



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств	«ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело
Квалификация базовой подготовки	Акушерка/Акушер
Форма обучения	Очная

Фонд оценочных средств профессионального модуля «ПМ.05Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» рассмотрен и одобрен: цикловой методической комиссией специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело,

Протокол № 11 от 02.06.2023г.

методическим советом филиала, Протокол № 11 от 09.06.2023г.

учебно-методическим советом университета, Протокол №10 от 27.06.2023г.

Разработчик (и):

ФИО	Место работы (организация)	Должность
Путимцева Н.В.	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель
Вяльцева А.А.	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Фонд оценочных средств для проведения текущей аттестации обучающихся

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
Раздел 1. Теория и практика сестринского дела			
1.	История сестринского дела. Философия сестринского дела	ПК 1.5, ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.5., ОК 1, ОК 4,	№ 1 Задания на проверку практического опыта
2.	Биоэтика. Общение в сестринском деле. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу.		
3.	Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу		
4.	Обучение в сестринском деле.		
Раздел 2. Безопасная среда для пациента и персонала			
1.	Внутрибольничная инфекция	ПК 1.5, ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.1., ПК 5.2.; ПК 5.5., ОК 1., ОК 8.	№ 1 Терминологический диктант №2 Демонстрация практических навыков №3 Задания на проверку практического опыта
2.	Инфекционный контроль		
3.	Профилактика ВБИ. Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ- инфекции.		
4.	Дезинфекция. Виды и методы Дезинфекционный режим в ЛПУ.		
5.	Структура и классификация медицинских отходов.		
6.	Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Стерилизация изделий медицинского назначения.		
Раздел 3. Технология оказания медицинских услуг			
1.	Лечебно-охранительный режим. Безопасная среда для пациента и медицинского персонала	ПК 1.5, ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.1., ПК 5.2.; ПК 5.5., ОК 1., ОК 8.	№1 Демонстрация практических навыков
2.	Прием пациента в стационар.	ПК 1.5, ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.4.; ПК 5.5.; ПК 5.6., ПК 5.7 - ПК 5.11., ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 4, ОК 6, ОК 7-13	№ 1 Задания на проверку практического опыта
3.	Личная гигиена пациента.	ПК 1.5, ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.4.; ПК 5.5.; ПК 5.6., ПК 5.7 - ПК 5.11., ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 4, ОК 6 ОК 7-13	№ 1 Задания на проверку практического опыта
4.	Питание и кормление пациента	ПК 1.5, ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.4.; ПК 5.5.; ПК 5.6., ПК 5.7 - ПК 5.11., ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 4, ОК 6 ОК 7-13	№1. Демонстрация практических навыков
5.	Подготовка пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям.	ПК 1.5, ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.4.; ПК 5.5.; ПК 5.6., ПК 5.7 - ПК 5.11., ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК	№1 Демонстрация практических навыков

		4, ОК 6, ОК 7-13	
6.	Сердечно-легочная реанимация	ПК 1.5, ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.4.; ПК 5.5.; ПК 5.6., ПК 5.7 - ПК 5.11., ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 4, ОК 6 ОК 7-13	№1 Демонстрация практических навыков
7.	Сестринский уход за тяжелобольными. Потери смерть и горе	ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 5.4.; ПК 5.5.; ПК 5.6. ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 4, ОК 6 ОК 7-13	№ 1 Тестовый контроль

Критерии оценивания тестового контроля:

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Критерии оценивания заданий на проверку практического опыта:

• «Отлично» ставится, если: - поставлен правильный диагноз, определены нарушенные потребности, правильно определена тактика - студент дает правильные формулировки диагноза, точные определения, понятия терминов; - владеет медицинской терминологией.

• «Хорошо» ставится, если: - поставлен правильный диагноз, имеются недочеты в определении нарушенных потребностей, - неполно, но правильно изложено задание; - при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки,

• «Удовлетворительно», если: - неполно, но правильно изложено задание, поставлен диагноз, но нарушенные потребности не сформулированы, тактика ведения не определена; - при изложении была допущена 1 существенная ошибка;

• «Неудовлетворительно» преподаватель вправе оценить выполненное студентом задание, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работы. Если студент неправильно сформулировал диагноз, не определил нарушенные потребности, не определяет тактику ведения пациента.

Критерии оценивания опроса

• 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 монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

• 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.

• 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 затруднения при выполнении практических задач.

• Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по ПМ.

Критерии оценивания при демонстрации практических навыков

Оценка практических навыков осуществляется использованием оценочных листов.

«неудовлетворительно»	Ответа нет. Ответ не соответствует вопросу. Демонстрируемая манипуляция не соответствует предложенной в билете. Допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др., или повлекшие к нарушению здоровья пациента).
«удовлетворительно»	Ответ неполный. Алгоритм манипуляции выполнен частично, действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).
«хорошо»	Студент демонстрирует хорошее знание манипуляции. Алгоритм манипуляции выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).
«отлично»	Студент демонстрирует отличное знание манипуляции. Алгоритм выполнения манипуляции соблюден полностью.

Критерии оценки терминологического диктанта

- "Отлично" – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры. Свободно владеет медицинской терминологией.

- "Хорошо" – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «отлично», но допускает единичные ошибки.

- "Удовлетворительно" – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

- "Неудовлетворительно"- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл или затрудняется в ответе.

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2.1. Фонд оценочных средств по МДК 05.01 Выполнение работ по должности служащих Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Форма промежуточной аттестации - дифференцированный зачет

Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачету

1. История сестринского дела. Основоположники сестринского дела.
2. Философия сестринского дела. Этические компоненты как основа философии сестринского дела.
3. Общение в сестринском деле. Функции общения, уровни общения, вербальное и невербальное общение. Средства терапевтического общения.
4. Обучение в сестринском деле. Сферы обучения, методы обучения, приемы обучения. Этапы процесса обучения.
5. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу.
6. Сестринский процесс.
7. Дезинфекция. Виды, методы дезинфекции.
8. Обучение в сестринском деле.
9. Внутрибольничная инфекция.
10. Профилактика ВБИ.
11. Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ- инфекции.
12. Дезинфекция. Виды и методы
13. Дезинфекционный режим в ЛПУ.
14. Структура и классификация медицинских отходов.
15. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения.
16. Стерилизация изделий медицинского назначения.
17. Лечебно-охранительный режим.
18. Безопасная среда для пациента и медицинского персонала

Оценочные материалы качества подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по МДК 05.01

Компетенции	Задания	Варианты ответов
ОК 1	Английская сестра милосердия, участница крымской войны:	а) Ф. Найтингейл б) Е. Бакунина в) А. Дюнан
ОК 1	Институт сердобольных вдов явился прототипом общин:	а) сестер милосердия б) акушерок в) красного креста
ОК 2	Основная цель общин Красного Креста – подготовка персонала для ухода за:	а) больными и ранеными в военное и мирное время б) больным и только в мирное время в) ранеными в военное время
ОК 2	Главный этический принцип:	а) не навреди б) честность в) порядочность
ОК 3	Наука, изучающая профессиональные отношения людей:	а) этика б) деонтология в) биоэтика
ОК 3	Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом	а) хендерсон б) маслоу

		в) потерей
ОК 4	Первичные потребности по Маслоу:	а) физиологические б) социальные в) уважения
ОК 4	По Маслоу сон – потребность:	а) безопасности б) социальная в) физиологическая
ОК 5	Второй этап сестринского процесса:	а) сестринское обследование б) установление проблем пациента в) определение проблем сестринского ухода
ОК 5	Третий этап сестринского процесса:	а) обследование пациента б) установление проблем пациента в) составление плана ухода
ОК 6	Субъективный метод сестринского обследования:	а) опрос пациента б) определение отёков в) измерение АД
ОК 6	Беседа с пациентом – метод обследования:	а) объективный б) субъективный в) дополнительный
ОК 7	Измерение роста и массы тела – метод обследования:	а) субъективный б) объективный в) дополнительный
ОК 7	Исследование ЧДД, пульса, АД – метод обследования пациента:	а) дополнительный б) объективный в) клинический
ОК 8	Антропометрическое исследование включает определение:	а) массу тела б) температуру в) пульс
ОК 8	Приоритетная физиологическая проблема пациента:	а) боль б) беспокойство в) слабость
ОК 9	Документирование первого этапа сестринского процесса – условие:	а) непрерывное б) необязательное в) обязательное
ОК 9	Выполнение сестринских вмешательств – этап СП:	а) первый б) второй в) четвёртый
ОК 10	Врач, руководивший деятельностью сестер в период Крымской кампании:	а) С. Боткин б) Н. Склифосовский в) Н. Пирогов
ОК 10	Героиня Крымской войны – англичанка:	а) Ф. Найтингейл б) Л. Мариллак в) В. Хендерсон
ОК 11	Наука, изучающая профессиональные отношения людей:	а) этика б) деонтология в) биоэтика
ОК 11	Неразглашение сведений о пациенте:	а) эмпатия б) медицинская тайна в) соррогения
ОК 12	Искусственный путь передачи ВБИ:	а) воздушно-капельный б) контактно-

		бытовой в)артифициальный
ОК 12	Дезинфекция – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение:	а)микроорганизмов б) грызунов в) насекомых
ОК13	После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию:	а) текущую б)профилактическую в)заключительную
ОК 13	Деконтаминация рук медицинского персонала перед кормлением пациента:	а)профилактическая б) социальная в) гигиеническая
ПК 1.5	Антропометрическое исследование, проводимое в приёмном покое, включает всё, кроме:	а) измерения роста; б) измерения размеров таза при госпитализации в терапевтическое отделение; в) определения массы тела;
ПК 1.5	Распространению внутрибольничных инфекций (нозокомиальных) способствует всё, кроме:	а) нарушения правил асептики и антисептики; б) большой скученности больных; в) кварцевания палат;
ПК 5.1	Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:	а) сочувствие б) внимание в) понимание
ПК 5.1	Одним из видов коммуникации между врачом (медицинский сестрой) и пациентом является вербальная, так ли это:	а) нет б) да в) зависит от пациента
ПК 5.1	Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:	а) этики б) деонтологии в) биоэтики
ПК 5.1	У Больной, после выполнения инъекции в области локтевого сгиба появилась большая гематома. Она обратилась к старшей сестре отделения с требованием провести беседу со своими подчиненными, объясняя свое требование тем, что процедурная медицинская сестра невнимательна, недобросовестно относится к своим обязанностям. Старшая медицинская сестра была возмущена жалобой пациентки и предложила обратиться в частную клинику, так как у нее все медсестры перегружены и не могут быть внимательны к каждому пациенту. Определите тактику общения с пациентом:	Развернутый ответ
ПК 5.1	Мужчина пришел на прием. Врач назначила ему обследования. Он сказал, что делал эти обследования недавно в рамках диспансеризации и не будет проходить их повторно. Его отправили за результатами. Фельдшер центра здоровья отказала ему в выдаче результатов. Пациент вернулся. Врач написал ему записку для фельдшера с просьбой выдать результаты пациенту. Фельдшер сказала, что результатов ЭКГ и ОАК крови этого пациента нет, что ему надо идти за результатами в отделение профилактики, а не в центр здоровья. Мужчина вернулся расстроенный, у него повысилось АД до 180/100. Гипертонический криз осложнился инфарктом. Определите тактику общения с пациентом:	Развернутый ответ
ПК 5.1	Карточка пациента находится в филиале медицинской организации. Пациенту необходимо ее взять, чтобы пойти на прием к врачу, принимающему в другом филиале этого	Развернутый ответ

	медицинской организации. В регистратуре ему в грубой форме отказали, заявив, что это не его дело, и никто никакие карточки пациентам давать не должен. Определите тактику общения медработника:	
ПК 5.1	Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала. Определите тактику общения медработника:	Развернутый ответ
ПК 5.1	Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов, возможно у него разовьется рак легкого. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда. Определите тактику общения медработника:	Развернутый ответ
ПК.5.2	У больного М повысились признаки гриппа. Разболелась голова, начался озноб, присоединилась слабость. Что может применить медицинская сестра в первом периоде лихорадки.	Развернутый ответ
ПК 5.2	Больной К болен гриппом второй день. Температура высокая, состояние: слабость, головная боль, высокая температура. После приема жаропонижающих средств, температура стала падать, но состояние ухудшилось. Какой тип лихорадки у пациента. Что можно в третьем периоде лихорадки (кризис)	Развернутый ответ
ПК 5.2	У пациента на крестце появилось розовое пятно. Каким раствором можно проводить профилактические мероприятия. С использованием каких раствором:	Развернутый ответ
ПК 5.2	Пациент находится в стабильно тяжелом состоянии в стационаре. Что является профилактическими действиями палатной медицинской сестры.	Развернутый ответ
ПК 5.2	Пациент жалуется на сухость в носу, образование корочек, затруднение носового дыхания. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное. Задание: Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.2	У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки и ресницы. Слизистая оболочка глаз гиперемирована (окулиста в ближайшие дни в больнице не будет). Пациент жалуется на зуд, жжение глаз. Задание: Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.2	У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.2	Меня загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Задание: Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.2	В палату поступила пациентка в тяжёлом состоянии, повышенного питания, положение пассивное. Пациентка испытывает тревогу, связанную с пребыванием в стационаре и одиночеством. Родственники пациентку не посещают. Задание: Каковы психологические проблемы пациентки?	Развернутый ответ
ПК 5.2	Проводя утренний туалет, медицинская сестра обратила	Развернутый ответ

	внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы. Пациент жалуется на зуд и снижение слуха. Задание: Определите проблемы пациента	
ПК 5.3	Что планирует медицинская сестра во втором этапе сестринского процесса	Развернутый ответ
ПК 5.3	Что планирует медицинская сестра в третий этап сестринского процесса	Развернутый ответ
ПК 5.4	В ЦСО провели обработку инструментов. Медицинская сестра должна подобрать индикатор стерильности изделий из стекла и материала в паровоздушном стерилизаторе.	Развернутый ответ
ПК 5.4	Медицинская сестра ЦСО должна правильно подобрать режим для медицинских инструментов. Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе. Какой режим необходим, чтобы правильно простерилизовать инструменты.	Развернутый ответ
ПК 5.4	К какому методу относится обжигание металлических лотков – метод дезинфекции.	Развернутый ответ
ПК 5.4	В пищевом блоке стационара, санитарка увидела грызунов. Как необходимо поступить. Как называется данный комплекс мероприятий.	Развернутый ответ
ПК 5.4	В отделении нейрохирургии в течение недели были прооперированны 9 больных с различными диагнозами (доброкачественная опухоль основания головного мозга, организованная гематома височной области после травмы, грыжа оболочки спинного мозга и пр.). Оперировавшие бригады были различными. Часть оперативных вмешательств проводили с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких, наркоз тоже был различным. 5 больных умерли на 2-7 сутки после операции, при патологоанатомическом исследовании диагностирован сепсис. Отделение закрыто для приема новых больных, оперативные вмешательства прекращены. Задание: Какие дополнительные сведения нужны для расследования вспышки?	Развернутый ответ
ПК 5.4	В отделении кардиохирургии одной из областных больниц в течение месяца зарегистрировано 9 случаев ГСИ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях искусственного кровообращения. Заболевание развивалось однотипно. На 2-3-и сутки после операции начинался гнойный трахеобронхит (при бактериологическом исследовании выделена синегнойная палочка), через 3-4 дня после этого присоединилась пневмония, через 7-10 дней – нагноение послеоперационной раны, передний медиастинит, вслед за этим появлялись признаки септического поражения. Задание: Какие дополнительные сведения нужны для расследования вспышки? Что следовало предпринять при появлении первых случаев ГСИ?	Развернутый ответ
ПК 5.4	Укажите последовательность действий врача, который при вскрытии абсцесса в ротовой полости у больного ВИЧ-инфекцией в стадии IVB проколол резиновую перчатку и поранил палец с выделением крови.	Развернутый ответ
ПК 5.4	В отделении нейрохирургии в течение недели были прооперированны 9 больных с различными диагнозами (доброкачественная опухоль основания головного мозга, организованная гематома височной области после травмы, грыжа оболочки спинного мозга и пр.). Оперировавшие бригады были различными. Часть оперативных вмешательств проводили с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких, наркоз тоже был различным. 5 больных умерли на 2-7 сутки после операции, при патологоанатомическом исследовании диагностирован сепсис. Отделение закрыто для приема новых больных, оперативные вмешательства прекращены. Задание: Что могло стать причиной инфицирования	Развернутый ответ

	больных в ходе оперативных вмешательств?	
ПК 5.4	В отделении кардиохирургии одной из областных больниц в течение месяца зарегистрировано 9 случаев ГСИ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях искусственного кровообращения. Заболевание развивалось однотипно. На 2-3-и сутки после операции начинался гнойный трахеобронхит (при бактериологическом исследовании выделена синегнойная палочка), через 3-4 дня после этого присоединилась пневмония, через 7-10 дней – нагноение послеоперационной раны, передний медиастинит, вслед за этим появлялись признаки септического поражения. Задание: Что могло послужить причиной присоединения ГСИ?	Развернутый ответ
ПК 5.4	Какие мероприятия следует провести в поликлинике в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом?	Развернутый ответ
ПК 5.5	Медицинская сестра перевязочного кабинета собирает биксы для следующего рабочего дня. Как называется вид укладки, содержащий медицинские халаты.	Развернутый ответ
ПК 5.5	Как обработать кожу медицинской сестре, при попадании на нее дезинфектанта.	Развернутый ответ
ПК 5.5	Медицинская сестра должна провести дезинфекцию в палаты. Имеет ли она возможность проводить физический метод дезинфекции.	Развернутый ответ
ПК 5.5	Медицинская сестра перевязочного кабинета собирает биксы для следующего рабочего дня. В биксы укладывает простыни и перевязочный материал. Какой метод стерилизации белья должна выбрать медицинская сестра.	Развернутый ответ
ПК 5.5	В ЛОР отделение принят ребенок с мастоидитом. Через 2 дня установлено, что у ребенка 2-3 нед назад наблюдалась ангина, сыпь, температура. В анамнезе контакт с больным скарлатиной. Ребенок переведен в инфекционное отделение. Спустя 4 дня в палате, где он находился в течение 2 дней, другой ребенок заболел скарлатиной на 12-й день после поступления в больницу. Задание: Укажите меры по предупреждению заноса инфекции в отделение.	Развернутый ответ
ПК 5.5	В отделении для больных дизентерией детей раннего возраста обнаружено заболевание скарлатиной у ребенка на 16 день его поступления в больницу. Задание: Составьте план противоэпидемических мероприятий.	Развернутый ответ
ПК 5.5	Какие мероприятия следует провести в терапевтическом отделении для уменьшения опасности заноса и распространения гриппа в период эпидемии?	Развернутый ответ
ПК 5.5	В терапевтическом отделении для взрослых, где находится 50 человек, у больного пневмонией, поступившего 10 дней назад, обнаружена иктеричность склер. Больной сообщил, что в течение 2 дней у него были обесцвеченный кал и темная моча. Лечащий врач заподозрил вирусный гепатит. Задание: Какие мероприятия необходимо провести.	Развернутый ответ
ПК 5.5	В приёмное отделение детской инфекционной больницы доставлен больной ребёнок, у которого в анамнезе установлен контакт с больным ветряной оспой 11 дней назад. При поступлении этого ребёнка в приёмном отделении находился ещё один ребёнок, не болевший ветряной оспой. Задание: Решите, куда поместить поступившего ребёнка и ребёнка, находившегося одновременно с ним в приёмном отделении.	Развернутый ответ
ПК 5.5	В соматической детской больнице обнаружено заболевание дифтерией у ребенка на 5-й день пребывания в больнице. Задание: Перечислите меры по предупреждению возможных заносов дифтерии и внутрибольничных заражений.	Развернутый ответ

Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора.

Билет состоит из 4 заданий.

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 1 ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 3 заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала.

Пример билета:

Задание 1.

1. Выбрать правильный вариант ответа:

Измерение роста и массы тела – метод обследования:	а) субъективный б) объективный в) дополнительный
Исследование ЧДД, пульса, АД – метод обследования пациента:	а) дополнительный б) объективный в) клинический
Антропометрическое исследования включает определение:	а) массу тела б) температуру в) пульс
Распространению внутрибольничных инфекций (нозокомиальных) способствует всё, кроме:	а) нарушения правил асептики и антисептики; б) большой скученности больных; в) кварцевания палат;
Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:	а) сочувствие б) внимание в) понимание

Задание 2.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Медицинская сестра должна провести дезинфекцию в палаты. Имеет ли она возможность проводить физический метод дезинфекции?

Задание 3.

Дать развернутый ответ на вопрос:

К какому методу относится обжигание металлических лотков – метод дезинфекции?

Задание 4.

Дать развернутый ответ на вопрос:

У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки и ресницы. Слизистая оболочка глаз гиперемирована (окулиста в ближайшие дни в больнице не будет). Пациент жалуется на зуд, жжение глаз. Задание: Определите проблемы пациента.

**2.2. Фонд оценочных средств по МДК 05.01 Выполнение работ по должности служащих
Младшая медицинская сестра по уходу за больными, УП.05 учебная практика, ПП.05.Производ-
ственная практика**

Форма промежуточной аттестации - комплексный дифференцированный зачет

Перечень тем для подготовки к комплексному дифференцированному зачету

1. Общение в сестринском деле. Функции общения, уровни общения, вербальное и невербальное общение. Средства терапевтического общения.
2. Обучение в сестринском деле. Сферы обучения, методы обучения, приемы обучения. Этапы процесса обучения.
3. Сестринский процесс.
4. Дезинфекция. Виды, методы дезинфекции.
5. Профилактика ВБИ.
6. Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ- инфекции.
7. Дезинфекция. Виды и методы
8. Дезинфекционный режим в ЛПУ.
9. Структура и классификация медицинских отходов.
10. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения.
11. Стерилизация изделий медицинского назначения.
12. Лечебно-охранительный режим.
13. Безопасная среда для пациента и медицинского персонала
14. Прием пациента в стационар.
15. Оценка функционального состояния пациента.
16. Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольных пациентов. Ведение документации
17. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Профилактика пролежней.
18. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия.
19. Участие медицинской сестры в лабораторных методах исследования.
20. Участие медицинской сестры в инструментальных методах исследования.
21. Сердечно-легочная реанимация.
22. Потеря, смерть, горе.

Оценочные материалы качества подготовки обучающихся к комплексному дифференцированному зачету

Компетенции	Задания	Варианты ответов
ОК 2	Главный этический принцип:	а) не навреди б) честность в) порядочность
ОК 3	Наука, изучающая профессиональные отношения людей:	а) этика б) деонтология в) биоэтика
ОК 5	Второй этап сестринского процесса:	а) сестринское обследование б) установление проблем пациента в) определение проблем сестринского ухода
ОК 5	Третий этап сестринского процесса:	а) обследование пациента б) установление проблем пациента в) составление плана ухода
ОК 6	Субъективный метод сестринского обследования:	а) расспрос пациента б) определение

		оттёков в) измерение АД
ОК 6	Беседа с пациентом – метод обследования:	а) объективный б) субъективный в) дополнительный
ОК 7	Измерение роста и массы тела – метод обследования:	а) субъективный б) объективный в) дополнительный
ОК 7	Исследование ЧДД, пульса, АД – метод обследования пациента:	а) дополнительный б) объективный в) клинический
ОК 8	Антропометрическое исследования включает определение:	а) массу тела б) температуру в) пульс
ОК 8	Приоритетная физиологическая проблема пациента:	а) боль б) беспокойство в) слабость
ОК.9	Документирование первого этапа сестринского процесса – условие:	а) непрерывное б) необязательное в) обязательное
ОК 9	Выполнение сестринских вмешательств – этап СП:	а) первый б) второй в) четвёртый
ОК 12	Искусственный путь передачи ВБИ:	а) воздушно-капельный б) контактно-бытовой в) артифициальный
ОК 12	Дезинфекция – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение:	а) микроорганизмов б) грызунов в) насекомых
ОК13	После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию:	а) текущую б) профилактическую в) заключительную
ОК 13	Деконтаминация рук медицинского персонала перед кормлением пациента:	а) профилактическая б) социальная в) гигиеническая
ПК 1.5	Антропометрическое исследование, проводимое в приёмном покое, включает всё, кроме:	а) измерения роста; б) измерения размеров таза при госпитализации в терапевтическое отделение; в) определения массы тела;
ПК 1.5	Распространению внутрибольничных инфекций (нозокомиальных) способствует всё, кроме:	а) нарушения правил асептики и антисептики; б) большой скученности больных; в) кварцевания палат;
ПК 2.1	Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:	а) за сутки б) за десять часов в) утром из середины струи
ПК 2.1	Пробой Зимницкого определяется в моче:	а) количество сахара, ацетона б) количество форменных элементов, бактерий в) плотность и диурез
III.2.3	Запрокидывание головы больного при проведении искусственного дыхания способствует:	а) обеспечению хорошей герметизации между ртом больного и реаниматолога; б) созданию проходности дыхательных путей; в) раздражению

		каротидного синуса, приводящего к стимуляции дыхательного центра.
ПК 2.3	Критерием правильного проведения искусственного дыхания служат:	а) движения (экскурсии грудной клетки больного) в момент искусственного вдоха и пассивного выдоха; б) появление сердцебиения; в) расширение зрачков.
ПК 5.1	Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:	а) сочувствие б) внимание в) понимание
ПК 5.1	Одним из видов коммуникации между врачом (медицинской сестрой) и пациентом является вербальная, так ли это:	а) нет б) да в) зависит от пациента
ПК 5.1	Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:	а) этики б) деонтологии в) биоэтики
ПК 5.1	У Больной, после выполнения инъекции в области локтевого сгиба появилась большая гематома. Она обратилась к старшей сестре отделения с требованием провести беседу со своими подчиненными, объясняя свое требование тем, что процедурная медицинская сестра невнимательна, недобросовестно относится к своим обязанностям. Старшая медицинская сестра была возмущена жалобой пациентки и предложила обратиться в частную клинику, так как у нее все медсестры перегружены и не могут быть внимательны к каждому пациенту. Определите тактику общения с пациентом:	Развернутый ответ
ПК 5.1	Мужчина пришел на прием. Врач назначила ему обследования. Он сказал, что делал эти обследования недавно в рамках диспансеризации и не будет проходить их повторно. Его отправили за результатами. Фельдшер центра здоровья отказала ему в выдаче результатов. Пациент вернулся. Врач написал ему записку для фельдшера с просьбой выдать результаты пациенту. Фельдшер сказала, что результатов ЭКГ и ОАК крови этого пациента нет, что ему надо идти за результатами в отделение профилактики, а не в центр здоровья. Мужчина вернулся расстроенный, у него повысилось АД до 180/100. Гипертонический криз осложнился инфарктом. Определите тактику общения с пациентом.	Развернутый ответ
ПК 5.1	Медицинская сестра после приема попросила пациентку подождать в коридоре, пока она ей выпишет рецепт и направления на обследования. Ожидание составило более 40 минут. Пациентка начала возмущаться. На что медицинская сестра сказала: «Таких, как вы, у меня куча, не нравится - не ждите». Пациентке стало плохо, повысилось артериальное давление - возник гипертонический криз. Определите тактику общения с пациентом:	Развернутый ответ
ПК 5.1	Карточка пациента находится в филиале медицинской организации. Пациенту необходимо ее взять, чтобы пойти на прием к врачу, принимающему в другом филиале этого медицинской организации. В регистратуре ему в грубой форме отказали, заявив, что это не его	Развернутый ответ

	дело, и никто никакие карточки пациентам давать не должен. Определите тактику общения медработника:	
ПК 5.1	Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала. Определите тактику общения медработника:	Развернутый ответ
ПК 5.1	Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов, возможно у него разовьется рак легкого. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда. Определите тактику общения медработника:	Развернутый ответ
ПК.5.2	У больного М повысились признаки гриппа. Разболелась голова, начался озноб, присоединилась слабость. Что может применить медицинская сестра в первом периоде лихорадки.	Развернутый ответ
ПК 5.2	Больной К болен гриппом второй день. Температура высокая, состояние: слабость, головная боль, высокая температура. После приема жаропонижающих средств, температура стала падать, но состояние ухудшилось. Какой тип лихорадки у пациента. Что можно в третьем периоде лихорадки (кризис)	Развернутый ответ
ПК 5.2	У пациента на крестце появилось розовое пятно. Каким раствором можно проводить профилактические мероприятия. С использованием каких раствором:	Развернутый ответ
ПК 5.2	Пациент находится в стабильно тяжелом состоянии в стационаре. Что является профилактическими действиями палатной медицинской сестры.	Развернутый ответ
ПК 5.2	Пациент жалуется на сухость в носу, образование корочек, затруднение носового дыхания. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное. Задание: Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.2	У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки и ресницы. Слизистая оболочка глаз гиперемирована (окулиста в ближайшие дни в больнице не будет). Пациент жалуется на зуд, жжение глаз. Задание: Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.2	У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приеме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.2	Меняя загрязнённое бельё тяжело больному пациенту, медицинская сестра обнаружила на	Развернутый ответ

	крестце интенсивное покраснение кожи. Задание: Определите проблемы пациента.	
ПК 5.2	В палату поступила пациентка в тяжёлом состоянии, повышенного питания, положение пассивное. Пациентка испытывает тревогу, связанную с пребыванием в стационаре и одиночеством. Родственники пациентку не посещают. Задание: Каковы психологические проблемы пациентки?	Развернутый ответ
ПК 5.2	Проводя утренний туалет, медицинская сестра обратила внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы. Пациент жалуется на зуд и снижение слуха. Задание: Определите проблемы пациента	Развернутый ответ
ПК 5.3	Пациенту поставили газоотводную трубку для удаление скопившихся газов в кишечнике. Можно ли оставить газоотводную трубку более чем на 1 час.	Развернутый ответ
ПК 5.3	Что планирует медицинская сестра во втором этапе сестринского процесса:	Развернутый ответ
ПК 5.3	Что планирует медицинская сестра в третий этап сестринского процесса:	Развернутый ответ
ПК 5.3	Врач на обходе назначил, поставить пациенту газоотводную трубку. На какую глубину в см. должна ввести медицинская сестра трубку	Развернутый ответ
ПК 5.3	В палату интенсивной терапии поступил пациент с диагнозом «Перелом основания черепа». Пациент без сознания. Задание: Определите проблему пациента, связанную с кормлением. Назовите вид кормления пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.3	Пациент 30 лет находится на лечении в стационаре с диагнозом «грипп». Ночью состояние пациента ухудшилось, температура повысилась до 40,5 °С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, влажные, гиперемированные. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом, зев гиперемирован. Над лёгкими дыхание везикулярное, ЧДД = 30 в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичны. Пульс – 130 ударов. АД = 130/80 мм.рт. ст. Стул и мочеиспускание без изменений. Задание: Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.	Развернутый ответ
ПК 5.3	Пациенту при температуре тела 41,0 °С были введены жаропонижающие препараты. Через 30 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось. При осмотре: резкая слабость, АД= 75/50 мм.рт.ст., пульс нитевидный, конечности холодные, бельё (постельное и нательное) мокрое от пота. Задание: Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.	Развернутый ответ
ПК 5.2	Пациент жалуется на сухость в носу, образование корочек, затруднение носового дыхания. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное. Задание: Определите проблемы пациента.	Развернутый ответ
	У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки и ресницы. Слизистая оболочка глаз гиперемирована (окулиста в ближайшие дни в больнице не будет).	Развернутый ответ

	Пациент жалуется на зуд, жжение глаз. Задание: Определите проблемы пациента.	
	У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Задание: Определите проблему пациента.	Развернутый ответ
ПК 5.3	Пациент 25 лет находится на лечении в стационаре с диагнозом «грипп». Ночью состояние пациента ухудшилось, температура повысилась до 39,5 °С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, влажные, гиперемированные. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом, зев гиперемирован. Над лёгкими дыхание везикулярное, ЧДД = 26 в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичны. Пульс – 120 ударов. АД = 120/70 мм.рт. ст. Стул и мочеиспускание без изменений. Задание: Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.	Развернутый ответ
ПК 5.3	Пациенту при температуре тела 41,3 °С были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось. При осмотре: резкая слабость, АД= 80/60 мм.рт.ст., пульс нитевидный, конечности холодные, бельё (постельное и нательное) мокрое от пота. Задание: Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.	Развернутый ответ
ПК 5.4	В ЦСО провели обработку инструментов. Медицинская сестра должна подобрать индикатор стерильности изделий из стекла и материала в паровоздушном стерилизаторе.	Развернутый ответ
ПК 5.4	Медицинская сестра ЦСО должна правильно подобрать режим для медицинских инструментов. Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе. Какой режим необходим, чтобы правильно простерилизовать инструменты.	Развернутый ответ
ПК 5.4	К какому методу относится обжигание металлических лотков – метод дезинфекции.	Развернутый ответ
ПК 5.4	В пищевом блоке стационара, санитарка увидела грызунов. Как необходимо поступить. Как называется данный комплекс мероприятий.	Развернутый ответ
ПК 5.4	В отделении нейрохирургии в течение недели были прооперированы 9 больных с различными диагнозами (доброкачественная опухоль основания головного мозга, организовавшаяся гематома височной области после травмы, грыжа оболочки спинного мозга и пр.). Оперировавшие бригады были различными. Часть оперативных вмешательств проводили с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких, наркоз тоже был различным. 5 больных умерли на 2-7 сутки после операции, при патологоанатомическом исследовании диагностирован сепсис. Отделение закрыто для приема новых больных, оперативные вмешательства прекращены. Задание: Какие дополнительные сведения нужны для расследования вспышки?	Развернутый ответ
ПК 5.4	В отделении кардиохирургии одной из	Развернутый ответ

	<p>областных больниц в течение месяца зарегистрировано 9 случаев ГСИ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях искусственного кровообращения. Заболевание развивалось однотипно. На 2-3-и сутки после операции начинался гнойный трахеобронхит (при бактериологическом исследовании выделена синегнойная палочка), через 3-4 дня после этого присоединилась пневмония, через 7-10 дней – нагноение послеоперационной раны, передний медиастинит, вслед за этим появлялись признаки септического поражения.</p> <p>Задание: Какие дополнительные сведения нужны для расследования вспышки? Что следовало предпринять при появлении первых случаев ГСИ?</p>	
ПК 5.4	<p>Укажите последовательность действий врача, который при вскрытии абсцесса в ротовой полости у больного ВИЧ-инфекцией в стадии IVB проколол резиновую перчатку и поранил палец с выделением крови.</p>	Развернутый ответ
ПК 5.4	<p>В отделении нейрохирургии в течение недели были прооперированы 9 больных с различными диагнозами (доброкачественная опухоль основания головного мозга, организовавшаяся гематома височной области после травмы, грыжа оболочки спинного мозга и пр.). Оперировавшие бригады были различными. Часть оперативных вмешательств проводили с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких, наркоз тоже был различным. 5 больных умерли на 2-7 сутки после операции, при патологоанатомическом исследовании диагностирован сепсис. Отделение закрыто для приема новых больных, оперативные вмешательства прекращены.</p> <p>Задание: Что могло стать причиной инфицирования больных в ходе оперативных вмешательств?</p>	Развернутый ответ
ПК 5.4	<p>В отделении кардиохирургии одной из областных больниц в течение месяца зарегистрировано 9 случаев ГСИ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях искусственного кровообращения. Заболевание развивалось однотипно. На 2-3-и сутки после операции начинался гнойный трахеобронхит (при бактериологическом исследовании выделена синегнойная палочка), через 3-4 дня после этого присоединилась пневмония, через 7-10 дней – нагноение послеоперационной раны, передний медиастинит, вслед за этим появлялись признаки септического поражения.</p> <p>Задание: Что могло послужить причиной присоединения ГСИ?</p>	Развернутый ответ
ПК 5.4	<p>Какие мероприятия следует провести в поликлинике в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом?</p>	Развернутый ответ
ПК 5.5	<p>Медицинская сестра перевязочного кабинета собирает биксы для следующего рабочего дня. Как называется вид укладки, содержащий медицинские халаты.</p>	Развернутый ответ
ПК 5.5	<p>Как обработать кожу медицинской сестре, при попадании на нее дезинфектанта.</p>	Развернутый ответ
ПК 5.5	<p>Медицинская сестра должна провести дезинфекцию в палаты. Имеет ли она возможность проводить физический метод дезинфекции.</p>	Развернутый ответ
ПК 5.5	<p>Медицинская сестра перевязочного кабинета</p>	Развернутый ответ

	собирает биксы для следующего рабочего дня. В биксы укладывает простыни и перевязочный материал. Какой метод стерилизации белья должна выбрать медицинская сестра.	
ПК 5.5	В ЛОР отделение принят ребенок с мастоидитом. Через 2 дня установлено, что у ребенка 2-3 нед назад наблюдалась ангина, сыпь, температура. В анамнезе контакт с больным скарлатиной. Ребенок переведен в инфекционное отделение. Спустя 4 дня в палате, где он находился в течение 2 дней, другой ребенок заболел скарлатиной на 12-й день после поступления в больницу. Задание: Укажите меры по предупреждению заноса инфекции в отделение.	Развернутый ответ
ПК 5.5	В отделении для больных дизентерией детей раннего возраста обнаружено заболевание скарлатиной у ребенка на 16 день его поступления в больницу. Задание: Составьте план противоэпидемических мероприятий.	Развернутый ответ
ПК 5.5	Какие мероприятия следует провести в терапевтическом отделении для уменьшения опасности заноса и распространения гриппа в период эпидемии?	Развернутый ответ
ПК 5.6	Какую диету необходимо назначить пациенту с заболеванием сердечно-сосудистой системы	Развернутый ответ
ПК 5.6	Как часто составляется порционное требование медицинской сестрой в условиях стационара.	Развернутый ответ
ПК 5.6	Назовите вид обработки пищи при диете №1.	Развернутый ответ
ПК 5.6	Назовите вид обработки пищи у пациента после операции на челюстях	Развернутый ответ
ПК 5.6	Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 37 лет. Предположительный диагноз: «Язвенная болезнь желудка, период обострения».	Развернутый ответ
ПК 5.6	Назовите вид обработки пищи при диете №1	Развернутый ответ
ПК 5.6	В стационар поступил больной 49 лет с подозрением на хронический панкреатит в стадии обострения. Исследования, осуществленные в стационаре, подтвердили диагноз. После проведенного медикаментозного лечения и диетотерапии больной выписался из стационара с диагнозом «Хронический панкреатит в стадии ремиссии». Какая из стандартных диет должна использоваться в стационаре? Дайте общую характеристику диеты.	Развернутый ответ

Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора.

Билет состоит из 4 заданий.

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 1 ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 3 заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала.

Пример билета:

Задание 1.

1. Выбрать правильный вариант ответа:

Субъективный метод сестринского обследования:	а) расспрос пациента б) определение отёков в) измерение АД
Беседа с пациентом – метод обследования:	а) объективный б) субъективный в) дополнительный
Измерение роста и массы тела – метод обследования:	а) субъективный б) объективный в) дополнительный
Главный этический принцип:	а) не навреди б) честность в) порядочность
Наука, изучающая профессиональные отношения людей:	а) этика б) деонтология в) биоэтика

Задание 2.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Медицинская сестра перевязочного кабинета собирает биксы для следующего рабочего дня. Как называется вид укладки, содержащий медицинские халаты?

Задание 3.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Какие мероприятия следует провести в терапевтическом отделении для уменьшения опасности заноса и распространения гриппа в период эпидемии?

Задание 4.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Как часто составляется порционное требование медицинской сестрой в условиях стационара?

2.3. Фонд оценочных средств по ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

Фонд оценочных средств по ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих включает оценку знаний и практических умений по МДК 05.01 Выполнение работ по должности служащих Младшая медицинская сестра по уходу за больными, УП.05.01 Учебная практика. Выполнение работ по должности служащих Младшая медицинская сестра по уходу за больными, ПП.05.01 Производственная практика (по профилю специальности). Выполнение работ по должности служащих Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Форма промежуточной аттестации - квалификационный экзамен

Перечень тем для подготовки к квалификационному экзамену

1. Философия сестринского дела. Этические компоненты как основа философии сестринского дела.
2. Общение в сестринском деле. Функции общения, уровни общения, вербальное и невербальное общение. Средства терапевтического общения.
3. Обучение в сестринском деле. Сферы обучения, методы обучения, приемы обучения. Этапы процесса обучения.
4. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу.
5. Сестринский процесс.
6. Дезинфекция. Виды, методы дезинфекции.
7. Обучение в сестринском деле.
8. Внутрибольничная инфекция.
9. Профилактика ВБИ.
10. Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ- инфекции.
11. Дезинфекция. Виды и методы
12. Дезинфекционный режим в ЛПУ.
13. Структура и классификация медицинских отходов.
14. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения.
15. Стерилизация изделий медицинского назначения.
16. Лечебно-охранительный режим.
17. Безопасная среда для пациента и медицинского персонала
18. Прием пациента в стационар.
19. Оценка функционального состояния пациента.
20. Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольных пациентов. Ведение документации
21. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Профилактика пролежней.
22. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия.
23. Участие медицинской сестры в лабораторных методах исследования.
24. Участие медицинской сестры в инструментальных методах исследования.
25. Сердечно-легочная реанимация.
26. Потеря, смерть, горе.

Перечень экзаменационных манипуляций

1. Измерение массы тела. Измерение роста.
2. Исследование пульса.
3. Измерение артериального давления на периферических артериях.
3. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
4. Исследование суточного диуреза и водного баланса.
5. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента.
6. Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза.
7. Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза.
8. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).

9. Транспортировка пациента внутри учреждения на каталке, носилках.
10. Транспортировка пациента внутри учреждения на кресле-каталке.
11. Обработка рук на социальном уровне. Обработка рук на гигиеническом уровне.
12. Приготовление дезинфицирующего раствора в соответствии с инструкцией по применению.
13. Техника надевания стерильных перчаток и снятия использованных перчаток.
14. Техника использования средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак).
15. Мероприятия при аварийной ситуации, связанной с проколом или порезом инструментами, загрязненными кровью пациента.
16. Мероприятия при аварийных ситуациях, связанных с попаданием биологических жидкостей пациента на неповрежденную кожу и слизистые глаз, ротовой полости.
17. Техника дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.
18. Подготовка емкости для сбора отходов класса А, Б.
19. Техника размещения пациента в положение Фаулера, Симса, «на спине».
20. Техника перемещения пациента к изголовью кровати.
21. Правильная биомеханика тела при поднятии тяжестей.
22. Применение грелки. Применение пузыря со льдом.
23. Уход за назогастральным зондом.
24. Уход за постоянным мочевым катетером и за внешним мочевым катетером.
25. Кормление пациента через рот с помощью ложки и поильника.
26. Смена постельного белья. Смена нательного белья тяжелобольному.
27. Мероприятия при риске развития пролежней.
28. Чистка зубов пациента. Уход за полостью рта и зубными протезами пациента.
29. Уход за руками и ногами пациента.
30. Подача судна и мочеприемника.
31. Подмывание пациента (мужчины, женщины).
32. Уход за кожей тяжелобольного пациента.
33. Мытье головы тяжелобольного пациента.
34. Бритье тяжелобольного пациента.
35. Техника применения карманного ингалятора. Обучение пациента.
36. Подготовка пациента к фиброгастроуденоскопии.
37. Сбор мочи на общий анализ и бактериологическое исследование.
38. Сбор мочи по Зимницкому. Сбор мочи по Нечипоренко.
39. Сбор кала на яйца гельминтов и простейшие.
40. Сбор кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование. Сбор кала на скрытую кровь.
41. Сбор мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза.
42. Подготовка пациента к рентгенографии почек.
43. Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря.
44. Подготовка пациента к ирригоскопии.
45. Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.

Экзаменационные задания на проверку практического опыта

Компетенции	Задания	Вариант ответа
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	У Больной, после выполнения инъекции в области локтевого сгиба появилась большая гематома. Она обратилась к старшей сестре отделения с требованием провести беседу со своими подчиненными, объясняя свое требование тем, что процедурная медицинская сестра невнимательна, недобросовестно относится к своим обязанностям. Старшая медицинская	Развернутый ответ

	<p>сестра была возмущена жалобой пациентки и предложила обратиться в частную клинику, так как у нее все медсестры перегружены и не могут быть внимательны к каждому пациенту. Определите тактику общения с пациентом.</p>	
<p>ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6</p>	<p>Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала. Определите тактику общения медработника.</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6</p>	<p>В палату поступила пациентка в тяжёлом состоянии, повышенного питания, положение пассивное. Пациентка испытывает тревогу, связанную с пребыванием в стационаре и одиночеством. Родственники пациентку не посещают. Задание: Каковы психологические проблемы пациентки?</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6</p>	<p>Проводя утренний туалет, медицинская сестра обратила внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы. Пациент жалуется на зуд и снижение слуха. Задание: Определите проблемы пациента.</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6</p>	<p>Пациент жалуется на сухость в носу, образование корочек, затруднение носового дыхания. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное. Задание: Определите проблемы пациента.</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6</p>	<p>У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки и ресницы. Слизистая оболочка глаз гиперемирована (окулиста в ближайшие дни в больнице не будет). Пациент жалуется на зуд, жжение глаз. Задание: Определите проблемы</p>	<p>Развернутый ответ</p>

	пациента.	
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Задание: Определите проблему пациента.	Развернутый ответ
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	В палату интенсивной терапии поступил пациент с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма». Пациент без сознания. Задание: Определите проблему пациента, связанную с кормлением. Назовите вид кормления пациента.	Развернутый ответ
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	Пациенту при температуре тела 41,3 °С были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось. При осмотре: резкая слабость, АД= 80/60 мм.рт.ст., пульс нитевидный, конечности холодные, бельё (постельное и нательное) мокрое от пота. Задание: Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.	Развернутый ответ
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	При выполнении манипуляции кровь попала медсестре на кожные покровы. Какие мероприятия местной постконтактной профилактики?	Развернутый ответ
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	При проведении манипуляции кровь попала медсестре на слизистую глаза. Какие мероприятия местной постконтактной профилактики?	Развернутый ответ
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	В стационар поступил больной 49 лет с подозрением на хронический панкреатит в стадии обострения. Исследования, осуществленные в стационаре, подтвердили диагноз. После проведенного медикаментозного лечения и диетотерапии больной выписался из стационара с диагнозом «Хронический панкреатит в стадии ремиссии». Какая из стандартных диет должна использоваться в стационаре? Дайте общую характеристику диеты.	Развернутый ответ
ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6	В ЛОР отделение принят ребенок с мастоидитом. Через 2 дня установлено, что у ребенка 2-3 нед назад наблюдалась ангина, сыпь, температура. В анамнезе контакт с больным скарлатиной. Ребенок переведен в	Развернутый ответ

	<p>инфекционное отделение. Спустя 4 дня в палате, где он находился в течение 2 дней, другой ребенок заболел скарлатиной на 12-й день после поступления в больницу.</p> <p>Задание: Укажите меры по предупреждению заноса инфекции в отделение.</p>	
<p>ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6</p>	<p>Мужчина пришел на прием. Врач назначила ему обследования. Он сказал, что делал эти обследования недавно в рамках диспансеризации и не будет проходить их повторно. Его отправили за результатами. Фельдшер центра здоровья отказала ему в выдаче результатов. Пациент вернулся. Врач написал ему записку для фельдшера с просьбой выдать результаты пациенту. Фельдшер сказала, что результатов ЭКГ и ОАК крови этого пациента нет, что ему надо идти за результатами в отделение профилактики, а не в центр здоровья. Мужчина вернулся расстроенный, у него повысилось АД до 180/100. Гипертонический криз осложнился инфарктом.</p> <p>Определите тактику общения с пациентом:</p>	<p>Развернутый ответ</p>
<p>ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 5.1- 5.6</p>	<p>Медицинская сестра после приема попросила пациентку подождать в коридоре, пока она ей выпишет рецепт и направления на обследования. Ожидание составило более 40 минут. Пациентка начала возмущаться. На что медицинская сестра сказала: «Таких, как вы, у меня куча, не нравится - не ждите». Пациентке стало плохо, повысилось артериальное давление - возник гипертонический криз.</p> <p>Определите тактику общения с пациентом:</p>	<p>Развернутый ответ</p>

**Процедура проведения и оценивания квалификационного экзамена.
Квалификационный экзамен проводится по билетам. Билет формируется путем случайного выбора и состоит из: темы, задания на проверку практического опыта, манипуляции.**

Пример экзаменационного билета

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

**ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих,
должностям служащих**

1. Дезинфекция. Виды, методы дезинфекции.
2. Задание на проверку практического опыта.

Текст задания: Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала.

Задание: Определите тактику общения медработника.

3. Продемонстрируйте практическую манипуляцию: Продемонстрируйте на фантоме технику измерения пульса.

Оценка правильности выполнения в баллах:

2 балла – правильно выполненное действие практического задания

0 баллов – действие не выполнено

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	1/0
2	Попросить пациента представиться	Сказать	1/0
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	1/0
4	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать	1/0
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	1/0
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	1/0
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	Сказать	1/0
Подготовка к проведению процедуры			
8	Надеть средства защиты (маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную)	Выполнить	1/0
9	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить / сказать	1/0
10	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	1/0
Выполнение процедуры			
11	Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу»	Сказать	1/0

12	Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию (1 палец находится со стороны тыла кисти)	Выполнить/Сказать	1/0
13	Определить симметричность и ритм пульса в течение 30 сек.	Выполнить/Сказать	1/0
14	Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии в течение 30 секунд: если пульс ритмичный, умножить на два	Выполнить/ Сказать	1/0
15	Если пульс неритмичный - считать в течение 1 минуты	Сказать	1/0
16	Прижать артерию сильнее чем прежде к лучевой кости и определить напряжение	Выполнить/Сказать	1/0
17	Сообщить пациенту результат исследования	Сказать	1/0
Завершение процедуры			
18	Убрать одноразовую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	1/0
19	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой методом протирания	Сказать	1/0
20	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	1/0
21	Поместить упаковку от салфеток в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	1/0
22	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	1/0
23	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	1/0
24	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/Сказать	1/0
25	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	1/0
26	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	Выполнить/Сказать	1/0

Критерии оценки:

16 – 22 баллов (70 – 100%) – задание выполнено

15 баллов и менее (69% и менее) – задание не выполнено

Критерии оценивания экзаменационного билета.

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала ПМ в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала ПМ, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений по междисциплинарному курсу, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений междисциплинарного курса, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.