

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богдалова Елена Владимировна
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 08.10.2026 13:47:42
Уникальный программный ключ:
ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение инклюзивного высшего образования

**«Российский государственный
университет социальных технологий»
(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ОП.04 ОСНОВЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

34.02.02 Медицинский массаж

(для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)

Квалификация: медицинская сестра по массажу / медицинский брат по массажу

Форма обучения очная

Москва 2026

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Перечень оценочных средств
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций
5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ОП.04 ОСНОВЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины (модуля) и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.), предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
ОК 01	– распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; – анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; – определять этапы решения задачи; – выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; – составлять план действия; – определять необходимые ресурсы; – владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; – реализовать составленный план; – оценивать результат и последствия своих действий	– актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; – основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; – алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; – методы работы в профессиональной и смежных сферах; – структура плана для решения задач; – порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности	
ОК 03	– определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; – применять современную научную профессиональную	– содержание актуальной нормативно-правовой документации; – современная научная и профессиональная терминология; – возможные траектории профессионального	

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	терминологию; – определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; – выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; – презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; – оформлять бизнес-план; – рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; – определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; – презентовать бизнес-идею; – определять источники финансирования	развития и самообразования; – основы предпринимательской деятельности; – основы финансовой грамотности; – правила разработки бизнес-планов; – порядок выстраивания презентации; – кредитные банковские продукты	
ОК 04	– организовывать работу коллектива и команды; – взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами, пациентами в ходе профессиональной деятельности	– психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; – основы проектной деятельности	
ОК 05	– грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; – проявлять толерантность в рабочем коллективе	– особенности социального и культурного контекста; – правила оформления документов и построения устных сообщений	
ПК 1.1.	– подготовить массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства для наружного применения (при	– нормативных, правовых и локальных актов, регламентирующих профессиональную деятельность медицинской сестры по массажу/медицинского брата по	– подготовки рабочего места и организации пространства к приёму массируемого; – проведения осмотра и функционального обследования

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	необходимости) к выполнению классического гигиенического массажа; – осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил; – подготовить массируемого к процедуре гигиенического массажа; – анализировать и интерпретировать информацию, полученную от массируемого (его законных представителей); – интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования массируемого; – определять анатомические области (их границы) тела массируемого, проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры; – применять методы осмотра и функционального обследования массируемого с целью выявления противопоказаний к классическому гигиеническому массажу на момент проведения процедуры; – идентифицировать участки напряжения мышечной ткани, зоны гиперестезии, болезненности; – обоснованно выбирать дозировку массажного воздействия в соответствии с особенностями	массажу; – медицинской этики; – психологии профессионального общения; – показаний и противопоказаний к процедуре классического гигиенического массажа здоровому человеку; – методики функционального обследования; – основ анатомии, физиологии и биомеханики человека; – методов оценки общего объективного и субъективного состояния массируемого перед процедурой гигиенического массажа; – функциональных систем организма человека, их регуляции и саморегуляции в норме; – исходных положений массируемого и медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу при проведении классического гигиенического массажа; – основных характеристик и изменений в покровных тканях массируемых областей при проведении классического гигиенического массажа; – последовательности, правил и техники пальпации массируемых областей; – дозировки массажа: силы, интенсивности приемов, длительности сеанса, в зависимости от цели массажа и состояния массируемого;	массируемого; – составления плана процедуры и курса классического гигиенического массажа в соответствии с функциональным состоянием массируемого, согласно выбранной методике; – проведения процедуры и курса классического гигиенического массажа; – применения, при необходимости, косметических препаратов для наружного применения; – динамического наблюдения и сравнительной оценки функционального состояния массируемого во время процедуры классического гигиенического массажа; – оценки эффективности классического гигиенического массажа.

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	физиологического состояния массируемого на момент проведения процедуры; – планировать количество, порядок обработки массируемых зон, интенсивность воздействия и время проведения одной процедуры; – проводить процедуру классического гигиенического массажа согласно выбранной методике; – проводить динамическое наблюдение и осуществлять контроль над состоянием массируемого во время проведения процедуры, учитывать адекватность ответной реакции на проведенное воздействие; – сравнивать состояние массируемого до и после процедуры массажа, при необходимости корректировать методы массажного воздействия; – обеспечивать соблюдение правил сочетания классического гигиенического массажа с лечебной физкультурой, физиотерапевтическими процедурами; – сочетать классический гигиенический массаж с аппаратными методиками массажа; – применять классический гигиенический массаж в косметических целях; – применять косметические средства для наружного применения во время проведения процедуры	– методических указаний к проведению процедуры и курса классического гигиенического массажа; – правил сочетания классического гигиенического массажа с лечебной физкультурой, физиотерапевтическими процедурами; – правил проведения аппаратного массажа; – косметических средств для наружного применения, разрешенных к применению при классическом гигиеническом массаже, регламентированных условий их хранения, правил применения; – порядка динамического наблюдения за состоянием массируемого во время процедуры классического гигиенического массажа; – критериев оценки эффективности проведенного массажа.	

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	массажа; – производить оценку эффективности проведенной процедуры (курса) классического гигиенического массажа; – планировать свою деятельность.		
ПК 1.4.	– подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе; – осуществлять контроль над соблюдением санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа; – осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении; – применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении классического массажа; – соблюдать правила личной гигиены; – применять средства индивидуальной защиты; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами.	– нормативных, правовых и локальных актов, регламентирующих профессиональную деятельность медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – системы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; – требований к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса массажа, – требований к рабочей одежде и обуви медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – требований санитарных норм и правил, стандарта оснащения массажного кабинета; – санитарно-гигиенических требований к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – санитарно-эпидемиологических требований и нормативов при выполнении классического массажа; – санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами; – требований электробезопасности, мер	– соблюдения правил санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при подготовке рабочего места, осуществлении функционального обследования массируемого и проведении классического массажа.

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
		и средств защиты от поражения электрическим током при работе с инструментами, аппаратами.	
ПК 2.1.	– подготовить массажный кабинет, массажное оборудование к выполнению рефлекторно-сегментарного массажа; – осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил; – подготовить пациента к процедуре сегментарного массажа; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациента (его законных представителей); – анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (его законных представителей); – интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациента; – определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры; – применять методы осмотра и функционального обследования пациента, с целью выявления противопоказаний к сегментарному массажу на момент проведения процедуры; – обнаруживать имеющиеся рефлекторные изменения в покровных тканях; – определять сегментарный уровень	– нормативных, правовых и локальных актов, регламентирующих профессиональную деятельность медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – психологии профессионального общения; – медицинской этики; – методики сбора жалоб, анамнеза у пациента (его законных представителей); – методики функционального обследования; – функциональных систем организма человека, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологии; – физиологического влияния сегментарного массажа на области и системы организма человека; – исходных положений пациента и медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, при проведении сегментарного массажа; – показаний и противопоказаний к процедуре рефлекторно-сегментарного массажа; – правил выбора и последовательности обработки анатомических областей и зон; – основ рефлексотерапии; – техники обработки	– подготовки рабочего места и организации пространства к приему пациента; – сбора жалоб, анамнеза у пациента (его законных представителей); – проведения осмотра и функционального обследования пациента; – составления плана процедуры и курса рефлекторно-сегментарного массажа в соответствии с назначением врача или фельдшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача) и функциональным состоянием массируемого, согласно выбранной методике; – проведения процедуры и курса рефлекторно-сегментарного массажа с соблюдением правил сочетания массажа с лечебной физической культурой, физиотерапией, мануальной терапией: пост изометрической релаксацией; – динамического наблюдения и сравнительной оценки функционального состояния пациента во время процедуры рефлекторно-сегментарного массажа; – оценки эффективности рефлекторно-сегментарного массажа.

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	выявленных изменений; – планировать количество, порядок обработки массируемых зон, интенсивность воздействия и время проведения одной процедуры; – выполнять манипуляции в соответствии с назначением врача или фельдшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача), с учетом функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента, в соответствии с выбранной массажной методикой; – проводить динамическое наблюдение и осуществлять контроль над состоянием пациента во время проведения процедуры, учитывать адекватность ответной реакции пациента на проведенное воздействие; – производить последовательное и послойное воздействие на зоны рефлекторных изменений; – определять области воздействия и зоны и последовательность их обработки; – проводить профилактику смещения рефлексов, возможных на данном сегментарном уровне; – предупреждать развитие побочных реакций организма на данный вид воздействия;	мягких тканей анатомических областей; – сегментарной иннервации; – типов взаимодействия рефлексов; – связи и взаимодействия внутренних органов друг с другом и покровными тканями; – механизма действия сегментарного массажа на организм; – техники и последовательности выполнения приемов сегментарного массажа; – интенсивности и продолжительности послойного воздействия на выявленные рефлекторные изменения; – видов и техник рефлекторно-сегментарного массажа и его сочетания с другими видами рефлекторного массажа; – правил последовательности обработки массируемых областей в сегментарном массаже; – порядка динамического наблюдения за состоянием пациента во время процедуры сегментарного массажа; – методических указаний к проведению процедуры и курса рефлекторно-сегментарного массажа; – рефлекторных ответных реакций на массажное воздействие; – вариантов индивидуальной реактивности пациента; – смещений рефлексов и способов их устранения;	

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	– сравнивать состояние пациента до и после процедуры сегментарного массажа; – совместно с врачом определять тактику проведения последующих процедур сегментарного массажа; – при необходимости корректировать методы массажного воздействия; – обеспечивать соблюдение правил сочетания рефлексорных видов массажа с лечебной физкультурой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией: пост изометрической релаксацией; – планировать свою деятельность.	– степени выраженности рефлексорных изменений после процедуры массажа; – показаний к окончанию курса сегментарного массажа; – возможных отдаленных реакций на сегментарный массаж; – частных и общих ответных реакций организма на массажное воздействие; – правил сочетания сегментарного массажа с лечебной физкультурой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией: пост изометрической релаксацией; – правил оказания неотложной доврачебной помощи при парадоксальной реакции на сегментарный массаж.	
ПК 2.4.	– подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к выполнению рефлексорных видов массажа; – осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа; – осуществлять	– нормативных, правовых и локальных актов, регламентирующих профессиональную деятельность медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – системы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; – требований к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса массажа; – требований к рабочей одежде и обуви медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – стандарта оснащения массажного кабинета; – санитарно-	– соблюдения правил санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при подготовке рабочего места, осуществлении функционального обследования массируемого и проведении рефлексорных видов массажа.

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении; – применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении рефлексорных видов массажа; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами.	гигиенических требований к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – санитарно-эпидемиологических требований и нормативов при выполнении рефлексорных видов массажа; – санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами.	
ПК 3.1.	– подготовить массажный кабинет, массажное оборудование к выполнению детского гигиенического массажа; – осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил; – подготовить ребенка к процедуре; – осуществлять сбор анамнеза у ребенка (его законных представителей); – анализировать и интерпретировать информацию, полученную от ребенка (его законных представителей); – применять методы осмотра и функционального обследования ребенка; – интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования ребенка; – определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры; – проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку	– нормативных, правовых и локальных актов, регламентирующих профессиональную деятельность медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – медицинской этики; – психологии профессионального общения; – особенностей общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями); – методики сбора анамнеза у ребенка (его законных представителей); – методики функционального исследования ребенка; – методов оценки общего объективного и субъективного состояния ребенка перед процедурой массажа; – функциональных систем организма ребенка, их регуляции и саморегуляции в норме; – особенностей исходного положения ребенка и медицинской сестры по массажу/медицинского	– подготовки рабочего места и организации пространства к приему ребенка для проведения детского гигиенического массажа; – сбора анамнеза у ребенка (его законных представителей); – проведения осмотра и функционального обследования ребенка; – составления плана процедуры и курса детского гигиенического массажа в соответствии с возрастом и функциональным состоянием массируемого, согласно выбранной методике; – проведения процедуры и курса детского гигиенического массажа с соблюдением правил сочетания массажа с лечебной физической культурой, физиотерапией; – динамического наблюдения и сравнительной оценки функционального состояния ребенка во время процедуры массажа;

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	ощущений и состояний ребенка во время массажа; – выявлять противопоказания к массажу ребенку на момент проведения процедуры; – создавать доброжелательную, доверительную обстановку, исключать негативную реакцию ребенка на массаж; – оценивать состояние мышечного тонуса у ребенка на момент проведения процедуры; – составлять индивидуальный план массажа с учетом выявленных изменений и общего состояния ребенка; – определять дозировку массажного воздействия в соответствии с результатами объективного обследования; – применять при необходимости косметические средства; – выполнять процедуру детского гигиенического массажа ребенку; – осуществлять контроль состояния ребенка во время проведения процедуры, проводить сравнительную оценку общего состояния ребенка до и после процедуры массажа; – сочетать массаж с комплексом необходимых пассивных и активных упражнений лечебной гимнастики; – производить оценку эффективности проведенной процедуры	брата по массажу во время процедуры детского гигиенического массажа; – показаний и противопоказаний к массажу здоровому ребенку на момент проведения процедуры; – основных характеристик физического и нервно-психического развития ребенка в соответствии с различными возрастными периодами; – порядка динамического наблюдения за состоянием ребенка во время процедуры медицинского массажа; – физиологических влияний различных видов массажа на области и системы организма ребенка; – правил построения процедуры и курса гигиенического массажа у детей; – приемов гигиенического массажа, механизма, их физиологического действия в соответствии с возрастом ребенка; – дозировки массажа: силы, интенсивности приемов, длительности сеанса в зависимости от цели массажа, возраста и состояния ребенка; – косметических средств для наружного применения у детей, разрешенных к применению при детском массаже; – критериев оценки эффективности проведенного массажа; – основных	– оценки эффективности процедуры и курса детского гигиенического массажа.

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
	(курса) детского гигиенического массажа; – планировать свою деятельность.	характеристик и изменений в покровных тканях массируемых областей до и после процедуры массажа; – частных и общих ответных реакций организма ребенка на массажное воздействие; – сочетания массажа с комплексом лечебной гимнастики.	
ПК 3.3.	– подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком; – осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – обеспечивать инфекционную безопасность ребенка и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа; – осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении; – применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами.	– нормативных, правовых и локальных актов, регламентирующих профессиональную деятельность медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – системы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; – требований к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса массажа ребенку; – требований к рабочей одежде и обуви массажиста; – стандарта оснащения массажного кабинета; – санитарно-гигиенических требований к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; – санитарно-эпидемиологических требований и нормативов при выполнении массажа в педиатрической практике; – санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами.	– соблюдения правил санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при подготовке рабочего места, осуществлении функционального обследования массируемого и проведении массажа в педиатрической практике.

Код ПК, ОК	Умения	Знания	Практический опыт
ПК 4.2.	– применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами.	– санитарно-эпидемиологических требований и нормативов при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – требований к личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами.	– соблюдения санитарно-эпидемиологических требований, личной и общественной безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме (в смоделированных условиях).

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Разноуровневые задания	Различают задания а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых заданий
2	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
3	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине ОП.04 ОСНОВЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в таблицах ниже

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично

2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие экономическое содержание ответа.	хорошо
3	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает экономическое содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.	удовлетворительно
4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка **отлично**. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается **удовлетворительно**. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается **хорошо**.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
-------	---------------------	--------------

1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	«отлично»/ «зачтено»
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо»/ «зачтено»
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно»/ «зачтено»
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетворительно»/ «не зачтено»

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
Отлично	Высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
Хорошо	Базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
Неудовлетворительно	Компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

Методические рекомендации по подготовке к устному опросу

Одной из форм самостоятельной работы студентов является подготовка к устному опросу. Для подготовки к опросу студенту рекомендуется изучить лекционный материал, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов по соответствующей теме.

Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с научной и методической литературой. При подготовке к опросу студентам рекомендуется обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

Методические рекомендации по выполнению тестовых заданий

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

По форме тестовые задания могут быть весьма разнообразны.

К первой группе относятся задания закрытой формы с единственным правильным ответом из нескольких представленных.

Вторую группу составляют задания открытой формы, где ответ вводится самостоятельно в поле ввода.

Третья группа представлена заданиями на установление соответствия, в которых элементом одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества.

В четвертой группе тестов требуется установить правильную последовательность вычислений или каких-то действий, шагов, операций и т. п., используются задания на установление правильной последовательности.

При подготовке к тестированию студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы

- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- выяснить условия тестирования;
- внимательно прочесть вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов написать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания, что позволит максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант;
- на трудный вопрос не тратить много времени, а переходить к следующему. К трудному вопросу можно вернуться позже;
- оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Методические рекомендации по выполнению разноуровневых заданий

Разноуровневые задания представляют собой систему упражнений, позволяющих оценить учебные достижения студента на трёх уровнях: репродуктивном, реконструктивном и творческом. Выполнение таких заданий помогает преподавателю диагностировать не только знание фактов, но и глубину понимания, умение анализировать и синтезировать информацию, а также способность к самостоятельной аргументации и переносу знаний в новые контексты. Рекомендуются последовательно осваивать задания от репродуктивного уровня к творческому.

Задания репродуктивного уровня оценивают знание базовых понятий, алгоритмов, фактов, умение использовать специальные термины и узнавать объекты изучения. Для подготовки необходимо повторить терминологию и определения по конспектам и учебнику. При выполнении заданий закрытого типа внимательно читайте вопрос и все варианты ответов, исключайте заведомо неверные. В заданиях открытой формы давайте краткий точный ответ, используя научные термины, избегая бытовых формулировок. При узнавании объектов соотносите признак с определением, опираясь на ключевые отличительные характеристики. После выполнения проверьте себя: нет ли подмены понятий или пропуска важного признака.

Задания реконструктивного уровня оценивают умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи и формулировать выводы. При подготовке составьте опорный конспект, отражающий логику темы. В ходе выполнения выделите все элементы условия, определите явные и скрытые связи, примените сравнение, классификацию или обобщение. Для причинно-следственных связей стройте цепочку: «Если А, то Б, потому что...», не путайте следствие с временной последовательностью. Избегайте подмены анализа пересказом – отвечайте на вопрос «почему?», а не «что?». Вывод должен прямо вытекать из приведённых фактов и объяснять суть явления.

Задания творческого уровня оценивают умение интегрировать знания из разных областей, аргументировать свою точку зрения и предлагать решения в нетипичных ситуациях. Не ищите готовый ответ – сконструируйте его самостоятельно. Сначала сформулируйте проблему своими словами, определите границы известного и неизвестного, привлечите знания из других разделов. Затем предложите два-три варианта подхода, даже нестандартных. Выберите лучший и выстройте аргументацию трёх типов: теоретическую (ссылки на научные положения), эмпирическую (факты, примеры) и логическую (рассуждения «если – то», доказательство от противного). Рассмотрите возможные контраргументы и покажите, почему они не опровергают вашу позицию. Помните: творческий уровень не требует единственно верного ответа, но требует научной корректности и убедительности.

Дискуссия в процессе обучения

Подготовка и проведение дискуссии является значимым этапом освоения учебного материала, а также выступает одной из форм контроля выполнения студентом самостоятельной работы по конкретным разделам учебных дисциплин.

Дискуссия (от лат. *discussio* – «исследование») – это публичный диалог, в процессе которого сталкиваются различные, противоположные точки зрения. Целью дискуссии является выяснение и сопоставление позиций, поиск правильного решения, выявление истинного мнения. Учебная дискуссия отличается тем, что ее проблематика нова лишь для группы лиц, участвующих в дискуссии; ее ориентировочный результат известен организатору. Цель учебной дискуссии: овладение участниками методами ведения обсуждения, поиска и формулирования аргументов, их анализа. Грамотно организованная учебная дискуссия является фактором развития коммуникативных и аналитических способностей, позволяет выявить уровень представлений по определенной теме, проблеме.

Форма дискуссии представляет собой обмен мнениями во всех его формах. Соответствующий метод обучения заключается в проведении обсуждений по конкретной проблеме.

Последовательность этапов дискуссии включает:

- поиск и определение проблемы (затруднения), решаемые групповыми методами (путем выработки общего подхода, достижения согласия);
- формулировка проблемы в ходе группового анализа, обсуждения; анализ проблемы;
- попытки найти решение проблемы (они могут представлять собой процесс, включающий обсуждение, сбор данных, привлечение дополнительных источников информации и т.д.; группа делает предварительные выводы, проводит сбор мнений и т.д., продвигаясь к согласию).

На первом этапе осуществляется выбор темы. Тема может быть предложена преподавателем, подсказана конкретной ситуацией/событием или определена на основе предварительной беседы. Для обеспечения результативности дискуссии предполагается глубокое изучение вопроса, который будет обсуждаться.

Второй этап – это собственно проведение дискуссии. Дискуссия открывается вступительным словом ведущего. Он объявляет тему, дает ее обоснование, выделяет предмет спора — положения и суждения, подлежащие обсуждению. Участники дискуссии должны четко представлять, что является пунктом разногласий, а также убедиться, что нет терминологической путаницы, что они в одинаковых значениях используют слова. Поэтому ведущий определяет основные понятия через дефиницию, контрастные явления, конкретизаторы (примеры), синонимы и т.п. Стороны аргументируют защищаемый тезис, а также возражения по существу изложенных точек зрения, задают вопросы разных типов.

Успех дискуссии во многом зависит от ведущего, которому необходимо:

- заинтересовать участников дискуссии, настроить их на полемический лад, создать обстановку, при которой каждый студент не только не стеснялся бы высказывать свое мнение, но и стремился его отстаивать;
- не препятствовать желающим выступать, но и не принуждать к выступлению, стараться, чтобы сформировалась атмосфера искренности и откровенности;
- стимулировать активность участников, задавать острые, активизирующие вопросы, если спор начинает гаснуть.

В этом помогают следующие приемы: парадокс, неожиданное суждение, своеобразное мнение, резко расходящееся с общепринятым, даже противоречащее на первый взгляд здравому смыслу; неожиданный вопрос; реплика – краткое возражение, замечание с места, которое тоже настраивает на дискуссию, свидетельствует об активности слушателя, его желании уяснить вопрос, проверить свою точку зрения.

сопоставить различные точки зрения, обобщить их с тем, чтобы позиции участников дискуссии были представлены как можно отчетливее, направлять дискуссию в русло намеченной цели; не исправлять заблуждающихся, предоставлять такую возможность слушателям; когда это целесообразно, вопрос, адресованный ведущему, переадресовать слушателям; корректировать, направлять дискуссионный диалог на соответствие его цели, теме, подчеркивая то общее, что есть во фразах спорящих; выбрать подходящий момент для окончания дискуссии, не нарушая логику развития спора.

Любой спор, даже идущий по всем правилам логики, может погубить одно обстоятельство: если участники дискуссии забывают об этике спора.

Для студентов крайне важно помнить о правилах спора, к которым относятся следующие:

- прежде чем выступать, следует определить, какова необходимость вступать в спор;
- необходимо тщательно продумать то, о чем будете говорить;
- краткое и ясное изложение своей точки зрения: речь должна быть весома и убедительна;
- лучшим доказательством или способом опровержения являются точные и бесспорные факты; если доказана ошибочность мнения, следует признать правоту своего «противника»;
- начинайте возражать только тогда, когда вы уверены, что мнение собеседника действительно противоречит вашему;
- вначале приводите только сильные доводы, а о слабых говорите после и как бы вскользь;
- следите за тем, чтобы в ваших рассуждениях не было логических ошибок;
- необходимо помнить о культуре общения, уметь выслушать другого, уловить его позицию, не повышать голос, не прерывать выступающего, не делать замечаний, касающихся личных качеств участников обсуждения, избегать поспешных выводов; не следует вступать в пререкания с ведущим по ходу проведения дискуссии, в процессе спора старайтесь убедить, а не уязвить оппонента.

На третьем заключительном этапе подводятся итоги дискуссии.

В конце отмечается, достигнут ли результат, формируется вариант согласованной точки зрения или обозначаются выявленные противоположные позиции, их основная аргументация. Ведущий в заключительном слове характеризует состояние вопроса, а также отмечает наиболее конструктивные, убедительные выступления, тактичное поведение некоторых коммуникантов.

На данном этапе студентам предлагается оценить результативность дискуссии по следующим критериям:

- системность, точность и логичность изложенных аргументов;
- последовательность, ясность и полнота сделанных выводов;
- умение слушать оппонентов, принимать и оценивать их позицию;
- владение культурой речи, степень включенности в дискуссию каждого участника и проявления интереса к обсуждаемым вопросам.

Дискуссия требует строгого распределения времени. Время – чрезвычайно большая ценность. На каждое выступление в дискуссии отводится не более 3 минут. По истечении этого времени выступающему дается шанс кратко завершить свою мысль и аргументы, после чего он лишается слова. Для изложения мнения эксперта или программного выступления отводится от 5 до 15 минут.

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Темы рефератов:

1. История эпидемиологии: от Древнего мира до современных вызовов
2. Учение об эпидемическом процессе: источник инфекции, пути передачи, восприимчивый организм
3. Механизмы передачи инфекционных болезней и их роль в работе специалиста по массажу
4. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП): актуальность для массажного кабинета
5. Профилактика инфекций с гемоконтактным механизмом передачи (ВИЧ, гепатиты В и С) на рабочем месте массажиста
6. Вирусные гепатиты: эпидемиология, клинические проявления, меры защиты медперсонала
7. Туберкулёз как социально значимая инфекция: профилактика в условиях медицинской организации
8. Воздушно-капельные инфекции и их профилактика при проведении процедур массажа
9. Кишечные инфекции: эпидемиология и меры предупреждения в ЛПУ
10. Паразитарные заболевания кожи (чесотка, педикулёз): выявление и тактика массажиста
11. Грибковые заболевания кожи и ногтей: эпидемиология и меры профилактики в массажном кабинете
12. Особо опасные инфекции (чума, холера, геморрагические лихорадки): общие принципы биологической безопасности
13. Современные проблемы вакцинопрофилактики: национальный календарь прививок и профессиональная вакцинация медработников
14. Иммуитет: виды, механизмы, значение для массажиста как контактного лица
15. Асептика и антисептика в истории медицины: от Земмельвейса до современных стандартов
16. Санитарно-противоэпидемический режим в кабинете массажа: нормативное обеспечение
17. Гигиена рук как основа инфекционной безопасности: уровни, техника, контроль качества
18. Медицинские перчатки: виды, правила использования, особенности для незрячего массажиста

19. Дезинфекция: виды, методы, современные дезинфицирующие средства в ЛПУ
20. Стерилизация: методы, контроль качества, требования к стерильным изделиям в массажной практике
21. Обращение с медицинскими отходами в кабинете массажа: классификация, правила сбора, хранения и утилизации
22. Профилактика профессионального заражения медицинских работников: алгоритм действий при аварийной ситуации
23. Тактильная и звуковая маркировка антисептиков и дезсредств для незрячего массажиста: практические решения
24. Санитарно-просветительская работа массажиста по вопросам инфекционной безопасности (с учётом потребностей пациентов с ОВЗ по зрению)
25. Эпидемиологическая безопасность в педиатрической практике массажа: особенности профилактики детских инфекций

Примеры ситуационных задач (разноуровневые задания):

Репродуктивный уровень

1. Дайте определение понятия "инфекционный процесс". Какие три звена включает эпидемический процесс?
2. Перечислите основные пути передачи инфекций. К какому пути передачи относится заражение через нестерильное массажное масло?
3. Назовите уровни обработки рук медицинского персонала. Какой уровень применяется перед началом массажа с неповреждённой кожей пациента?
4. Что такое "дезинфекция"? Перечислите физические методы дезинфекции, допустимые в массажном кабинете.
5. К каким классам (А, Б, В, Г, Д) относятся использованные одноразовые простыни и салфетки после массажа здорового пациента?

Реконструктивный уровень

6. Сравните понятия "асептика" и "антисептика". Приведите по два примера применения каждого метода в работе массажиста.
7. Объясните, почему незрячему массажисту особенно важно строго соблюдать последовательность обработки рук. Как аудиальный контроль этапов может компенсировать отсутствие визуального?
8. Проанализируйте ситуацию: пациент пришёл на массаж с выраженным насморком и чиханием. Какие меры инфекционной безопасности должен предпринять массажист и почему?
9. Установите причинно-следственную связь между нарушением правил утилизации одноразовых простыней и риском распространения внутрибольничной инфекции.
10. Массажист случайно уколол палец использованным шипом массажного ролика. Опишите алгоритм постконтактной профилактики гемоконтактных инфекций.

Творческий уровень

11. Разработайте аудио-инструкцию для незрячего массажиста "Обработка рук: гигиенический уровень" с пошаговым озвучиванием этапов и временных интервалов.
12. Предложите систему тактильной и обонятельной маркировки ёмкостей с дезинфицирующими средствами в кабинете массажа, чтобы исключить ошибки при использовании.
13. Оцените риски инфицирования массажиста, работающего с ВИЧ-положительным пациентом. Сформулируйте перечень стандартных мер предосторожности, исключающих дискриминацию.
14. Составьте памятку для пациента с нарушением зрения (в аудиоформате или шрифтом Брайля) "Как подготовиться к сеансу массажа, чтобы обезопасить себя и специалиста от инфекций".
15. Предложите план действий заведующего массажным отделением при регистрации случая чесотки у одного из сотрудников. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?

Темы для устного опроса:

1. Что изучает эпидемиология? Её задачи в практическом здравоохранении.
2. Понятие об инфекционной болезни. Стадии развития инфекционного заболевания.
3. Эпидемический процесс: определение, звенья, движущие силы.
4. Источник инфекции: больной человек, бактерионоситель, животные. Примеры.
5. Механизмы и пути передачи возбудителей: фекально-оральный, аэрозольный, контактный, трансмиссивный.
6. Восприимчивость организма и факторы, влияющие на неё. Роль массажа в повышении неспецифической резистентности.
7. Что такое внутрибольничная инфекция (ИСМП)? Причины её распространения в медицинских организациях.
8. Основные возбудители гнойно-септических инфекций в ЛПУ и их устойчивость к антибиотикам.
9. Вирусные гепатиты В и С: эпидемиология, группы риска, профессиональная опасность для массажиста.
10. ВИЧ-инфекция: эпидемиология, пути передачи, профилактика профессионального заражения.
11. Туберкулёз: современная эпидемическая ситуация, меры предосторожности при работе с кашляющими пациентами.
12. Воздушно-капельные инфекции (грипп, ОРВИ, корь): принципы профилактики.
13. Кишечные инфекции: дизентерия, сальмонеллёз. Значение личной гигиены медперсонала.

14. Кожные инфекции (стрепто- и стафилодермии, микозы): внешние проявления и тактика массажиста.
15. Паразитарные болезни кожи: чесотка и педикулёз. Алгоритм действий при подозрении на чесотку у пациента.
16. Понятие об асептике и антисептике. Законодательные требования к инфекционной безопасности в ЛПУ.
17. Санитарно-противоэпидемический режим кабинета массажа: основные нормативные документы.
18. Виды уборок в массажном кабинете: текущая, генеральная, заключительная. Графики и средства.
19. Гигиена рук медицинского персонала: социальный, гигиенический, хирургический уровни. Техника выполнения.
20. Использование медицинских перчаток при массаже. Случаи, требующие обязательного надевания перчаток.
21. Дезинфекция: определение, виды, методы. Требования к дезинфицирующим средствам.
22. Стерилизация: методы (паровой, воздушный, химический). Контроль стерильности.
23. Предстерилизационная очистка инструментов и изделий. Азопирамовая и фенолфталеиновая пробы.
24. Медицинские отходы: классификация по классам опасности, правила обращения.
25. Обращение с отходами класса Б: сбор, маркировка, временное хранение, утилизация.
26. Профилактика профессионального травматизма и инфицирования. Средства индивидуальной защиты.
27. Алгоритм действий медработника при аварийной ситуации (укол, порез, попадание крови на кожу или слизистые).
28. Экстренная профилактика ВИЧ-инфекции и гепатита В: сроки и порядок проведения.
29. Иммунопрофилактика: плановая и экстренная. Профессиональные прививки медицинских работников.
30. Роль массажиста в санитарно-просветительской работе по инфекционной безопасности (с учётом пациентов с нарушением зрения).

Тестовые задания:

1. Инфекция, возникшая у пациента во время пребывания в медицинской организации или после выписки, называется:

- а) внебольничная инфекция
 - б) инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи (ИСМП)
 - в) пищевая токсикоинфекция
 - г) врождённая инфекция
2. К какому механизму передачи относится заражение через повреждённую кожу при массаже?
- а) аэрозольный
 - б) фекально-оральный
 - в) контактный
 - г) трансмиссивный
3. Для уничтожения патогенных микроорганизмов на поверхностях массажного стола применяется:
- а) стерилизация
 - б) дезинфекция
 - в) дезинсекция
 - г) дератизация
4. Гигиенический уровень обработки рук включает:
- а) только мытьё водой
 - б) мытьё с мылом и обработку кожным антисептиком
 - в) облучение ультрафиолетом
 - г) хирургический спиртовой скраб
5. Использованные после массажа одноразовые перчатки относятся к отходам класса:
- а) А
 - б) Б
 - в) В
 - г) Г
6. Какова минимальная продолжительность мытья рук с мылом при гигиенической обработке?
- а) 10 секунд
 - б) 20-30 секунд
 - в) 1 минута
 - г) 2 минуты
7. К гемоконтактным инфекциям, представляющим профессиональную опасность для массажиста, относятся:
- а) грипп и ОРВИ
 - б) гепатит В и ВИЧ-инфекция
 - в) сальмонеллёз и дизентерия
 - г) чесотка и педикулёз
8. Какое исследование обязательно проходят медицинские работники для раннего выявления туберкулёза?
- а) общий анализ крови
 - б) флюорография (или диаскинтест)

- в) УЗИ органов брюшной полости
 - г) ЭКГ
9. При подготовке к стерилизации инструменты проходят предстерилизационную очистку с целью удаления:
- а) только пыли
 - б) белковых, жировых загрязнений и остатков лекарственных средств
 - в) микроорганизмов
 - г) дезинфицирующих средств
10. Что из перечисленного является антисептиком для обработки кожи?
- а) хлорамин
 - б) 70% раствор этилового спирта
 - в) перекись водорода 6%
 - г) гипохлорит натрия
11. Тактильная маркировка флаконов с антисептиком для незрячего массажиста может включать:
- а) только яркий цвет
 - б) рельефные наклейки, резинки или шрифт Брайля
 - в) увеличенный объём флакона
 - г) прозрачную упаковку
12. Как часто должна проводиться генеральная уборка в массажном кабинете?
- а) ежедневно
 - б) 1 раз в неделю (по графику)
 - в) 1 раз в месяц
 - г) 1 раз в год
13. При попадании крови пациента на незащищённую кожу рук массажиста в первую очередь необходимо:
- а) продолжать массаж
 - б) вымыть кожу водой с мылом и обработать антисептиком
 - в) заклеить пластырем
 - г) принять антибиотик
14. Для экстренной профилактики ВИЧ-инфекции после аварийной ситуации применяются:
- а) антибиотики
 - б) антиретровирусные препараты
 - в) противовирусные средства от гриппа
 - г) витамины
15. Какая прививка является обязательной для медицинских работников согласно национальному календарю?
- а) против клещевого энцефалита
 - б) против гепатита В
 - в) против ветряной оспы
 - г) против папилломавируса

16. Через какое максимальное время после аварийной ситуации следует начать постконтактную профилактику ВИЧ?
- а) в течение 24 часов
 - б) в течение первых 72 часов
 - в) в течение недели
 - г) в любое время
17. Какой метод стерилизации допустим для массажных инструментов из нержавеющей стали (щипцы, ложки)?
- а) только кипячение
 - б) паровой или сухожаровой
 - в) обработка спиртом без выдержки
 - г) УФ-облучение
18. Что такое "бактерионосительство"?
- а) активная форма инфекционной болезни
 - б) состояние, при котором человек выделяет возбудителей при отсутствии клинических симптомов
 - в) попадание бактерий в нестерильную среду
 - г) заражение через воздух
19. Основной путь передачи вирусного гепатита А:
- а) воздушно-капельный
 - б) фекально-оральный
 - в) трансмиссивный
 - г) половой
20. Какая концентрация хлорамина чаще всего применяется для текущей дезинфекции в ЛПУ?
- а) 0,1%
 - б) 1-3% (в зависимости от объекта)
 - в) 10%
 - г) 30%
21. Смена постельного белья на массажной кушетке должна производиться:
- а) один раз в день
 - б) после каждого пациента
 - в) по мере видимого загрязнения
 - г) раз в неделю
22. Экстренное извещение в Роспотребнадзор подаётся при подозрении на:
- а) ОРВИ
 - б) инфекционное заболевание, подлежащее регистрации (например, корь, дизентерия)
 - в) гипертоническую болезнь
 - г) любую головную боль
23. Какая проба используется для контроля качества предстерилизационной очистки на наличие скрытой крови?

- а) фенолфталеиновая
 - б) азопирамовая
 - в) йодная
 - г) лакмусовая
24. Медицинские маски при проведении массажа пациенту с ОРВИ в первую очередь защищают:
- а) массажиста от пациента и наоборот (барьер для капель)
 - б) только мебель
 - в) от запаха масла
 - г) от перегревания
25. УФ-бактерицидные облучатели в массажном кабинете применяются для:
- а) стерилизации инструментов
 - б) обеззараживания воздуха
 - в) нагревания помещения
 - г) освещения
26. Дератизация - это комплекс мер по борьбе с:
- а) насекомыми
 - б) грызунами
 - в) микробами
 - г) плесенью
27. Для дезинфекции рук можно использовать кожный антисептик, содержащий:
- а) только воду
 - б) не менее 60-70% изопропилового или этилового спирта
 - в) растительное масло
 - г) глицерин без спирта
28. Какое действие недопустимо при открытии флакона с дезсредством незрячим массажистом?
- а) использовать флакон с тактильной меткой
 - б) нюхать жидкость для идентификации
 - в) наливать через дозатор
 - г) работать в перчатках
29. Дезинфекция воздуха в присутствии людей возможна при использовании:
- а) открытых УФ-ламп
 - б) экранированных бактерицидных облучателей-рециркуляторов
 - в) кварцевания без проветривания
 - г) озонаторов без ограничений
30. Профилактическое обследование на гепатит В и С для медицинских работников включает:
- а) общий осмотр
 - б) определение HBsAg и anti-HCV в крови
 - в) флюорографию
 - г) анализ мочи

