знать наизусть и сопровождать иллюстрационным материалом, который способствует эффективности выступления докладчика.

Студент в своем докладе должен раскрыть следующие вопросы:

- актуальность темы, цель и задачи работы;
- состояние и особенности исследуемой проблемы;
- выводы.

2) Ответы студента на вопросы преподавателя, присутствующих.

3) Заключение преподавателя с оценкой работы по балльной системе.

Результаты процедуры:

Контрольная работа оценивается по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка заносится в ведомость и журнал учета контрольных работ.