



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 профессионального модуля	ПМ.07 Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация	Фельдшер
Форма обучения	Очная

Фонд оценочных средств по «ПМ.07 Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам» рассмотрен и одобрен:
цикловой методической комиссией специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело

Протокол № 11 от «02» июня 2023 г.

методическим советом филиала, Протокол № 11 от «09» июня 2023 г.

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

Разработчик:

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

Рецензент (ы):

ФИО	Должность, ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)
Голубенко В.Л.	Главный врач	ГУЗ «Ефремовская районная клиническая больница имени А.И. Козлова»

Нормативная справка.

Фонд оценочных средств профессионального модуля «ПМ. 07 Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам» разработана в соответствии с:

ФГОС СПО	Актуальная версия ФГОС СПО: http://efr.rzgmu.ru/sveden/eduStandarts/doc/FGS-LD.pdf
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

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
МДК.07.01. Сестринский уход и лечебные мероприятия пациентам			
1.	Оказание медицинских услуг при приеме пациента в стационар	ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	№ 1 Задания на проверку практического опыта №2 Демонстрация практических навыков №3 Демонстрация практических навыков
2.	Уход при лихорадке		
3.	Лечебное питание и кормление пациента		
4.	Выполнение лечебных мероприятий пациентам		
5.	Лекарственная терапия		
6.	Подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования		
7.	Сердечно-легочная реанимация		

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 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.

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2.1 Форма промежуточной аттестации - Комплексный зачет

УП.07.01 Учебная практика. Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам

ПП.07.01 Производственная практика. Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам

Основанием для промежуточной аттестации по практике в форме зачета являются следующие виды отчетной документации, заверенные в профильной организации:

- дневник практики с учетом качества, полноты, правильности оформления;
- индивидуальное задание с указанием видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и выполненных обучающимся во время практики, их объема в соответствии с технологией и (или) требованиями профильной организации, в которой проходила практика;
- данные аттестационного листа – характеристика руководителя практики (от профильной организации) о профессиональной деятельности обучающегося.

Зачет проводится путем проверки руководителем практики от университета подготовленной документации по практике и проведения собеседования, на котором обучающийся должен хорошо ориентироваться в содержании представленного отчета, уметь раскрыть и продемонстрировать результаты практики, а также сделать выводы о практической значимости проведенного вида практики.

Критерии оценивания:

Уровень учебных достижений	Показатели
«Зачтено»	<ul style="list-style-type: none">- полностью и качественно выполнен объем задания;- структурированность;- индивидуальное задание раскрыто полностью;- не нарушены сроки сдачи отчета;- обучающийся знает материал, системно и грамотно излагает его;- применяет теоретические знания на практике;- демонстрирует необходимый уровень компетенций;- проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики;- умение работать в коллективе;- соблюдение норм профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения;- четкость и своевременность выполнения программы практики;- правильность ведения дневника практики;- умение логично и доказательно излагать свои мысли;- творческий подход при выполнении задания;- дисциплинированность и соблюдение правил охраны труда, пожарной безопасности, техники безопасности, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов;- внешний вид студента на практике соответствует требованиям.
«Не зачтено»	<ul style="list-style-type: none">- объем задания по практике выполнен с ошибками или не в полном объеме;- неаккуратность ведения дневника практики;- обучающийся не усвоил основного содержания материала;

	<ul style="list-style-type: none"> - не может применить теоретические знания на практике; - не умеет систематизировать информацию, делать необходимые выводы; - демонстрирует низкий уровень овладения необходимыми компетенциями; - не проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики; - не умеет работать в команде; - не соблюдает нормы профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения; - игнорирует замечания руководителя практики; - не соблюдает правила охраны труда, пожарной безопасности, технику безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы; - внешний вид студента на практике не соответствует требованиям.
--	--

2.2 Форма промежуточной аттестации - Экзамен

ПМ.07 Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам

Перечень тем для подготовки

Оказание медицинских услуг при приеме пациента в стационар

Уход при лихорадке

Лечебное питание и кормление пациента

Выполнение лечебных мероприятий пациентам

Лекарственная терапия

Подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования

Сердечно-легочная реанимация

Теоретические вопросы

1. Прием пациента в стационар. Устройство и функции приемного отделения. Санитарно-гигиеническая обработка больных.
2. Организация питания в стационаре. Принципы диетотерапии. Характеристика диет.
3. Лихорадка. Виды, периоды. Оказание помощи и уход.
4. Виды клизм. Показания к постановке различных видов клизм. Абсолютные противопоказания к постановке клизм.
5. Катетеризация. Виды катетеров. Показания, противопоказания. Осложнения при катетеризации.
6. Учет и хранение лекарственных средств в отделении.
7. Пути и способы введения лекарственных средств.
8. Особенности введения инсулина, гепарина, масляных растворов.
9. Постинъекционные осложнения.
10. Анафилактический шок. Оказание помощи при признаках анафилактического шока. Состав противошоковой укладки.
11. Участие медицинской сестры в лабораторных методах исследования мочи.
12. Участие медицинской сестры в лабораторных методах исследования мокроты
13. Участие медицинской сестры в лабораторных методах исследования кала.
14. Участие медицинской сестры в рентгенологических методах исследования.
15. Участие медицинской сестры в эндоскопических методах исследования.

16. Терминальное состояние. Этапы. Признаки клинической смерти.

Перечень практических манипуляций

1. Проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса.
2. Кормление пациента через назогастральный зонд.
3. Закапывание капель в нос.
4. Постановка очистительной клизмы.
5. Постановка масляной клизмы.
6. Постановка газоотводной трубки.
7. Катетеризация мочевого пузыря женщине.
8. Катетеризация мочевого пузыря мужчине.
9. Промывание желудка с применением толстого зонда.
10. Закапывание капель в глаза.
11. Выполнение внутривенной инъекции.
12. Выполнение подкожной инъекции.
13. Выполнение внутримышечной инъекции.
14. Выполнение внутривенной инъекции.
15. Выполнение внутривенного капельного вливания.
16. Забор материала из зева, носа для лабораторных исследований.
17. Взятие (забор) крови из периферической вены для лабораторных исследований.
16. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.

Оценочные материалы качества подготовки обучающихся

Компетенции	Задания	Варианты ответов
ОК 1	Дезинфекция – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение:	а) микроорганизмов б) грызунов в) насекомых
ОК 1	После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию:	а) текущую б) профилактическую в) заключительную
ОК 2	Деконтаминация рук медицинского персонала перед кормлением пациента:	а) профилактическая б) социальная в) гигиеническая
ОК 4	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;
ОК 5	Распространению внутрибольничных инфекций (нозокомиальных) способствует всё, кроме:	а) нарушения правил асептики и антисептики; б) большой скученности больных; в) кварцевания палат;
ОК 9	У больного М. повысились признаки гриппа. Разболелась голова, начался озноб, присоединилась слабость. Что может применить медицинская сестра в первом периоде лихорадки?	развернутый ответ

ПК 1.1.	Больной К. болен гриппом второй день. Температура высокая, состояние: слабость, головная боль, высокая температура. После приема жаропонижающих средств, температура стала падать, но состояние ухудшилось. Что можно применить в третьем периоде лихорадки?	развернутый ответ
ПК 1.2.	В ЦСО проводят обработку инструментов. Медицинская сестра должна подобрать индикатор стерильности изделий из стекла и металла в паровоздушном стерилизаторе.	развернутый ответ
ПК 1.3.	К какому методу относится обжигание металлических лотков – метод дезинфекции.	развернутый ответ
ОК 1	Способ транспортировки пациента из приемного покоя в отделение определяет:	а) младшая медицинская сестра б) старшая медицинская сестра приемного отделения в) врач г) медицинская сестра приемного отделения
ОК 2	При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета №	а) 13 в) 6 б) 10 г) 3
ОК 4	Диету № 11 назначают при	а) ожирении б) туберкулезе в) язвенной болезни желудка г) диабете
ОК 5	Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в град.)	а) 90 в) 45 б) 60 г) 5
ОК 9	Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение	а) в прямую кишку б) в дыхательные пути в) под язык г) на кожу
ОК 1	Для постановки очистительной клизмы надо приготовить чистой воды (в л)	а) 10 б) 5-6 в) 2-3 г) 1-1,5
ОК 2	Медсестра, делая пациенту инъекцию антибиотика, увидела, что у него появилось покраснение лица, одышка, приступообразный кашель, рвота. М/с прекратила введение лекарства и пошла искать врача, оставив пациента в процедурном кабинете. Какое осложнение проявляется? Оцените действия медицинской сестры.	развернутый ответ
ОК.4	Вы палатная медсестра, родственники пациента принесли ему передачу: молоко, яблоки, печенье, отварную курицу. Пациент находится в стационаре и через день ему предстоит ирригография. Что такое ирригоскопия? Что следует предпринять в данной ситуации?	развернутый ответ
ОК 5	Для подмывания пациента перед катетеризацией используют	а) крепкий раствор перманганата калия б) слабый раствор перманганата калия

		в)раствор хлорамина г)воду
ОК 9	Кровь на биохимические анализы берется	а)утром натощак б)после завтрака в)в любое время суток г)перед обедом
ОК 1	Глубина введения иглы при проведении подкожной инъекции	а)только срез иглы б)две трети иглы в)в зависимости от расположения сосуда г)на всю длину иглы
ОК 2	Показания к промыванию желудка	а)острое пищевое отравление б)острый аппендицит в)острое респираторное заболевание г)острый живот
ОК 4	Формула определения глубины введения желудочного зонда при промывании желудка (в см)	а) рост – 100 в) рост - 50 б) рост – 80 г) рост – 1/2 роста
ОК 5	Необходимое количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл)	а) 1000 б) 500 в) 100 г) 10
ОК 9	Для в/в вливаний применяется игла со срезом под углом (в град.)	а) больше 45 б) 15 в) меньше 45 г) любым
ОК1	Из-за отсутствия иглы нужного размера процедурная медсестра сделала внутримышечную инъекцию 50% анальгина иглой для подкожных инъекций. Что может стать результатом таких действий.	развернутый ответ
ОК 2	Перед взятием мазка из зева медсестра предложила пациенту тщательно прополоскать рот раствором фурацилина. Права ли медсестра?	развернутый ответ
ПК 1.1	Помещение, где проводится санобработка вновь поступившего пациента	а)процедурный кабинет б)смотровой кабинет в)клизменный кабинет г)санитарный пропускник
ПК 1.2	Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию	а)в течение дня б)через 3 часа в)через 1 час г)немедленно теплым
ПК 1.3	Для клинической смерти характерно:	развернутый ответ
ПК 1.1	Медсестра ввела подкожно масляный раствор. Через два дня пациент пожаловался на боли в том месте, где была выполнена инъекция. Объективно: место	развернутый ответ

	инъекции уплотнено, гиперемировано. О каком постинъекционном осложнении идет речь? Что явилось причиной осложнения?	
ПК 1.2	В развитии лихорадки различают периоды	а)четыре в) два б)три г) один
ПК 1.3	Субфебрильная температура тела (в °С)	а) 39,0 – 39,5 б) 38,3 – 38,7 в) 38,1 – 38,2 г) 37,1 – 38,0
ПК 1.1	Медсестра проинструктировала пациента о порядке сбора мокроты на общий анализ следующим образом: утром до еды чистка зубов, откашлять и собрать мокроту в чистую банку 30-50 мл. Какая допущена ошибка?	развернутый ответ
ПК 1.2	Внутримышечная инъекция. Укажите: Анатомические области введения Какие шприцы и иглы вы используете? Положение иглы (градус введения по отношению к поверхности кожи) и глубина введения.	развернутый ответ
ПК 1.3	Подкожная инъекция. Укажите: Анатомические области введения Какие шприцы и иглы вы используете? Положение иглы (градус введения по отношению к поверхности кожи) и глубина введения.	развернутый ответ
ПК 1.1	Пациенту назначена нистатин в таблетках по 500.000 ЕД x 4 раза в день. На посту таблетки содержащие 250.000ЕД. Сколько таблеток дать пациенту на один прием и в течение суток.	развернутый ответ
ПК.1.2	Медицинская сестра получила назначение сделать очистительную клизму тяжело больному в палате. Приготовив все, она уложила на спину пациента ввела наконечник, открыв вентиль и велела лежать в течение 15 минут, сказав при этом, что подойдет попозже убрать кружку Эсмарха. Расцените действия медицинская сестра? Укажите на её ошибки.	развернутый ответ
ПК 1.2	Сделав инъекцию наркотического препарата, м/с убрала за собой рабочее место: выбросила пустые ампулы, обработала рабочий стол дез. р-ром, вымыла руки. Расцените действия медицинской сестры.	развернутый ответ
ПК 1.3	Пациенту назначена гипертоническая клизма. Что должна приготовить медицинская сестра для постановки её?	развернутый ответ
ПК 1.1	У пациента, находящегося в бессознательном состоянии в отделении реанимации, необходимо срочно взять мочу для исследования. Перечислите действия медицинской сестры в данном случае.	развернутый ответ

ПК 1.2	Для сбора мочи на определение сахара больной собирал мочу в течение 12 часов в одну банку, что и предъявил в лабораторию. Оцените действия пациента, как он должен был поступить?	развернутый ответ
ПК 1.3	При введении толстого желудочного зонда (для промывания желудка) больной начал синеть, задыхаться. Укажите, в чем причина?	развернутый ответ

Экзаменационные задания на проверку практического опыта

Компетенции	Задания
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Медсестра проинструктировала пациента о порядке сбора мокроты на общий анализ следующим образом: утром до еды чистка зубов, откашлять и собрать мокроту в чистую банку 30-50 мл. Какая допущена ошибка?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Внутримышечная инъекция. Укажите: Анатомические области введения Какие шприцы и иглы вы используете? Положение иглы (градус введения по отношению к поверхности кожи) и глубина введения.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Подкожная инъекция. Укажите: Анатомические области введения Какие шприцы и иглы вы используете? Положение иглы (градус введения по отношению к поверхности кожи) и глубина введения.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Пациенту назначена нистатин в таблетках по 500.000 ЕД x 4 раза в день. На посту таблетки содержащие 250.000ЕД. Сколько таблеток дать пациенту на один прием и в течение суток.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Медицинская сестра получила назначение сделать очистительную клизму тяжело больному в палате. Приготовив все, она уложила на спину пациента ввела наконечник, открыв вентиль и велела лежать в течение 15 минут, сказав при этом, что подойдет попозже убрать кружку Эсмарха. Расцените действия медицинская сестра? Укажите на её ошибки.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Сделав инъекцию наркотического препарата, м/с убрала за собой рабочее место: выбросила пустые ампулы, обработала рабочий стол дез. р-ром, вымыла руки. Расцените действия медицинской сестры
ОК 1.ОК 02. ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Пациенту назначена гипертоническая клизма. Что должна приготовить медицинская сестра для постановки её?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	У пациента, находящегося в бессознательном состоянии в отделении реанимации, необходимо срочно взять мочу для исследования. Перечислите действия медицинской сестры в данном случае.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Для сбора мочи на определение сахара больной собирал мочу в течение 12 часов в одну банку, что и предъявил в лабораторию. Оцените действия пациента, как он должен был поступить?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК	При введении толстого желудочного зонда (для промывания желудка) больной начал синеть, задыхаться. Укажите, в чем причина?

1.2.ПК 1.3.	
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача У пациента, находящегося в бессознательном состоянии началась рвота. Укажите тактику медицинской сестры?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача При введении толстого желудочного зонда, при зондировании желудка, пациент начал задыхаться лицо стало синюшного цвета. Укажите причину данного осложнения? Какова тактика медицинской сестры?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача У пациента, страдающего недержанием мочи, несмотря на частые подмывания, в области промежности образовалась мацерация кожи. Укажите, что было упущено в уходе за пациентом, и что необходимо предпринять?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача Суточный диурез пациента 1000 мл мочи. Пациентом было выпито и введено парентерально за сутки 1200 мл жидкости. Как вы оцениваете водный баланс пациента?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача Пациенту назначена сифонная клизма. На смену заступила выпускница, первый рабочий день. Она приготовила кружку Эсмарха, 10л. воды температура воды 30 гр. Прокомментируйте действия медицинской сестры.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача Пациенту назначена гипертоническая клизма. Что должна приготовить медицинская сестра для постановки ?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача Пациентка находилась на обследовании в терапевтическом отделении по поводу высокого АД. После проведения диагностического исследования поставили диагноз сахарный диабет. Назовите номер диеты при этом заболевании, особенности и применяемые продукты.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача Пациент был госпитализирован в стационар с острым нефритом. Назовите номер диеты при этом заболевании, особенности и применяемые продукты.
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача В приемное отделение доставлена женщина с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение. Чувствует себя субъективно удовлетворительно, может передвигаться самостоятельно. Какой вид транспортировки в отделение вы определите этой женщине? Какая документация будет оформляться на пациентку?
ОК 1.ОК 02.ОК 04.ОК 05.ОК 09.ПК 1.1.ПК 1.2.ПК 1.3.	Задача У пациента, направленного на госпитализацию, в приёмное отделение обнаружены головные вши и гниды. Ваши действия? Через какое время необходимо провести повторную обработку?

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:

Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию	а) в течение дня б) через 3 часа в) через 1 час г) немедленно теплым
После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию:	а) текущую б) профилактическую в) заключительную
Показания к промыванию желудка	а) острое пищевое отравление б) острый аппендицит в) острое респираторное заболевание г) острый живот
В развитии лихорадки различают периоды	а) четыре в) два б) три г) один
Глубина введения иглы при проведении подкожной инъекции	а) только срез иглы б) две трети иглы в) в зависимости от расположения сосуда г) на всю длину иглы

Задание 2.

Дать развернутый ответ на вопрос: Медсестра, делая пациенту инъекцию антибиотика, увидела, что у него появилось покраснение лица, одышка, приступообразный кашель, рвота. М/с прекратила введение лекарства и пошла искать врача, оставив пациента в процедурном кабинете. Какое осложнение проявляется? Оцените действия медицинской сестры

Задание 3.

Дать развернутый ответ на вопрос: Сделав инъекцию наркотического препарата, м/с убрала за собой рабочее место: выбросила пустые ампулы, обработала рабочий стол дез. р-ром, вымыла руки. Расцените действия медицинской сестры.

Задание №4. Демонстрация практического навыка: Продемонстрируйте практическую манипуляцию: Проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса.

2.3.2. Критерии оценивания практического навыка:

На основании выполнения практических заданий экзаменатор оценивает результат: «сдано» при результате 70% или более;

«не сдано» при результате 69% или менее.

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 пленку 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

2.3.3. Критерии оценивания экзамена:

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, задание №4 выполнено.

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, задание №4 выполнено.

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, задание №4 выполнено.

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