



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.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом
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 «ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом» 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 «ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом» разработан в соответствии с:

ФГОС СПО	Актуальная версия ФГОС СПО: http://efr.rzgm.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 01. 01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека			
1.	Тема 1.1. Организация профессиональной деятельности в медицинской организации.	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
2.	Тема 1.2. Инфекционная безопасность на рабочем месте.		
3.	Тема 1.3. Средства индивидуальной защиты. Медицинская документация.		
4.	Тема 1.4. Дезинфекция и предстерилизационная очистка медицинских изделий.		
5.	Тема 1.5. Осуществление производственной санитарии на рабочем месте.		
6.	Тема 1.6. Классификация медицинских отходов.		
7.	Тема 1.7. Инфекционная безопасность при транспортировке материальных объектов.		
8.	Тема 1.8. Биомеханика при транспортировке материальных объектов.		
9.	Тема 1.9. Правила обращения с медицинскими отходами.		
10.	Тема 1.10. Осуществление посмертного ухода.		
МДК 01. 02 Оказание медицинских услуг по уходу			
1.	Тема 2.1. Коммуникация в медицинской организации.	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
2.	Тема 2.2. Оценка функционального состояния пациента.		
3.	Тема 2.3. Соблюдения правил личной гигиены пациента		
4.	Тема 2.4. Личная гигиена пациента.		
5.	Тема 2.5. Использование средств и предметов ухода за пациентом.		
6.	Тема 2.6. Транспортировка и перемещение пациента с использованием принципов эргономики.		
7.	Тема 2.7. Организация питания в медицинской организации.		
8.	Тема 2.8. Правила работы с биологическими материалами.		
9.	Тема 2.9. Оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.		

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.01 Учебная практика. Оказание медицинских услуг по уходу

ПП.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;

	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся не усвоил основного содержания материала; - 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.01 Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам

Перечень тем для подготовки

1. Оказание медицинских услуг при приеме пациента в стационар
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

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	Отходы, образующиеся в медицинских и фармацевтических учреждениях:	а) медицинские отходы б) фармакологические отходы в) больничные отходы
ОК 1	После использования одноразовых шприцев, капельниц и пр., объём медицинских отходов:	а) вырос б) снизился в) остался на прежнем уровне
ОК 2	Пациент сотрудничает и может следовать указаниям. Он может использовать свои руки, но не может нести вес на обеих ногах. У него нет хорошей координации. Какой уровень помощи при перемещении с кровати на стул ему необходим:	а) максимальная помощь б) средняя помощь в) минимальная помощь
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	Центр тяжести у человека находится:	а) на уровне живота б) на уровне груди в) на уровне крестца

ОК 4	Усаживание пациента на кровати выполняют из положения:	а) лежа на спине б) лежа на животе в) лежа на боку
ОК 4	Рекомендуемое положение пациента с назогастральным зондом:	а) Фаулера б) без разницы в) полу-Фаулера
ОК 5	22. Какой максимальный вес может перемещать медицинский работник весом 60 кг:	а) 60 кг б) 90 кг в) 50 кг
ОК 5	Как часто надо менять положение неподвижного пациента для профилактики пролежней:	а) каждые 6 часов б) каждые 2 часа в) каждые 4 часа
ОК 6	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории, отходы больничного пищеблока и прочие отходы, которые не представляют эпидемической или другой опасности для жизни и здоровья человека, относятся к классу:	а) В б) А в) Г
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 обследование пациента:	а) дополнительный б) объективный в) клинический
ОК 8	Антропометрическое исследования включает определение:	а) массу тела б) температуру в) пульс
ОК 8	Эпидемически опасные отходы относятся к классу:	а) Б б) А в) Д
ОК.9	Самый большой по объёму класс опасных медицинских отходов:	а) Д б) Б в) В
ОК 9	Отходы с чрезвычайной эпидемиологической опасностью относятся к классу:	а) В б) Г в) Д
ОК10	23. Транспортировка медицинских отходов производится специальным транспортом с(о):	а) сопровождающим лицом б) специальными сигналами в) маркировкой
ОК 10	К транспортировке класса Б также выдвигается ряд требований, одно из них:	а) возить в автомобилях скорой помощи б) возить в обычных автомобилях в) возить в автомобилях-рефрижираторах

ОК11	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 1.1	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 1.1	Распространению внутрибольничных инфекций (нозокомиальных) способствует всё, кроме:	а) нарушения правил асептики и антисептики; б) большой скученности больных; в) кварцевания палат;
ПК 1.1	Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:	а) сочувствие б) внимание в) понимание
ПК 1.1	Одним из видов коммуникации между врачом (медицинский сестрой) и пациентом является вербальная, так ли это:	а) нет б) да в) зависит от пациента
ПК 1.1	Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:	а) этики б) деонтологии в) биоэтики
ПК 1.1	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 1.1	<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>	развернутый ответ
ПК 1.1	<p>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 дело, и никто никакие карточки пациентам давать не должен. Определите тактику общения медработника:</p>	развернутый ответ
ПК 1.1	<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.</p> <p>Определите тактику общения медработника:</p>	развернутый ответ
ПК 1.2	<p>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.</p> <p>Определите тактику общения медработника:</p>	развернутый ответ
ПК.1.2	<p>Во время утреннего обхода медсестра обнаружила, что после ночного сна у пациента склеиваются ресницы, больной жалуется на ощущение «песка» в глазах. Пациенту 50 лет, он находится на лечении в хирургическом отделении.</p> <p>Что должна сделать медсестра?</p>	развернутый ответ
ПК 1.2	<p>Вы медсестра неврологического отделения. При осмотре пациента с правосторонней гемипарезом (нарушены движения в правой руке и ноге). Вы увидели, что кожа на локтях и пятках пациента очень сухая, имеются небольшие трещины.</p> <p>Какую помощь необходимо пациенту?</p>	развернутый ответ
ПК 1.2	<p>У пациента на крестце появилось розовое пятно. Каким раствором можно проводить профилактические мероприятия?</p>	развернутый ответ

ПК 1.2	Пациент находится в стабильно тяжелом состоянии в стационаре. Что является профилактическими действиями палатной медицинской сестры.	развернутый ответ
ПК 1.2	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 1.2	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 1.2	У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюноотечение 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 1.2	Меня загрязнённое бельё тяжело больному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Задание: Определите проблемы пациента.	развернутый ответ
ПК 1.2	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 1.2	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 1.2	Рассказать о методах снижения риска падений пациента.	развернутый ответ
ПК 1.2	Перечислить факторы риска падений пациента в стационаре.	развернутый ответ
ПК 1.2	Рассказать о значении правил внутреннего распорядка для обеспечения безопасной больничной среды.	развернутый ответ
ПК 1.3	Рассказать о мерах соблюдения личной гигиены для обеспечения безопасной больничной среды.	развернутый ответ
ПК 1.3	Перечислить мероприятия по обеспечению безопасной больничной среды.	развернутый ответ
ПК 1.3	В ЦСО провели обработку инструментов. Медицинская сестра должна подобрать индикатор стерильности изделий из стекла и материала в паровоздушном стерилизаторе.	развернутый ответ
ПК 1.3	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 1.3	К какому методу относится обжигание металлических лотков – метод дезинфекции.	развернутый ответ

ПК 1.3	К палатной медсестре обратился пациент К. 74-х лет с просьбой оставить в палате ночное освещение, поскольку он несколько раз за ночь вынужден пользоваться туалетом. Медсестра отказала ему в этой просьбе, ссылаясь на то, что, по правилам, ночью в палате должно быть темно. На Ваш взгляд, правильно ли поступила медсестра?	развернутый ответ
ПК 1.3	Пациент П. 72 лет, обратился к медсестре с вопросом о назначении ведра с надписью «концентрат дезинфиканта», которое стоит в туалете. Пациент страдает приступами удушья и ему после посещения туалета всегда становится хуже из-за резкого запаха хлора. Интересуется, можно ли убрать ведро в другое место. Как бы Вы поступили в данной ситуации?	развернутый ответ
ПК 1.3	Пациентке Б., 68 лет, назначен постельный режим. Зайдя в палату, медсестра обнаружила ее лежащей на полу с раной на голове. Пациентка плачет, рассказывает, что хотела пить, потянулась за стаканом с водой, стоящим на тумбочке, и упала. Как Вы думаете, что должна была предпринять медсестра, чтобы избежать этой травмы?	развернутый ответ
ПК 1.3	В пищевом блоке стационара, санитарка увидела грызунов. Как необходимо поступить. Как называется данный комплекс мероприятий.	развернутый ответ
ПК 1.3	В отделении нейрохирургии в течение недели были прооперированны 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 1.3	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 1.3	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 1.3	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: Что могло стать причиной инфицирования больных в ходе оперативных вмешательств?	развернутый ответ
ПК 1.3	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 1.3	Какие мероприятия следует провести в поликлинике в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом?	развернутый ответ
ПК 1.3	Медицинская сестра перевязочного кабинета собирает биксы для следующего рабочего дня. Как называется вид укладки, содержащий медицинские халаты.	развернутый ответ
ПК 1.3	Как обработать кожу медицинской сестры, при попадании на нее дезинфектанта.	развернутый ответ
ПК 1.3	Медицинская сестра должна провести дезинфекцию в палаты. Имеет ли она возможность проводить физический метод дезинфекции.	развернутый ответ
ПК 1.3	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 1.3	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 1.3	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 1.3	Какие мероприятия следует провести в терапевтическом отделении для уменьшения опасности заноса и распространения гриппа в период эпидемии?	развернутый ответ
ПК 1.3	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 тёмная моча. Лечащий врач заподозрил вирусный гепатит. Задание: Какие мероприятия необходимо провести.	развернутый ответ
ПК 1.3	факторы, угрожающие здоровью медицинского работника в стационаре.	развернутый ответ
ПК 1.3	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

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 1.2.ПК 1.3.	При введении толстого желудочного зонда (для промывания желудка) большой больной начал синеть, задыхаться. Укажите, в чем причина?
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 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.	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.	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.	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.	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.	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.	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.	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.	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.	У пациента, направленного на госпитализацию, в приёмное отделение обнаружены головные вши и гниды. Ваши действия? Через какое время необходимо провести повторную обработку?

2.3. Процедура проведения и оценивания экзамена:

Экзамен проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора. Билет состоит из 4 заданий.

2.3.1 Пример билета для экзамена:

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

Задание №1. Решите задание в тестовой форме, выбрав один правильный ответ.

1	Беседа с пациентом – метод обследования:	а) объективный б) субъективный в) дополнительный
2	Измерение роста и массы тела – метод обследования:	а) субъективный б) объективный в) дополнительный
3	Исследование ЧДД, пульса, АД – метод обследование пациента:	а) дополнительный б) объективный в) клинический
4	Антропометрическое исследования включает определение:	а) массу тела б) температуру в) пульс
5	Эпидемически опасные отходы относятся к классу:	а) Б б) А в) Д

Задание №2. Дайте развернутый ответ на вопрос:

Прием пациента в стационар. Устройство и функции приемного отделения. Санитарно-гигиеническая обработка больных

Задание №3. Дайте развернутый ответ на вопрос:

Задание на проверку практического опыта.

Текст задания: При введении толстого желудочного зонда (для промывания желудка) большой больной начал синеть, задыхаться.

Задание: Укажите, в чем причина?

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 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
----	--	--------------------	-----

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.