

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ

Б2.О.01(У) Ознакомительная практика

Уровень образования:	Специалитет
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность программы	Лечебное дело
Форма обучения	Очная
Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)	6 лет
Год начала подготовки	2023 г.
В соответствии с утвержденным УП:	Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
шифр и наименование дисциплины	Б2.О.01(У) Ознакомительная практика
семестры реализации дисциплины	4 семестр
форма контроля	Зачет с оценкой

Москва, 2023 г.

1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы практики при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при прохождении практики запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках практики.

4 семестр в соответствии с УП
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой

Формируемые компетенции

Индекс	Содержание компетенции по ФГОС ВО или по ОП	Содержание компетенции или её части	Знать	Уметь	Практические навыки (владеть)
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Принципы и методы поиска анализа синтеза информации; законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения.	Применять принципы и методы поиска анализа синтеза информации. Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.	Методами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и недокументированных

ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Организацию работы и оснащение процедурного кабинета ЛПУ; принципы текущей генеральной уборки процедурного кабинета ЛПУ; дезинфектанты, применяемые в процедурном кабинете ЛПУ, правила их хранения и приготовления; правила сбора, хранения и утилизации отходов классов «А», «Б», «В»; принципы безопасной среды для пациента и персонала.	Осуществить укладку бикса, гигиеническую обработку рук, провести генеральную и текущую уборку.	Навыками гигиенической обработки рук перед медицинской манипуляцией; приемами использования защитной одежды (халат, маска, очки, перчатки, щитки); проведения текущей и генеральной уборки процедурного кабинета; приемами утилизации медицинских отходов различных классов опасности.
ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Основные способы и манипуляции, используемые средним медицинским персоналом при уходе за больными, основные правила санитарно-эпидемического режима в терапевтическом отделении.	Осуществлять уход за больными различного возраста с учетом тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими.	Навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими.

3.1. Текущая аттестация по практике

Текущая аттестация по практике.

Текущая аттестация по практике осуществляется в период её прохождения и заключается:

- в контроле прохождения практики,
- в оценке выполнения обучающимся своего индивидуального задания (в полном объеме или частичное выполнение, или не выполнение) по практики.

Фиксацию факта каждодневного прохождения практики и выполнения индивидуального задания по каждому дню(-ям) практики осуществляет руководитель практики (от профильной организации), это отражается в дневнике практики соответствующими записями и подписью.

3.2. Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

(УК-6)

4 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Правильный ответ на тестовое задание отмечен +

1. Гуммы могут возникать

- 1) в печени
- 2) в селезенке
- 3) в легких
- 4) в яичниках
- 5) в желудочно-кишечном тракте
- 6) 1),2),3),4) (+)

2. Перечислите фунгицидные препараты, используемые в местной терапии микозов

- 1) настойка йода
- 2) деготь березовый
- 3) ундециленовая кислота
- 4) салициловая кислота
- 5) борная кислота
- 6) верно 1), 2), 3) (+)
- 7) верно 2), 3), 4)
- 8) верно 3), 4), 5)

3. К клиническим проявлениям кандидоза относятся

- 1) интертриго
- 2) хроническая паронихия
- 3) вульвовагинит
- 4) ангулярный стоматит
- 5) молочница
- 6) верно 1), 2), 5) (+)
- 7) верно 1), 2), 3)

4. Что из перечисленного может использоваться в терапии нейродермита?

- 1) цитостатики
- 2) седативные препараты

- 3) кортикостероиды внутрь и в виде мазей
- 4) пасты и мази с дегтем и серой
- 5) противозудные средства
- 6) 2),3),4),5) (+)

5. У пациента на слизистой щеки по линии смыкания зубов выявляются мелкие, с булавочную головку, плоские, многоугольные узелки серовато- белого цвета, формирующие мелкопетлистую сеточку. Перечисленные признаки поражения слизистой соответствуют

- 1) красному плоскому лишая (+)
- 2) псориазу
- 3) вторичному периоду сифилиса
- 4) афтозному стоматиту
- 5) кандидозу слизистой полости рта

6. Что из перечисленного применяется для лечения бородавок?

- 1) наружное применение кератолитических препаратов
- 2) втирание в кожу противовирусных мазей
- 3) электротермокоагуляция
- 4) криодеструкция
- 5) все перечисленное (+)

7. Укажите возможные осложнения опоясывающего лишая

- 1) невралгические боли
- 2) вирусный энцефалит
- 3) тремор
- 4) келоидные рубцы
- 5) парестезии
- 6) верно 1), 4), 5) (+)
- 7) верно 4), 5)

8. Наиболее частой причиной развития трофических язв голени является

- 1) варикозное расширение вен (+)
- 2) диабетическая ангиопатия
- 3) облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей

9. Перечислите показания для системного назначения противогрибковых средств

- 1) микоз волосистой части головы
- 2) микоз паразитарный
- 3) распространенный микоз гладкой кожи
- 4) микоз стоп
- 5) микоз крупных складок
- 6) верно 1), 2), 3)
- 7) верно 3), 4), 5) (+)
- 8) верно все перечисленное

10. Для очаговой алопеции характерно обнаружение волос в виде "восклицательных знаков"

- 1) правильно (+)
- 2) неправильно

(ОПК-4)

4 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Правильный ответ на тестовое задание отмечен +

1. Характерным рентгенологическим признаком хронического подагрического артрита является
 - 1) эпифизарный остеопороз
 - 2) узурация суставных поверхностей
 - 3) краевой остеофитоз
 - 4) округлые дефекты кости ("пробойники") (+)
2. Классическая клиническая триада при болезни Рейтера включает
 - 1) уретрит
 - 2) конъюнктивит
 - 3) простатит
 - 4) моно-олигоартрит суставов нижних конечностей
 - 5) сакроилеит и спондилоартрит
 - 6) верно 1), 2), 4) (+)
3. Типичными признаками ревматической хореи являются
 - 1) внезапное изменение психического состояния больного
 - 2) двигательное беспокойство
 - 3) симптом "дряблых плеч"
 - 4) гипокалиемия
 - 5) 1),2),3) (+)
4. Для лечения плоскостопия целесообразны следующие мероприятия
 - 1) теплые ванны для ног в конце рабочего дня
 - 2) массаж мышц голени и стопы
 - 3) ходьба без обуви
 - 4) ношение стелек-супинаторов
 - 5) ношение ортопедической обуви с жесткими боковыми вкладышами
 - 6) все перечисленное (+)
5. Характерными признаками контрактуры Дюпюитрена являются
 - 1) уплотнение и укорочение сухожилий IV-V пальцев руки
 - 2) неполное или полное сгибание IV-V пальцев руки
 - 3) постоянные боли
 - 4) 1),2) (+)
6. К типичным клиническим признакам травматического бурсита относятся

- 1) боль
- 2) припухлость, ограниченная сумкой
- 3) ограничение функции сустава
- 4) симптом флюктуации
- 5) патологическая подвижность
- 6) 1),2),3),4) (+)

7. Основным методом лечения привычного вывиха плеча является

- 1) оперативный (+)
- 2) консервативный

8. Для лечения остеохондроза позвоночника в период ремиссии применяются

- 1) вытяжение (сухое или подводное)
- 2) лечебная физкультура и массаж (сухой или подводный)
- 3) витамины группы В
- 4) санаторно-курортное лечение
- 5) физиотерапия
- 6) все перечисленное (+)

9. Наиболее характерными клиническими признаками тендовагинитов являются

- 1) боль при движении и при пальпации сухожилия
- 2) припухлость по ходу сухожилия
- 3) атрофия мышц, близлежащих к сухожилию
- 4) резкая боль при нагрузке по оси конечности
- 5) 1),2),3) (+)

10. Лечебная тактика при болезни Рейтера должна включать

- 1) антибиотики тетрациклинового ряда
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) обязательное назначение кортикостероидов
- 4) 1),2) (+)

(ОПК-6)

4 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Правильный ответ на тестовое задание отмечен +

1. К врачу обратилась женщина 68 лет в связи с быстро увеличивающейся "родинкой" на шее. При осмотре: имеет место узловатое образование с плотно-бугристой поверхностью, по периферии имеются мелкие узелки-отсевы. Укажите наиболее вероятный диагноз

- 1) пигментированный папилломатозный порок развития
- 2) пигментированная базалиома
- 3) сириngoма
- 4) меланома (+)
- 5) болезнь Боуэна

2. Женщина 40 лет жалуется на интенсивные боли в области поясницы, крестца, правой ягодицы, иррадиирующие в правое бедро. Больной поставлен диагноз "пояснично-крестцовый радикулит". На следующий день больная повторно обратилась к врачу, так как обнаружила у себя какие-то кожные высыпания. При осмотре: имеются ярко-розовые отечные пятна и сгруппированные везикулы, располагающиеся полосовидно от крестца до средней трети бедра. О каком заболевании следует думать в первую очередь?

- 1) аллергический дерматит
- 2) простой пузырьковый лишай
- 3) острая экзема
- 4) опоясывающий лишай (+)
- 5) стрептодермия

3. Постгерпетические невралгии чаще встречаются

- 1) у детей ясельного возраста
- 2) у детей дошкольного возраста
- 3) у школьников
- 4) у взрослых (+)

4. Для лечения очаговой алопеции используются следующие лечебные средства

- 1) введение глюкокортикоидов непосредственно в очаги поражения
- 2) системное применение глюкокортикоидов
- 3) циклофосфамид
- 4) рентгенотерапия
- 5) верно 1), 2) (+)
- 6) верно 2), 3)
- 7) верно все перечисленное

5. Укажите специфические серологические реакции для диагностики сифилиса

- 1) микрореакция
- 2) реакция Вассермана
- 3) реакция пассивной гемагглютинации
- 4) реакция иммобилизации бледных трепонем
- 5) реакция иммунофлюоресценции
- 6) верно 1), 2) (+)
- 7) верно 1), 3), 4)

6. Укажите медикаменты наружного применения, которые могут вызывать дерматиты

- 1) ртуть
- 2) настойка йода
- 3) серная мазь 33%
- 4) горчичники

5) все перечисленное (+)

7. У пациента обнаруживаются врожденные депигментированные пятна, которые в дальнейшем не увеличивались. О каком заболевании следует думать в первую очередь?

- 1) витилиго
- 2) частичный альбинизм (+)
- 3) вторичная лейкодерма
- 4) 1),2)

8. Перечислите клинические признаки, характерные для меланомы

- 1) ускоренный рост пигментного пятна
- 2) зуд
- 3) изменение цвета (потемнение или уменьшение пигментации)
- 4) явления реактивного воспаления (венчик эритемы)
- 5) появление дочерних узелков
- 6) верно все перечисленное (+)

9. Изменение функции сальных желез лежит в основе следующих заболеваний

- 1) вульгарные угри
- 2) розовые угри
- 3) пеллагра
- 4) себорейный дерматит
- 5) акне детского возраста
- 6) верно 1), 2),
- 7) верно 1), 5) (+)
- 8) верно 3), 5)

10. Противосифилитическим действием обладают

- 1) пенициллин (+)
- 2) ампициллин
- 3) сульфаниламиды
- 4) доксициклин
- 5) эритромицин

3.3. Промежуточная аттестация по практике

Промежуточная аттестация по практике.

Промежуточная аттестация по практике проводится в период, установленный учебным планом, календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация по практике проводится на основании защиты отчета по практике. При оценке итогов работы обучающегося принимается во внимание отзыв, данный руководителем практики от профильной организации. Промежуточная аттестация по практике проводится в форме, установленной учебным планом.

Оценка также учитывает результаты балльно-рейтинговой системы контроля знаний, принятой в вузе.

Оценка носит комплексный характер и выставляется в соответствии с критериями, представленными в таблице ниже.

3.4. Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

(УК-6)

4 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Правильный ответ на тестовое задание отмечен +

1. Наиболее характерными клиническими проявлениями врожденного вывиха бедра у ребенка старше 1 года являются
 - 1) переваливающаяся или "утиная" походка
 - 2) положительный симптом Тренделенбурга
 - 3) укорочение анатомической длины конечности
 - 4) ограничение отведения в тазобедренном суставе
 - 5) 1),2),4) (+)

2. При наличии реактивного синовита на фоне остеоартроза наблюдаются "стартовые боли", то есть боли, возникающие при первых шагах больного, которые затем быстро исчезают
 - 1) правильно (+)
 - 2) неправильно

3. Одним из основных висцеральных проявлений системной склеродермии является поражение сердца. К основным вариантам "склеродермического сердца" относятся
 - 1) крупноочаговый кардиосклероз
 - 2) повторные инфаркты миокарда на фоне типичного ангиозного синдрома
 - 3) нарушение ритма и проводимости
 - 4) развитие "бычьего сердца" и рефрактерной сердечной недостаточности
 - 5) быстрое развитие клапанных пороков
 - 6) верно 1), 3), 4) (+)

4. К наиболее характерным клиническим признакам мышечной кривошеи в 3-6 летнем возрасте относятся
 - 1) выраженная асимметрия лицевого черепа
 - 2) наклон головы вперед и в сторону укорочения кивательной мышцы
 - 3) высокое стояние надплечья и лопатки
 - 4) грудино-ключично-сосцевидная мышца - в виде тяжа
 - 5) парез лицевого нерва
 - 6) 1),2),3),4) (+)

5. Патогенетическая терапия системной склеродермии при хроническом течении включает
 - 1) D-пеницилламин или колхицин
 - 2) вазодилататоры
 - 3) дезагреганты
 - 4) цитостатики
 - 5) нестероидные противовоспалительные препараты
 - 6) 1),2),3),5) (+)

6. Препаратами выбора при лечении узелкового периартериита являются
- 1) цитостатические препараты в комбинации с глюкокортикоидами (+)
 - 2) D-пеницилламин
 - 3) нестероидные противовоспалительные препараты
 - 4) препараты золота
7. Методом лечения мышечной кривошеи в возрасте от 3 лет и старше является
- 1) консервативный
 - 2) оперативный (+)
8. К развитию плоскостопия могут приводить
- 1) врожденная деформация стопы
 - 2) рахит
 - 3) паралич мышц стопы
 - 4) травматическое повреждение костей стопы
 - 5) слабость связочного аппарата, мышц, костей голени и стопы
 - 6) все перечисленное (+)
9. Наличие подкожных подагрических узлов является наиболее ранним признаком подагры
- 1) правильно
 - 2) неправильно (+)
10. Наличие подкожных подагрических узлов является наиболее ранним признаком подагры
- 1) правильно
 - 2) неправильно (+)

(ОПК-4)

4 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Правильный ответ на тестовое задание отмечен +

1. Для лечения кифоза позвоночника применяется
- 1) массаж мышц спины
 - 2) лечение в гипсовых кроватках
 - 3) лечебная физкультура
 - 4) лазеротерапия
 - 5) 1),2),3) (+)
2. Восстановление трудоспособности после оперативного лечения привычного вывиха плеча происходит, как правило

- 1) не ранее, чем через 3 месяца (+)
 - 2) через 2 месяца
 - 3) через 1 месяц
3. Основным недостатком всех антиподагрических препаратов, повышающих экскрецию мочевой кислоты, является
- 1) осаждение уратов в мочевых путях с образованием камней (+)
 - 2) нейротоксическое действие
4. Основными направлениями лечебной тактики при болезни Бехтерева являются
- 1) купирование воспалительного процесса
 - 2) обезболивающая физиотерапия
 - 3) систематическая лечебная гимнастика
 - 4) бальнеотерапия
 - 5) все перечисленное (+)
5. При лечении подагры для уменьшения синтеза мочевой кислоты применяют
- 1) аллопуринол (+)
 - 2) этамид
 - 3) антуран
 - 4) ацетилсалициловая кислота
6. Больной перенес ревматическую атаку 3 года назад. В настоящий момент проходит профосмотр, жалоб не предъявляет. При физикальном исследовании выявляется недостаточность митрального клапана. Признаков сердечной недостаточности нет. Анализ крови: Нб - 150 г/л, лейкоциты - 4.6×10^9 /л, СОЭ - 9 мм/час, С-реактивный белок - отрицательный, титры АСЛ-О - 1:25. На ЭКГ PQ - 0.26 (выявлялось и раньше), других отклонений нет. Очевидно, что ревматический процесс
- 1) активный
 - 2) неактивный (+)
7. Характерным признаком первичного остеоартроза являются
- 1) боли в суставах при нагрузке
 - 2) периодическое "заклинивание" сустава (симптом "блокады сустава")
 - 3) уменьшение болей в суставах в покое
 - 4) развитие деформаций суставов
 - 5) наличие тофусов
 - 6) 1),2),3),4) (+)
8. Клинические проявления дерматомиозита в типичных случаях включают
- 1) миалгии
 - 2) разнообразные поражения кожи
 - 3) мышечную слабость вплоть до развития псевдопараличей
 - 4) иммуновоспалительную лабораторную симптоматику
 - 5) гипертиреоидный синдром
 - 6) 1),2),3),4) (+)
9. При контрактурах применяются
- 1) лечебная физкультура
 - 2) оперативное лечение

- 3) длительная гипсовая иммобилизация
- 4) скелетное вытяжение
- 5) физиотерапия
- 6) 1),2),5) (+)

10. Причинами развития контрактур могут быть

- 1) травмы
- 2) ишемия
- 3) ожоги
- 4) воспалительный процесс
- 5) все перечисленное (+)

(ОПК-6)

4 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Правильный ответ на тестовое задание отмечен +

1. При тяжелых формах плоскостопия, вызывающих постоянные сильные боли, показано оперативное лечение

- 1) правильно (+)
- 2) неправильно

2. Для привычного вывиха плеча характерно

- 1) частые вывихи плеча в анамнезе
- 2) ограничение наружной ротации плеча (симптом Вайнштейна)
- 3) гипотрофия мышц плеча, плечевого пояса и надплечья
- 4) легкое самостоятельное вправление головки плеча при вывихе
- 5) гипертрофия мышц плеча
- 6) 1),2),3),4) (+)

3. Для острого приступа подагрического артрита характерно

- 1) воспаление сустава достигает максимума в первый день болезни
- 2) покраснение кожи над суставом
- 3) частое поражение I-го плюснефалангового сустава
- 4) одностороннее поражение сустава
- 5) симметричное двустороннее поражение суставов
- 6) 1),2),3),4) (+)

4. Типичными признаками подагры являются

- 1) гиперурикемия
- 2) тофусы
- 3) артрит
- 4) нефропатия
- 5) узелки Гебердена
- 6) 1),2),3),4) (+)

5. При артрозах боли в суставах носят "механический характер", то есть возникают при нагрузке на больной сустав

- 1) правильно (+)
- 2) неправильно

6. Типичными кожными проявлениями системной красной волчанки являются

- 1) сосудистая "бабочка"
- 2) фотодерматоз
- 3) множественный невус
- 4) эритема по типу "декольте"
- 5) капилляриты на ладонях
- 6) 1),2),4),5) (+)

7. Причинами приобретенного кифоза позвоночника могут быть

- 1) рахит
- 2) туберкулез
- 3) асептический некроз тел позвонков
- 4) компрессионный перелом
- 5) все перечисленное (+)

8. Препаратами выбора для снятия болевого синдрома при болезни Бехтерева являются

- 1) кортикостероиды
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты (+)
- 3) препараты золота
- 4) антибиотики тетрациклинового ряда

9. При травматическом синовите с наличием выраженной флюктуации жидкости в суставе необходимо

- 1) осуществить иммобилизацию задней гипсовой лонгетой (+)
- 2) произвести скелетное вытяжение
- 3) произвести массаж мышц в зоне повреждения

10. При травматическом синовите с наличием выраженной флюктуации жидкости в суставе необходимо

- 1) осуществить иммобилизацию задней гипсовой лонгетой (+)
- 2) произвести скелетное вытяжение
- 3) произвести массаж мышц в области повреждения

3.5. Критерии оценки образовательных результатов обучающихся по освоению компетенций

Индекс	Содержание компетенции в соответствии	Содержание компетенции и или её части	Общие требования (характеристика планируемых результатов)	Уровни освоения компетенции (шкала)		
				Высокий (продвинутый)	Хороший (базовый)	Достаточный (минимальный)
Оценка знаний (нормативная)						

	с ОПОП				«зачтено» с оценкой «5, отлично»	с «зачтено» с оценкой «4, хорошо»	«зачтено» с оценкой «3, удовлетворительно»
					Оценка знаний (рейтинговая)		
					от 86 до 100 баллов	от 70 до 85 баллов	от 61 до 69 баллов
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, также проводить обследования пациента целью установления диагноза	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Знать	Организацию работы и оснащение процедурного кабинета ЛПУ; принципы текущей и генеральной уборки процедурного кабинета ЛПУ; дезинфектанты, применяемые в процедурном кабинете ЛПУ; правила их хранения и приготовления; правила сбора, хранения и утилизации отходов классов «А», «Б», «В»; принципы безопасной среды для пациента и персонала.	в полной мере знает организацию работы и оснащение процедурного кабинета ЛПУ; принципы текущей и генеральной уборки процедурного кабинета ЛПУ; дезинфектанты, применяемые в процедурном кабинете ЛПУ; правила их хранения и приготовления; правила сбора, хранения и утилизации отходов классов «А», «Б», «В»; принципы безопасной среды для персонала.	в достаточной мере знает организацию работы и оснащение процедурного кабинета ЛПУ; принципы текущей и генеральной уборки процедурного кабинета ЛПУ; дезинфектанты, применяемые в процедурном кабинете ЛПУ; правила их хранения и приготовления; правила сбора, хранения и утилизации отходов классов «А», «Б», «В»; принципы безопасной среды для хранения и персонала.	не в полной мере знает организацию работы и оснащение процедурного кабинета ЛПУ; принципы текущей и генеральной уборки процедурного кабинета ЛПУ; дезинфектанты, применяемые в процедурном кабинете ЛПУ; правила их хранения и приготовления; правила сбора, хранения и утилизации отходов классов «А», «Б», «В»; принципы безопасной среды для пациента и персонала.
			Уметь	Осуществить укладку бикса, гигиеническую обработку рук, провести генеральную и текущую уборку.	в полной мере умеет осуществить укладку бикса, гигиеническую обработку рук, провести генеральную и текущую уборку.	в достаточной мере умеет осуществить укладку бикса, гигиеническую обработку рук, провести генеральную и текущую уборку.	не в полной мере умеет осуществить укладку бикса, гигиеническую обработку рук, провести генеральную и текущую уборку.

			Практические навыки (владеть)	Навыками гигиенической обработки рук перед медицинской манипуляцией; приемами использования защитной одежды (халат, маска, очки, перчатки, щитки); проведения текущей и генеральной уборки процедурного кабинета; приемами утилизации медицинских отходов различных классов опасности.	в полной мере владеет навыками гигиенической обработки рук перед медицинской манипуляцией; приемами использования защитной одежды (халат, маска, очки, перчатки, щитки); проведения текущей и генеральной уборки процедурного кабинета; приемами утилизации медицинских отходов различных классов опасности.	в достаточной мере владеет навыками гигиенической обработки рук перед медицинской манипуляцией; приемами использования защитной одежды (халат, маска, очки, перчатки, щитки); проведения текущей и генеральной уборки процедурного кабинета; приемами утилизации медицинских отходов различных классов опасности.	не в полной мере владеет навыками гигиенической обработки рук перед медицинской манипуляцией; приемами использования защитной одежды (халат, маска, очки, перчатки, щитки); проведения текущей и генеральной уборки процедурного кабинета; приемами утилизации медицинских отходов различных классов опасности.
ОПК-6	Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знать	Основные способы манипуляции, используемые средним медицинским персоналом при уходе за больными, правила санитарно-эпидемиологического режима в терапевтическом отделении.	в полной мере знает основные способы манипуляции, используемые средним медицинским персоналом при уходе за больными, основные правила санитарно-эпидемиологического режима в терапевтическом отделении.	в достаточной мере знает основные способы манипуляции, используемые средним медицинским персоналом при уходе за больными, основные правила санитарно-эпидемиологического режима в терапевтическом отделении.	не в полной мере знает основные способы манипуляции, используемые средним медицинским персоналом при уходе за больными, основные правила санитарно-эпидемиологического режима в терапевтическом отделении.
			Уметь	Осуществлять уход за больными различного возраста заболеваниями внутренних органов и систем.	в полной мере умеет осуществлять уход за больными различного возраста заболеваниями внутренних органов и систем.	в достаточной мере умеет осуществлять уход за больными различного возраста заболеваниями внутренних органов и систем.	не в полной мере умеет осуществлять уход за больными различного возраста заболеваниями внутренних органов и систем.

			Практические навыки (владеть)	Навыками ухода больными с учетом возраста, характера тяжести заболевания, в том числе за тяжелооболонными и агонирующими.	в полной мере владеет навыками ухода за больными с учетом возраста, характера тяжести заболевания, в том числе за тяжелооболонными и агонирующими.	в достаточной мере владеет навыками ухода за больными с учетом возраста, характера тяжести заболевания, в том числе за тяжелооболонными и агонирующими.	не в полной мере владеет навыками ухода за больными с учетом возраста, характера тяжести заболевания, в том числе за тяжелооболонными и агонирующими.
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Знать	Принципы и методы поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения.	в полной мере знает принципы и методы поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения.	в достаточной мере знает принципы и методы поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения.	не в полной мере знает принципы и методы поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения.
			Уметь	Применять принципы и методы поиска анализа и синтеза информации. Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.	в полной мере умеет применять принципы и методы поиска анализа и синтеза информации. Всесторонне, грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки.	в достаточной мере умеет применять принципы и методы поиска анализа и синтеза информации. Достаточно грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки.	не в полной мере умеет применять принципы и методы поиска анализа и синтеза информации. Не в полной мере грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки.

			Практические навыки (владеть)	Методами поиска аутентичной полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных документированных и не документированных	в полной мере владеет методами поиска аутентичной полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных, неофициальных, документированных и не документированных.	в достаточной мере владеет методами поиска аутентичной полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных документированных и не документированных.	не в полной мере владеет методами поиска аутентичной полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных документированных и не документированных.
--	--	--	-------------------------------	---	--	---	---