

АНО ДПО "Образовательный Стандарт"
115230, г. Москва, Варшавское шоссе 42
ОКПО 70002526 | ОГРН 1217700645865 | ИНН/КПП 9726004971/772601001

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО ДПО «Образовательный стандарт»



М.В. Зинюкова
«09» января 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Сестринское дело»

*в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования
(срок обучения - 144 академических часа)*

**Москва
2025**

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	3
ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	4
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	7
УЧЕБНЫЙ ПЛАН	7
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА	8
КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	12
ФОРМА АТТЕСТАЦИИ.....	12
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	12

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринское дело»

Программа дополнительного профессионального образования «Сестринское дело» (далее – программа) разработана для специалистов со средним профессиональным образованием. Является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании специалистов при повышении квалификации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Актуальность программы. Медицинские сестры являются наиболее многочисленной группой медицинских работников в системе здравоохранения Российской Федерации. Сестринское дело охватывает самостоятельное и совместное оказание помощи людям всех возрастов, семьям и сообществам людей, больным и здоровым и в любых условиях. Сестринское дело включает укрепление здоровья, профилактику болезни, уход за больными, инвалидами и умирающими. В связи с демографической ситуацией (низкий естественный рост и старение части населения) увеличивается количество хронических заболеваний и возрастает потребность в квалифицированном профессиональном уходе в том числе сестринском, что влечет за собой необходимость повышения квалификации медицинских сестер. При недостатке профессионального ухода возникает проблема качества, безопасности и доступности медицинской помощи для населения.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании медицинских работников со средним профессиональным образованием.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело» рассчитана на 144 академических часа, разработана с учетом всех нормативно-правовых актов и охватывает массив знаний, необходимых в профессиональной деятельности специалистов.

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения.

Нормативную правовую основу разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;;
- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным

профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

- Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 №475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 №502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».

Цель заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся:

Курс предназначен для специалистов со средним профессиональным медицинским образованием, имеющим допуск к профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело».

Требования к образованию слушателей: среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

Срок освоения: 144 академических часа.

Режим занятий: не более 8 академических часов в день.

Форма контроля: итоговая аттестации в форме тестирования на портале дистанционного обучения.

Выдаваемый документ: по окончании обучения выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

- Конституцию РФ, законы и нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- этапы сестринского процесса, принципы обучения пациента и его семьи по вопросам ухода и самоухода;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;

- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и противопожарной безопасности.

Уметь:

- подготовить рабочее место, рационально организовать свой труд в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ);
- планировать работу и анализировать показатели, свидетельствующие о результативности собственной деятельности;
- обеспечить безопасную среду для пациента и персонала;
- обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима);
- выполнять стандартизированные сестринские технологии (профилактические, лечебные и диагностические манипуляции и мероприятия);
- осуществлять все этапы сестринского процесса в период повседневной жизнедеятельности, болезни и реабилитации пациента;
- осуществлять сестринское консультирование и обучение пациента и/или его семьи;
- оказывать больным и пострадавшим неотложную доврачебную медицинскую помощь при травмах, отравлениях, острых состояниях и в очагах катастроф в соответствии с государственными стандартами;
- вести учет и анализ демографической и социальной структуры населения на участке, осуществлять медико-социальный патронаж;
- осуществлять пропаганду здорового образа жизни и вести санитарно-просветительскую работу;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию;
- координировать свою профессиональную и общественную деятельность с работой других сотрудников и коллективов в интересах пациента;
- соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала; самостоятельно получать дополнительные знания и умения в области профессиональной деятельности.

Владеть навыками:

- внедрения в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированных планов сестринского ухода;
- оформления протоколов стандартизированных планов ухода за пациентом;
- осуществления самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;
- подготовки пациентов к обследованию (лабораторным, инструментальным);
- выполнения манипуляций, процедур; отдельными методами лабораторных и инструментальных исследований;
- осуществления сестринского процесса: собрать информацию, выделить проблемы пациента, поставить цели, спланировать сестринские вмешательства, реализовать план ухода, оценить качество ухода;
- обучения пациента (семью) уходу (самоуходу);
- создания лечебно-охранительного режима для пациента;
- проведения санитарно-просветительской работы, беседы с пациентами и посетителями;
- обеспечения ухода за инкурабельными больными;
- осуществления санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- обработки инструментария и предметов ухода;
- организации собственной работы;
- проведения сердечно-легочной реанимации.

Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

Выпускник, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, должен обладать следующими *профессиональными компетенциями*:

ПК-1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения

ПК-2 Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения

ПК-3 Участвовать в проведении профилактик инфекционных и неинфекционных заболеваний

ПК-4 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств

ПК-5 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

ПК-6 Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами

ПК-7 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

ПК-8 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса

ПК-9 Вести утвержденную медицинскую документацию

ПК-10 Осуществлять реабилитационные мероприятия

ПК-11 Оказывать паллиативную помощь

ПК-12 Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах

ПК-13 Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Выпускник, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, должен обладать следующими *универсальными компетенциями*:

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Выпускник, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, должен обладать следующими *общими компетенциями*:

ОК-1 Способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

ОК-2 Способность организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество;

ОК-3 Способность осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

ОК-4 Способность организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;

ОК-5 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;

ОК-6 Использовать информационно-коммуникационные технологии в деятельности;

ОК-7 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;

ОК-8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело» реализуется с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ) и электронного обучения (далее – ЭО).

Содержание ДОТ определяется организацией с учетом утвержденных дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДОТ определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность обучения составляет 144 академических часа.

ДОТ носит индивидуальный характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией.

Условия реализации программы с применением ДОТ и ЭО:

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- модули в соответствии с учебным планом, состоящие из лекций, а также итоговый тест;
- фиксацию хода образовательного процесса и результатов освоения основной образовательной программы (итоговое тестирование);
- итоговая аттестация по курсу проходит в форме тестирования;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- вход на площадку с помощью уникальной связки логин-пароль.

Для организации самостоятельной работы слушателей в АНО ДПО «Образовательный стандарт» используется система дистанционного обучения (СДО), прямая ссылка на ресурс - <https://moodledpo.sistele.com/login/index.php>

Кадровое обеспечение образовательного процесса:

Программа реализуется педагогическими работниками АНО ДПО «Образовательный стандарт». Преподаватели, задействованные в учебном процессе, проходят повышение квалификации, участвуют в семинарах, научных конференциях и др.

Учебно-методическое обеспечение: по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Сестринское дело» разработан учебный план, рабочая программа, лекционный материал, итоговое тестирование по лекционному материалу.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринское дело»**

Категория обучающихся:

Курс предназначен для специалистов со средним профессиональным медицинским образованием, имеющим допуск к деятельности по специальности «Сестринское дело».

Требования к образованию слушателей: среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

Форма обучения – заочная с применением дистанционных образовательных технологий/или электронного обучения.

Срок освоения: 144 академических часа.

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1	Система и политика здравоохранения. Теория сестринского дела	12	10	2	
2	Этика и деонтология в сестринском деле	18	16	2	
3	Основы анатомии и физиологии человека	22	20	2	
4	Лекарствоведение	18	16	2	
5	Оказание первой доврачебной помощи. Медицина катастроф	16	14	2	
6	Безопасная среда для пациента и персонала	10	8	2	
7	Практические сестринские навыки. Сестринские манипуляции	28	26	2	
8	Участие в проведении профилактических мероприятий, в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах	18	16	2	
	Итоговая аттестация	2	-	2	Итоговое тестирование
	ИТОГО	144	126	18	

*СРС - самостоятельная работа слушателей на портале дистанционного обучения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплин дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринское дело»

Модуль 1. Система и политика здравоохранения. Теория сестринского дела

Приоритетные направления реформирования здравоохранения в Российской Федерации. Основы законодательства об охране здоровья граждан. Перспективы развития здравоохранения России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ в регионе. Понятие о системах здравоохранения. Страховая медицина. Виды медицинского страхования, цели, задачи. Концепции реформирования системы медицинского страхования. Организация работы среднего медицинского персонала в условиях бюджетно-страховой медицины. Понятие о семейной медицине. Система профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Нормативные документы, регламентирующие подготовку, переподготовку, повышение квалификации медицинских работников. Сестринские общественные объединения, ассоциации. Медицинское сотрудничество. Участие медицинских сестер. Первичная медико-санитарная помощь в работе медицинской сестры. Медицинская помощь, определение понятия. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная,

специализированная. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации. Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь». Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу. Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население. Структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Особенности оказания первичной медицинской помощи работникам промышленных предприятий, сельским жителям. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар». Центры здоровья. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача). Теоретические основы сестринского дела. Принципы философии сестринского дела в России. Этические компоненты как основа философии СД. Типы медсестер по типу Харди. Определение «общение», функции и элементы эффективного общения, типы и уровни общения.

Модуль 2. Этика и деонтология в сестринском деле

Профессиональная этика. Деловая культура как основа делового партнерства. Нормативная основа деловой коммуникации. Профессиональная культура медицинского работника. Этический Кодекс медсестры. Психологические основы профессии. Правила общения с пациентом. Мастерство профессионального общения с пациентом. Коммуникативная сторона деловой культуры. Язык невербального общения. Ятрогении. Их профилактика. Конфликтные ситуации и их разрешение. Требования профессии к личности медсестры.

Модуль 3. Основы анатомии и физиологии человека

Строение, функции и топография органов и систем. Строение кожи и ее значение для организма. Особенности строения скелета и его функции. Мышцы человека. Основные группы. Строение. Анатомия дыхательной системы. Анатомия пищеварительной системы. Эндокринная система. Сердечно-сосудистая система. Нервная система. Основные закономерности жизнедеятельности организма. Понятие о болезни. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма и принципы развития патологических процессов. Периоды антропогенеза. Определение патологического процесса при развитии различных нозологий. Морфо-функциональные закономерности процессов адаптации при деятельности человека. Механизмы развития и проявления типовых патологических процессов. Этиология и патогенез гипертермии, гипоксии, воспаления. Их классификация.

Модуль 4. Лекарствоведение

Основы фармакологии. Номенклатура лекарственных препаратов. Применение лекарственных средств по назначению врача. Рекомендации пациенту по применению лекарственных средств. Лекарственные формы, пути введения, виды их действия и взаимодействия. Основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам. Побочные эффекты, виды реакций, осложнений. Правила заполнения рецептурных бланков. Основные группы лекарственных препаратов. Антигистаминные ЛС: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты Седативные ЛС: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты Анальгетики: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты Местные анестетики: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты. Антибактериальные средства: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты Антисептические ЛС: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания.

Основные препараты. Лекарственные препараты, применяемые при различных неотложных состояниях. Виды аптек, состав аптек, техника введения лекарственных препаратов.

Модуль 5. Оказание первой доврачебной помощи. Медицина катастроф

Чрезвычайные ситуации. Здоровье, безопасность, ущерб здоровью, опасность, допустимый риск, катастрофа. Правила поведения населения в условиях чрезвычайных ситуаций. Законодательство в РФ по защите населения от ЧС. Характеристика современных средств поражения. Сигналы и распоряжения, способы оповещения. Опасные свойства веществ, применяемых на производстве. Опасные свойства веществ, применяемых на производстве. Средства коллективной и индивидуальной защиты. Медицинские средства защиты. Оказание первой медицинской помощи (само- и взаимопомощь) в ЧС. Элементарная сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при отравлениях. Первая помощь при ранении. Первая помощь при ушибах, растяжениях и переломах. Первая помощь при обморожениях. Первая помощь при ожогах. Первая помощь при поражении электрическим током. Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе. Первая помощь при спасении утопающего. Имобилизация, транспортировка пострадавших. Правила личной гигиены.

Модуль 6. Безопасная среда для пациента и персонала

Внутрибольничная инфекция. Инфекционный контроль. Дезинфекция. Контроль качества. Предстерилизационная очистка. Контроль качества. Стерилизация. Контроль качества. Безопасная больничная среда. Лечебно-охранительный режим. Биомеханика в сестринской практике. Положение и перемещение пациента в постели. Участие в санитарно-просветительской работе среди населения. Составление санитарных бюллетеней, проведение тематических бесед, лекций, конференций. Презентация информационных материалов.

Модуль 7. Практические сестринские навыки. Сестринские манипуляции

Технология выполнения простых медицинских услуг. Измерение температуры, артериального давления. Измерение частоты дыхания, пульса. Постановка горчичников, банок, клизм, компрессов, гирудотерапия, газоотводной трубки. Применение лекарственных средств. Техника выполнения различных видов инъекций. Уход за пациентами в лечебном учреждении. Прием пациента в стационар. Личная гигиена пациента. Питание и кормление пациента. Неоперативная хирургическая техника. Десмургия. Виды повязок и способы их наложения. Уход за пациентами при различных видах патологии и подготовки их к диагностике. Уход при лихорадке. Катетеризация мочевого пузыря. Манипуляции, связанные с уходом за стомами. Зондовые манипуляции.

Модуль 8. Участие в проведении профилактических мероприятий, в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Сестринское дело в терапии и гериатрии. Особенности работы терапевтических отделений различного профиля, диагностических и вспомогательных подразделений в больницах и поликлиниках, нормативные документы всех уровней: федерального, регионального и местного, регламентирующих работу терапевтической службы, учетно-отчетную документацию терапевтических отделений различного профиля, причины возникновения, меры профилактики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, меры профилактики, основные симптомы и синдромы в терапевтической практике, признаки ухудшения, стабилизации, выздоровления пациентов с заболеваниями внутренних органов (в рамках независимого сестринского вмешательства), критерии контроля и наблюдения за состоянием больных (в рамках независимого сестринского вмешательства), основные методы диагностики в терапевтической практике подготовку к ним больных, правила работы, технику безопасности при работе с аппаратурой, приборами,

инструментами, приспособлениями, устройствами, используемыми в диагностическом и лечебном процессе в терапии.

Сестринское дело в хирургии и травматологии. Нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской сестры хирургического отделения. Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности работы хирургических отделений различного профиля, отделения травматологии. Законодательство, регламентирующее работу хирургических отделений. Учетно-отчетная медицинская документация хирургических отделений различного профиля. Основные синдромы и симптомы наиболее распространенных хирургических заболеваний, встречающихся в клинической практике. Принципы оказания первой медицинской помощи и проведение симптоматического лечения неотложных состояний в клинической хирургической практике. Основные методы диагностики в клинической хирургической практике, особенности подготовки хирургического больного к различным видам диагностического исследования. Основные методы лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний. Вопросы реабилитации хирургических пациентов. Профилактика хирургических заболеваний.

Сестринское дело при инфекционных заболеваниях. Основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения в области инфекционных болезней. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, боксов. Основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных. Основные особенности диагностики, лечения и реабилитации больных ВИЧ-инфекцией. Показания к госпитализации больных с инфекционными заболеваниями. Принципы сбора патогенных биологических материалов; особенности сбора биоматериала от ВИЧ-инфицированного. Способы специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней. Особенности специфической и неспецифической профилактики ВИЧ-инфекции. Эпидемиология инфекционных и паразитарных заболеваний. Осуществление противозидемических мероприятий. Особенности противозидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, осложнения, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме и ВИЧ-инфекции. Особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, обусловленных инфекциями. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных инфекционного профиля. Сестринское дело при кожных и венерических заболеваниях. Этиология и патогенез заболеваний кожи. Строении кожи. Морфологические элементы кожных болезней. Принципах общей и местной терапии. Сестринский процесс в дерматовенерологии. Диспансерные методы наблюдения больных в дерматовенерологии. Лечебное питание больных. Этический аспект общения с больными. Профилактика кожных и венерических заболеваний Сестринское дело в акушерстве и гинекологии. Основные вопросы физиологии у здоровых женщин и при акушерской патологии. Физиология и патология беременности, родов и послеродового периода у здоровых женщин и в группах риска. Инфекции при беременности. Внутриутробные инфекции. Принципы профилактики мастита после родов. Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма; Вопросы асептики и антисептика в акушерстве. Санитарно-эпидемиологический режим акушерского стационара. Принципы обезболивания в акушерстве, основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных. Основы фармакологии в акушерстве. Основные методы оперативного акушерства. Роль акушерки в обеспечении безопасного материнства. Процесс и этапы деятельности специалиста в гинекологии (обследование, выявление проблем пациента при гинекологической патологии, планирование действий акушерки, реализация, оценка достигнутого). Современные методы профилактики и лечения акушерско-гинекологической патологии Оказание сестринской паллиативной помощи. История становления и развития паллиативной помощи в России и зарубежом. Этические принципы работы с умирающими пациентами. Особенности общения с

родственниками умирающих пациентов. Особенности посмертного ухода. Алгоритмы ухода, профилактики и лечения тягостных симптомов.

Итоговая аттестация в форме тестирования на портале дистанционного обучения.

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Ак. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)	Трудоемкость (ак. часы)
Заочно с применением ДОТ и ЭО	6	6	4 недели	144

ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация обучающихся является установлением соответствия усвоенного содержания программы планируемым результатам обучения и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Сестринское дело» проводится в форме тестирования.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Сестринское дело» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Выберите правильный ответ

1. Основные права пациента указаны в:

- а) уголовном кодексе
- б) гражданском кодексе
- в) трудовом кодексе
- г) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании:

- а) обязательном медицинском
- б) добровольном медицинском
- в) возвратном
- г) социальном

3. К категориям медицинской этики относятся:

- а) долг, достоинство, совесть
- б) облегчение страдания больных, соблюдение субординации
- в) информированное согласие, профессионализм, аттестация
- г) квалификация, делать «добро»

4. Психологическая помощь депрессивным пациентам пожилого возраста заключается в:
- а) гиперопеке
 - б) психотерапевтической беседе
 - в) изоляции
 - г) беседе о данном заболевании, его осложнениях
5. На процесс установления и развития контактов между людьми влияют:
- а) восприятие и понимание людьми друг друга
 - б) социальные условия
 - в) самочувствие человека, состояние его здоровья
 - г) материальная заинтересованность
6. Приоритетная проблема пациента при почечной колике:
- а) тошнота
 - б) субфебрильная температура
 - в) боль в пояснице
 - г) одышка
7. Угрожающий жизни симптом анафилактического шока:
- а) ларингоспазм
 - б) бронхоспазм
 - в) снижение АД
 - г) стенокардия
8. Измерение внутриглазного давления при глаукоме проводится:
- а) тонометром Маклакова
 - б) сфигмоманометром
 - в) аппаратом Боброва
 - г) периметром
9. Наиболее частые заболевания конъюнктивы:
- а) дистрофические поражения
 - б) опухоли
 - в) воспаления
 - г) врожденные аномалии
10. При катетеризации мочевого пузыря медсестра может использовать катетер
- а) любой
 - б) мягкий
 - в) жесткий
 - г) полужесткий
11. Температура воды для наполнения грелки (в градусах по Цельсию):
- а) 36 – 37
 - б) 38 – 40
 - в) 60 – 65
 - г) 80 – 90
12. Никтурия – это:
- а) повышенное содержание в моче никотиновой кислоты
 - б) преимущественное выделение мочи в ночное время суток
 - в) высокое содержание в моче цилиндров
 - г) снижение тонуса мочевого пузыря
13. Ятрогения – этот термин применим к:
- а) психическому заболеванию
 - б) заболеванию с неблагоприятным прогнозом
 - в) заболеванию, вызванному действиями медицинского работника
 - г) разглашению врачебной тайны

14. Основная доля возбудителей внутрибольничных инфекций приходится на
- а) патогенные бактерии
 - б) условно-патогенные микробы
 - в) вирусы
 - г) непатогенные микробы
15. Доза лекарственного вещества, вызывающая отравление без смертельного исхода это:
- а) высшая разовая доза
 - б) высшая суточная доза
 - в) токсическая доза
 - г) летальная доза
16. К антигистаминному препарату второго поколения (неседативные) относится:
- а) кларитин
 - б) диазолин
 - в) супрастин
 - г) эриус
17. Назначена доза препарата 0,08 г; доза одной таблетки 160мг. Пациенту следует дать:
- а) 2 таблетки
 - б) 1/2 таблетки
 - в) 1 таблетку
 - г) 1/4 таблетки
18. Соотношение компрессий на грудину и дыхания при проведении реанимации взрослому человеку:
- а) 5 компрессий на 1 вдох
 - б) 4 компрессии на 2 вдоха
 - в) 6 компрессий на 3 вдоха
 - г) 30 компрессий на 2 вдоха
19. Рвота при остром панкреатите:
- а) многократная, не приносящая облегчения
 - б) однократная;
 - в) многократная, приносящая облегчение
 - г) отсутствует
20. При переломе костей предплечья транспортная шина накладывается:
- а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
 - б) от лучезапястного до локтевого сустава
 - в) на место перелома
 - г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча
21. Здоровье в соответствии с определением ВОЗ – это:
- а) ощущение полного благополучия в обыденной жизни человека
 - б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
 - в) отсутствие у человека заболеваний, травм, повреждений или каких-либо дефектов
 - г) отсутствие расстройств функций органов и систем организма
22. Факторы риска здоровью – это все, что:
- а) непосредственно вызывает какое-либо заболевание или патологическое состояние
 - б) способствует возникновению и развитию заболевания или патологического состояния
 - в) влияет на сохранение и укрепление здоровья населения
 - г) определяет уровень здоровья населения
23. Наибольшее влияние на формирование здоровья оказывают:

- а) биологические факторы
 - б) природные факторы и состояние окружающей среды
 - в) образ жизни населения
 - г) уровень и качество оказания медицинской помощи
24. Одной из основных задач первичной профилактики является:
- а) предупреждение заболеваний
 - б) гигиеническое воспитание населения
 - в) ранняя диагностика заболеваний
 - г) предупреждение рецидивов и осложнений
25. Одним из основных направлений развития здравоохранения Российской Федерации является:
- а) дальнейшее развитие стационарной помощи
 - б) профилактика заболеваний
 - в) усиление роли специализированной медицинской помощи
 - г) развитие сектора платных медицинских услуг
26. Основной метод диагностики опухоли головного мозга:
- а) электроэнцефалография
 - б) эхоэнцефалоскопия
 - в) магнитно-резонансная томография головы
 - г) рентгенография черепа
27. Ранние психические нарушения при атеросклерозе сосудов головного мозга:
- а) снижение памяти на текущие события
 - б) утрата критики к собственному состоянию
 - в) снижение круга интересов
 - г) иллюзии, галлюцинации
28. Гемиплегия – это:
- а) полное отсутствие движения в одной верхней конечности
 - б) частичное отсутствие движения в нижних конечностях
 - в) полное отсутствие движения в одной половине тела
 - г) частичное отсутствие движения в одной половине тела
29. Количество белка в рационе у пациента с риском развития пролежней должно быть не менее (грамм/сутки):
- а) 70
 - б) 90
 - в) 120
 - г) 140
30. Со стороны дыхательной системы при неподвижности может возникнуть:
- а) застойная пневмония
 - б) тромбоз вен
 - в) гипотрофия мышц
 - г) тугоподвижность в суставах
31. Основной фактор риска развития невропатии лицевого нерва:
- а) сахарный диабет
 - б) злоупотребление алкоголем
 - в) артериальная гипертензия
 - г) врожденная узость канала лицевого нерва
32. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей грудного возраста:
- а) высокая плотность костной ткани
 - б) много минеральных солей
 - в) обилие хрящевой ткани в скелете

- г) тонкая надкостница
33. Сестринские рекомендации при атопическом дерматите:
- а) сохранение естественного вскармливания
 - б) ежедневный контроль массы тела
 - в) приём антигистаминных препаратов
 - г) ограничение пребывания на свежем воздухе
34. Сестринские рекомендации при рахите:
- а) проведение лечебного массажа и солевых ванн
 - б) приём микроэлементов
 - в) ежедневные прогулки на свежем воздухе
 - г) обеспечение гипоаллергенной диеты
35. Симптом дыхательной недостаточности при пневмонии у детей:
- а) брадипноэ
 - б) кашель
 - в) периоральный цианоз
 - г) потливость
36. Сестринское вмешательство при «розовой» гипертермии:
- а) провести холодную очистительную клизму
 - б) дать жаропонижающие средства внутрь
 - в) растереть кожные покровы прохладной водой
 - г) согреть пациента
37. Фактор риска развития сахарного диабета у детей:
- а) наследственная предрасположенность
 - б) анорексия
 - в) синдром повышенной нервной возбудимости
 - г) аномалия почек
38. Доврачебная помощь при вирусном крупе включает:
- а) приём антигистаминных препаратов
 - б) проведение паровой ингаляции
 - в) постановку горчичников на грудную клетку
 - г) введение капель «Нафтизин» в нос
39. Сестринские рекомендации при ветряной оспе включают:
- а) проведение ежедневных гигиенических ванн
 - б) ограничение питья
 - в) изоляцию ребёнка, стрижку ногтей
 - г) измерение диуреза, артериального давления
40. Для продромального периода кори характерно:
- а) геморрагическая сыпь
 - б) ринит, конъюнктивит
 - в) отсутствие интоксикации
 - г) воспаление слюнных желез
41. Ведущий $U_{ГЧ}$ $T_{ж}$ клинический симптом коклюша у детей:
- а) гипертермия
 - б) спазматический кашель
 - в) тахипноэ
 - г) эксикоз
42. Правильная биомеханика тела медсестры:
- а) обеспечивает транспортировку пациента
 - б) обеспечивает положение, позволяющее удержать равновесие
 - в) предотвращает травмы позвоночника сестры в процессе работы
 - г) обеспечивает своевременность выполнения врачебных назначений

43. При одновременном приеме 2-х и более пероральных лекарств пациент должен принять их:
- а) сразу все вместе
 - б) с интервалом в 1 минуту
 - в) с интервалом в 5 минут
 - г) с интервалом в 15 минут
44. Паллиативную помощь больному СПИДом начинают в случае:
- а) остановки питания
 - б) инсульта, инфаркта миокарда
 - в) если жизненно важные органы перестают работать и отказа больного от специфического лечения
 - г) диабетической комы
45. Страх смерти является проблемой:
- а) психологической
 - б) физиологической
 - в) социальной
 - г) духовной
46. Изделия медицинского назначения многократного применения, которые в процессе эксплуатации могут соприкасаться с раневой поверхностью, подлежат:
- а) только дезинфекции
 - б) дезинфекции и стерилизации
 - в) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
 - г) дезинфекции и утилизации
47. В состав аптечки «Анти – ВИЧ» обязательно входит:
- а) 70% спирт, 5% спиртовой раствор йода, перевязочный материал
 - б) 96% спирт, альбucid, перевязочный материал
 - в) альбucid, проторгол, пипетки
 - г) 70% спирт, перманганат калия, альбucid
48. Отоскопия – это осмотр:
- а) глотки
 - б) гортани
 - в) уха
 - г) носа
49. Осложнения внутримышечных инъекций:
- а) флегмона, воздушная эмболия
 - б) абсцесс, паралич седалищного нерва, поломка иглы
 - в) флебит, тромбофлебит, пирогенная реакция
 - г) некроз, гематома, липодистрофия
50. Вербальные средства передачи информации:
- а) мимика, визуальный контакт
 - б) поза, жесты, интонация
 - в) речь, письмо
 - г) пантомимика, взгляд
51. По стандарту профилактики пролежней положение тяжелобольного в постели нужно менять:
- а) каждый час
 - б) каждые 2 часа
 - в) каждые 4 часа
 - г) как можно чаще
52. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью:
- а) обезвреживания источника инфекции

- б) разрыва путей передачи
 - в) повышения невосприимчивости пациентов и медицинского персонала к инфекции
 - г) уничтожения патогенных микробов
53. Основным морфологическим проявлением изменений в органах при старении считается:
- а) атрофия
 - б) гиперпластические процессы
 - в) остеопороз
 - г) астения
54. Поллиноз – аллергическое заболевание, вызываемое:
- а) шерстью животных
 - б) пылью растений
 - в) домашней пылью
 - г) продуктами питания
55. Высококалорийную пищу, усиленное питание назначают при:
- а) циррозе
 - б) туберкулезе
 - в) заболеваниях сердца
 - г) заболеваниях почек
56. При ушибе в качестве первой помощи применяется:
- а) пузырь со льдом
 - б) горячий компресс
 - в) влажное обертывание
 - г) согревающий компресс
57. Эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишки называется:
- а) ирригоскопия
 - б) колоноскопия
 - в) ректороманоскопия
 - г) гастродуоденоскопия
58. Выведение участка толстой кишки на переднюю брюшную стенку называется:
- а) гастростомой
 - б) илеостомой
 - в) колостомой
 - г) цистостомой
59. Необратимым этапом умирания является:
- а) агония
 - б) предагония
 - в) клиническая смерть
 - г) биологическая смерть
60. Для определения количества форменных элементов в моче применяют:
- а) пробу по Зимницкому
 - б) исследование на 17 КС
 - в) исследование на диастазу
 - г) метод исследования по Нечипоренко
61. Соотношение выпитой жидкости к выделенной называется:
- а) анурия
 - б) водный баланс
 - в) дневной диурез
 - г) суточный диурез
62. Наиболее частое осложнение при катетеризации мочевого пузыря:

- а) травма уретры
 - б) недержание мочи
 - в) инфицирование половых органов
 - г) инфицирование мочевыводящих путей
63. Перед лекарственной клизмой за 20-30 минут пациенту необходимо поставить клизму:
- а) сифонную
 - б) масляную
 - в) очистительную
 - г) гипертоническую
64. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
- а) частота и ритм
 - б) скорость и частота
 - в) напряжение и ритм
 - г) напряжение и наполнение
65. Количество дыхательных движений за одну минуту у взрослого человека в норме:
- а) 30-40
 - б) 22-28
 - в) 16-20
 - г) 10-12
66. Одним из противопоказаний для применения грелки является:
- а) острый аппендицит
 - б) третий период лихорадки
 - в) первый период лихорадки
 - г) не осложненная язвенная болезнь
67. Вещество, выделяемое медицинской пиявкой при укусе:
- а) гиалин
 - б) гирудин
 - в) гепарин
 - г) гистамин
68. Наиболее частая область образования пролежней у тяжелобольных пациентов при положении на спине:
- а) бедро
 - б) голень
 - в) крестец
 - г) ушная раковина
69. Нормальное АД находится в интервале (в мм рт. ст.):
- а) 100/60-140/95
 - б) 120/80-130/90
 - в) 100/60-139/89
 - г) 110/70-150/85
70. Заболевание, с пониженной функцией щитовидной железы, называется:
- а) гипогликемия
 - б) гипотензия
 - в) гипотиреоз
 - г) гипоксия
71. Выделение «ржавой» мокроты отмечается при:
- а) остром бронхите
 - б) крупозной пневмонии
 - в) кавернозном туберкулезе легких

г) отеке легких

72. Если анафилактический шок развился при внутривенной инъекции, то в первую очередь необходимо:

- а) введение препарата прекратить, иглу из вены убрать
- б) введение препарата прекратить, из вены не выходить
- в) введение препарата прекратить, иглу из вены убрать, пунктировать другую вену
- г) введение препарата прекратить, иглу из вены убрать, холод на место инъекции

73. Ведущие симптомы приступа бронхиальной астмы:

- а) одышка с затрудненным вдохом, кашель со слизистой жидкой мокротой
- б) одышка с затрудненным выдохом, сухой кашель, свистящие хрипы
- в) кровохарканье, одышка
- г) кашель, хлопочущее дыхание

74. Подъем сегмента ST над изолинией является признаком:

- а) гипертрофии левого желудочка
- б) стенокардии
- в) инфаркта миокарда
- г) мерцательной аритмии

75. Постельный режим больным с пневмонией назначается:

- а) на первые три дня заболевания
- б) только при тяжелом течении заболевания
- в) в течение всего лихорадочного периода
- г) в течение недели

76. Ревматоидный артрит – это:

- а) дегенеративные изменения в суставе
- б) системное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов
- в) заболевание сердца с преимущественным поражением суставов
- г) воспалительное заболевание мелких суставов

77. Основные симптомы при хроническом гастрите со сниженной секрецией:

- а) изжога, отрыжка кислым, боли в эпигастрии после еды, поносы
- б) тяжесть в эпигастрии после еды, отрыжка тухлым, метеоризм, поносы
- в) интенсивные боли в мезогастррии после еды, ночные голодные боли, изжога, запоры
- г) ноющие, жгучие, интенсивные боли в эпигастрии после еды, уменьшающиеся после рвоты

78. При ожирении назначается вариант диеты:

- а) основной стандартной
- б) с пониженным количеством белка
- в) с пониженной калорийностью
- г) с механическим и химическим щажением

79. Кризис – это:

- а) резкий подъем температуры
- б) длительная высокая лихорадка
- в) постепенное снижение температуры
- г) резкое снижение температуры

80. Основная причина развития ХОБЛ (хронической обструктивной болезни лёгких) является

- а) инфекция
- б) возраст
- в) курение
- г) наследственность

81. Потенциальная проблема пациента при язве желудка:

- а) изжога
 - б) запор
 - в) кровотечение
 - г) отрыжка кислым
82. Признаки сахарного диабета II типа:
- а) начало заболевания в возрасте до 25 лет
 - б) начало заболевания в возрасте после 45 лет
 - в) выраженная клиническая картина
 - г) масса тела снижена или в норме
83. Пациентам, страдающим сердечной недостаточностью, следует ограничить потребление:
- а) поваренной соли и жидкости
 - б) овощей, фруктов
 - в) мясной пищи, хлебной продукции
 - г) молочных продуктов, растительных жиров
84. Игла для подкожной инъекции вводится под углом (в град):
- а) 5
 - б) 90
 - в) 45
 - г) 30
85. Исследование, необходимое для уточнения диагноза и тяжести течения хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ):
- а) рентгенография органов грудной клетки
 - б) бронхоскопия
 - в) спирометрия
 - г) флюорография
86. Симптомы хронического гепатита:
- а) гиперемия кожи, сосудистые звездочки выше пояса, мутная розовая моча
 - б) ахиличный кал, моча цвета темного пива, иктеричность кожи и слизистых, сосудистые звездочки
 - в) цианоз щек, эритроцитоз, моча оранжевая
 - г) зеленоватая бледность кожи, тромбоцитопения, моча цвета «мясных помоев»
87. Запорами называются состояния, при которых интервал между актами дефекации составляет:
- а) более 48 часов
 - б) 36 часов
 - в) 24 часа
 - г) 12 часов
88. При _____ пиелонефрите в анализе мочи отмечается:
- а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия
 - б) лейкоцитурия, бактериурия, протеинурия
 - в) глюкозурия, кетонурия
 - г) ацетонурия, уробилинурия
89. Пульсовое давление отражает:
- а) уровень напряжения пульса
 - б) уровень наполнения пульса
 - в) разницу между систолическим и диастолическим давлением
 - г) учащение пульса на вдохе и урежение его на выдохе
90. Порок сердца – это:
- а) некроз в мышце сердца
 - б) атрио-вентрикулярная (a-v) блокада

- в) миокардиодистрофия
 - г) анатомическое изменение клапанов сердца
91. Наиболее информативный метод диагностики В12-дефицитной анемии:
- а) биохимический
 - б) развернутая гемограмма
 - в) стерильная пункция
 - г) гастроскопия
92. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные:
- а) канальцы
 - б) клубочки
 - в) лоханки
 - г) чашечки
93. Оптимальное положение пациента при носовом кровотечении:
- а) сидя, запрокинув голову назад
 - б) сидя, нагнув голову, прижать подбородок к груди
 - в) лежа на спине, на жесткой поверхности без подушки
 - г) лежа на животе, свесив голову с опоры, на которой лежит
94. При выделении мокроты пациенту необходимо рекомендовать использовать:
- а) индивидуальную плевательницу
 - б) стерильную банку
 - в) сухую открытую банку
 - г) носовой платок
95. В типичных случаях боль в эпигастриальной области у пациентов с язвой 12-ти перстной кишки возникает после еды:
- а) сразу
 - б) через 1–1,5 часа
 - в) через 2–3 часа
 - г) ночью, натощак
96. Цвет пакетов для сбора медицинских отходов класса «Б»:
- а) белый
 - б) красный
 - в) желтый
 - г) черный
97. Местом внутримышечного введения лекарственных средств является:
- а) дельтовидная мышца
 - б) подлопаточная область
 - в) передняя брюшная стенка
 - г) внутренняя поверхность предплечья
98. Потенциально устранимые факторы риска развития атеросклероза:
- а) прием алкоголя, курение, наследственность
 - б) курение, гиподинамия, избыточная масса тела
 - в) наследственность, возраст, гиподинамия
 - г) постменопауза, ожирение, артериальная гипертензия
99. Гормон щитовидной железы – это:
- а) адреналин
 - б) тироксин
 - в) преднизолон
 - г) глюкагон
100. Неоказание медицинской помощи нуждающемуся в ней больному без уважительной причины – это:
- а) административный проступок

- б) дисциплинарный проступок
- в) уголовное преступление
- г) гражданско-правовое нарушение

Критерии оценки ответов обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет