

**Филиал Частного Профессионального образовательного учреждения
«Международный Открытый Колледж Современного Управления»
в городе Нальчике**

СОГЛАСОВАНО

**Главный врач ГБУЗ "Республиканская
клиническая больница" Минздрава КБР**



М.Б. Муков



УТВЕРЖДАЮ:

**Директор филиала
ФЧПОУ «МОКСУ» в г. Нальчике
Тауксанова А.И.**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**ПМ.05 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО
МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ**

**специальность 31.02.02 Акушерское дело,
базовой подготовки**

г. Нальчик, 2021 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности СПО 31.02.02 Акушерское дело программы ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

РАССМОТРЕНО:

на заседании Педагогического совета ФЧПОУ «МОКСУ» в г. Нальчике протокол № 1 от 01.06. 2021 г.

Организация-разработчик: Филиал Частного Профессионального образовательного учреждения «Международный открытый колледж современного управления»

Разработчики:

Хафизов Анзор Барасбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

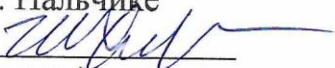
Кереев Заур Асланбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Моллаева Аминат Бузжигитовна, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Маршенкулов Атмир Сараждинович, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»

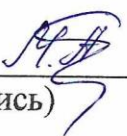
Рецензенты:

Шхагумов Казбек Юрьевич, кандидат медицинских наук, преподаватель КБГУ им. Х.М. Бербекова в г. Нальчике



(подпись)

Пшиготыжева Мадина Анатольевна, главная медицинская сестра ГБУЗ «Республиканская клиническая больница», медсестра высшей квалификационной категории



(подпись)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на фонд оценочных средств профессионального модуля
ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая
медицинская сестра по уходу за больными
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Разработчиком представлен комплект документов, включающий:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть студент в результате освоения ППССЗ СПО, с указанием этапов их формирования;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения ППССЗ СПО;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

Рассмотрев представленные на экспертизу материалы, эксперт пришел к следующим выводам:

Структура и содержание ФОС.

Фонд оценочных средств по ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными соответствует требованиям, предъявляемым к структуре, содержанию фондов оценочных средств профессиональных модулей. Перечень формируемых компетенций, которыми должны овладеть студенты в результате освоения ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными соответствует ФГОС СПО.

Показатели и критерии оценивания компетенций обеспечивают возможность проведения всесторонней оценки результаты обучения, уровней сформированности компетенций.

Контрольные задания и иные материалы оценки результатов освоения ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными разработаны на основе принципов оценивания: валидности, определённости, однозначности, надёжности; соответствуют требованиям к составу и взаимосвязи оценочных средств, полноте по количественному составу оценочных средств и позволяют объективно оценить результаты обучения, уровни сформированности компетенций.

Методические материалы ФОС содержат чётко сформулированные рекомендации по проведению процедуры оценивания результатов обучения и сформированности компетенций.

Направленность ФОС ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными соответствует целям ППССЗ СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело, будущей профессиональной деятельности студента.

Объём ФОС соответствует учебному плану подготовки.

Качество оценочных средств и ФОС ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными в целом обеспечивают объективность и достоверность результатов при проведении оценивания с различными целями.

Таким образом, структура, содержание, направленность, объём и качество ФОС ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными по специальности 31.02.02 Акушерское дело, соответствует будущей профессиональной деятельности студента и отвечают предъявляемым требованиям.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ: На основании проведенной экспертизы можно сделать заключение, что ФОС ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными по специальности 31.02.02 Акушерское дело, разработанный коллективом авторов ФЧПОУ «МОКСУ» в г. Нальчике, соответствует требованиям образовательного стандарта, современным требованиям рынка труда, позволяет объективно оценить результаты обучения и уровни сформированности компетенций, а также степень общей готовности выпускников к профессиональной деятельности и может быть рекомендован к использованию в учебном процессе в программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Работодатель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница» Минздрава Кабардино-Балкарской республики.

Главный врач ГБУЗ РКБ
Минздрава КБР

«8» июня 2021 г.



М.Б. Муков

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	6
3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	13
4. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА	46

ПАСПОРТ

Фонд оценочных средств разработан в соответствии с рабочей программой профессионального модуля ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих "Младшая медицинская сестра по уходу за больными", включающей МДК 05.01 «Теория и практика сестринского дела», МДК.05.02 «Безопасная среда для пациента и персонала», МДК.05.03 "Технология оказания медицинских услуг" для специальности среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело.

Фонд оценочных средств является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части овладения основным видом профессиональной деятельности (далее - ВПД): Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

При изучении профессионального модуля используются следующие формы организации учебного процесса:

- теоретические занятия;
- практические занятия (доклинические);
- учебная практика.

Для активизации познавательной деятельности студентов применяются активные и интерактивные методы обучения:

- устный опрос, программированное обучение (тестовый контроль);
- проблемное обучение (решение проблемно-ситуационных задач, кейс-метод);
- использование технических средств обучения и контроля (видеофильмы).

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

ПО 1	выявления нарушенных потребностей;
ПО 2	оказания медицинских услуг в пределах полномочий;
ПО 3	планирования и осуществления сестринского ухода
ПО 4	ведения медицинской документации;
ПО 5	обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
ПО 6	обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ);
ПО 7	применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
ПО 8	соблюдения требований техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

уметь:

У 1	собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
У 2	определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;

У 3	оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
У 4	оказывать помощь при потере, смерти, горе;
У 5	осуществлять посмертный уход;
У 6	обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
У 7	проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
У 8	составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;
У 9	использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

знать:

З 1	способы реализации сестринского ухода;
З 2	технологии выполнения медицинских услуг;
З 3	факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
З 4	принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
З 5	основы профилактики и внутрибольничной инфекции;
З 6	основы эргономики.

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности (далее - ВПД), в том числе профессиональными компетенциями (далее – ПК) и общими компетенциями (далее – ОК):

Код	Наименование результата обучения
ПК 5.1	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности
ПК 5.2	Соблюдать принципы профессиональной этики
ПК 5.3	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому
ПК 5.4	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода
ПК 5.5	Оформлять медицинскую документацию
ПК 5.6	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий
ПК 5.7	Обеспечивать инфекционную безопасность
ПК 5.8	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 5.9	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
ПК 5.10	Владеть основами гигиенического питания.

ПК 5.11	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Формы промежуточной аттестация

МДК.05.01	Теория и практика сестринского дела	Дифференцированный зачёт
МДК.05.02	Безопасная среда для пациента и персонала	Дифференцированный зачёт
МДК.05.03	Технология оказания медицинских услуг	Дифференцированный зачёт
	Учебная практика	Дифференцированный зачёт
ПМ.05	Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих "Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Экзамен (квалификационный)

ФОС включают в себя контрольно-измерительные материалы, предназначенные для определения соответствия (или несоответствия) индивидуальных образовательных достижений

основным показателям оценки результатов подготовки.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 5.1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности</p>	<p>Выбор уровня и типа общения; использование различных каналов общения и выбор необходимого канала для эффективного общения; определение факторов, способствующих или препятствующих эффективному устному или письменному общению; владение техникой вербального и невербального общения</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата</p>
<p>ПК 5.2 Соблюдать принципы профессиональной этики</p>	<p>Соблюдение морально этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения, в соответствии с «Этическим Кодексом медицинской сестры»</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата; составление памятки для персонала</p>
<p>ПК 5.3 Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому</p>	<p>Обследование пациентов в соответствии с этапами сестринского процесса, с соблюдением этико-деонтологических норм и учётом психологических особенностей пациентов; составление плана ухода, в соответствии с поставленными целями ухода</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата; выполнение медицинских услуг</p>

<p>ПК 5.4 Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</p>	<p>Выбор модели сестринского ухода в соответствии с выявленными проблемами и нарушенными потребностями пациента; планирование обучения, выбор мотивации, обеспечение «обратной связи» в соответствии с результатами диагностики, исходным уровнем знаний пациента (родственников), психологическими особенностями; консультирование пациентов и их родственников по вопросам ухода или самоухода в пределах своих компетенций</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата составление плана обучения;</p>
<p>ПК 5.5 Оформлять медицинскую документацию</p>	<p>Оформление медицинской документации установленного образца, согласно предъявляемым требованиям</p>	<p>Оценка за ведение сестринской документации</p>
<p>ПК 5.6 Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий</p>	<p>Соответствие действий алгоритмам оказания доврачебной помощи. Соответствие технологии выполнения сестринских вмешательств алгоритмам выполнения манипуляций: - оформление пациента в стационар; - оценка функционального состояния пациента - проведение простейшей физиотерапии - проведение оксигенотерапии; - оказание помощи при нарушениях физиологических отправлений; - помощь в осуществлении личной гигиены; - проведение медикаментозного лечения по назначению врача; - подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; - осуществление посмертного сестринского ухода на фантоме</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата; выполнение медицинских услуг</p>

<p>ПК 5.7 Обеспечивать инфекционную безопасность</p>	<p>Проведение профилактики внутрибольничной инфекции; выбор метода, режима обработки медицинского инструментария и средств ухода за пациентом; использование СИЗ в соответствии со спецификой ЛПУ и риском при выполнении сестринских вмешательств</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата; выполнение медицинских услуг</p>
<p>ПК 5.8 Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала</p>	<p>Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций; обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата; выполнение медицинских услуг</p>
<p>ПК 5.9 Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения</p>	<p>Подготовка бесед и памяток о здоровом образе жизни для различных категорий пациентов в зависимости от индивидуальных особенностей состояния здоровья; составление памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; составление планов обучения; разработку памяток; подготовку презентации; подготовку сообщений</p>
<p>ПК 5.10 Владеть основами гигиенического питания</p>	<p>Составление индивидуального рациона питания, согласно рекомендациям врача; обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</p>	<p>Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата; выполнение медицинских услуг</p>

ПК 5.11 Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте	Соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями и дезинфицирующими средствами; соответствие внешнего вида требованиям, предъявляемым к медицинским работникам; организация рабочего места в соответствии с действующей нормативной документацией	Оценка за: устный опрос; тестовый контроль; решение ситуационных задач; выполнение работ в рабочей тетради; разработку памяток; подготовку сообщений; подготовку презентации; составление кроссворда; подготовку реферата; выполнение медицинских услуг
--	---	---

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения позволяют проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Проявление учебно-познавательной активности на теоретических и практических занятиях; участие в профессиональных конкурсах	Интерпретация результатов динамического наблюдения за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем	Выбор средств и способов деятельности в соответствии с поставленной целью	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Осуществление деятельности в соответствии с целями и производственными возможностями на фоне постоянного самоконтроля и самокоррекции; самооценка качества выполненной работы	
ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения задач, профессионального и личностного развития	Выбор источника информации и его соответствие поставленной задаче; использование найденной информации при решении профессиональных задач	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Использование ИКТ при решении профессиональных задач и в процессе обучения	

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Решение профессиональных задач группой студентов; соблюдение норм профессиональной этики при общении в коллективе	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	Умение анализировать и исправлять ошибки в ходе решения поставленных задач	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности участие в исследовательской деятельности	
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	Демонстрация умений выбирать технологии выполнения сестринских услуг в зависимости от ситуации	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия	Обеспечение собственной деятельности в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и др. нормативно-правовыми актами РФ; сформированность знаний о культурных традициях национальностей, проживающих на территории Южного Урала	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	Демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при выполнении медицинских мероприятий	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Демонстрация организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	

<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>	<p>Участия в спортивных и физкультурных мероприятиях; проведение профилактических бесед о ЗОЖ; демонстрация приверженности ЗОЖ</p>	
--	--	--

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих "Младшая медицинская сестра по уходу за больными", включающим МДК.05.01 «Теория и практика сестринского дела», МДК.05.02 «Безопасная среда для пациента и персонала», МДК.05.03 "Технология оказания медицинских услуг" для специальности среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело

Текущий контроль успеваемости (типовые оценочные средства)

1. Тестовый контроль по МДК. 01 Теория и практика сестринского дела.

*-правильный ответ

1. Программный документ «Философия сестринского дела в России» был принят:

- а) Каменск-Подольск, январь 1995г.
- б) Москва, октябрь 1993г.
- в) Санкт-Петербург, май 1991г.
- г) Голицыно, август 1993г.*

2. Основные понятия сестринского дела – это все, кроме:

- а) сестры
- б) окружающей среды
- в) пациента
- г) болезни*

3. Человек – единство следующих начал:

- а) физического и психического
- б) физического, духовного и психосоциального*
- в) физического и психосоциального
- г) духовного и психического

4. Профессиональные задачи медсестры:

- а) укрепление здоровья и диагностика заболеваний
- б) диагностика заболеваний и облегчение страданий
- в) укрепление здоровья и профилактика заболеваний
- г) укрепление здоровья, диагностика и профилактика заболеваний, облегчение страданий*

5. Основные принципы философии

сестринского дела - это...

- а) уважение к правам пациента
- б) уважение к достоинствам
- в) уважение к жизни
- г) все выше перечисленное*

6. Предмет изучения биоэтики

- а) моральные и нравственные аспекты взаимоотношения между людьми*
- б) профессиональный долг медицинской сестры
- в) история сестринского дела
- г) профессиональные знания и умения медицинской сестры

7. Ассоциация медицинских сестер России получила юридический статус в году

- а) 1994*

- б) 1993
- в) 1992
- г) 1995

8. Этический кодекс медицинских сестер России был принят к исполнению в году(первая редакция)

- а) 1997*
- б) 1993
- в) 1996
- г) 1998

9. Первая община сестер милосердия, созданная в России для службы в действующей армии:

- а) Марфо-Мариинская
- б) Никольская
- в) Крестовоздвиженская
- г) Свято-Троицкая*

10.Международный день медицинских сестер отмечается:

- а) 12 марта
- б) 10 мая
- в) 12 мая*
- г) 10 апреля

11. Термины «сестра милосердия», «старшая сестра» впервые предложил

- а) В. Поль*
- б) Х. Опель
- в) А. Дюнан
- г) В. Грубер

12. Автор первого руководства по уходу за больными на русском языке

- а) В. Поль
- б) Х. Опель*
- в) А. Дюнан
- г) В. Грубер

13. Высшей международной наградой м/сестер является медаль имени

- а) Ф. Найтингейл *
- б) Д. Михайловой
- в) Е. Бакуниной
- г) Ю. Вревской

14. Международное общество Красного Креста было основано

- а) 1814г.
- б) 1853г.
- в) 1863г.*
- г) 1859г.

15. Год создания Российского общества Красного Креста

- а) 1844
- б) 1854
- в) 1863
- г) 1876*

16. Основная цель общин Красного Креста – подготовка персонала для ухода за

- а) больными и ранеными в военное и мирное время*

- б) больными только в мирное время
- в) ранеными в военное время
- г) больными в гражданских больницах

17. Год создания первого факультета высшего сестринского образования в Москве

- а) 1988
- б) 1991*
- в) 1992
- г) 1996

18. Год выпуска журнала «Сестринское дело»

- а) 1991
- б) 1992
- в) 1995*
- г) 1996

19. Год разработки программы развития СД на период 2010 – 2020 г.г.

- а) 1997
- б) 1998
- в) 2004
- г) 2009*

20. Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом

- а) Хендерсон
- б) Маслоу*
- в) Поттером
- г) Джемсом

21. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей по А.Маслоу

- а) четырнадцать
- б) десять
- в) пять*
- г) три

22. Первый уровень в пирамиде человеческий ценностей (потребностей) психолога А.Маслоу

- а) принадлежность
- б) выживание*
- в) достижение успеха
- г) безопасность

23. К наиболее высокому уровню /ступени/ «пирамиды» по А.Маслоу относится следующая потребность человека:

- а) пить
- б) общение*
- в) быть чистым
- г) двигаться

24. К физиологической потребности согласно иерархии А.Маслоу относится

- а) уважение
- б) знание
- в) дыхание*
- г) общение

25. Страх смерти является проблемой
- а) психологической*
 - б) физической
 - в) социальной
 - г) духовной
26. К физиологической потребности относится
- а) лидерство
 - б) успех
 - в) голод*
 - г) познание
27. Автор модели ухода, основанной на удовлетворении человеком 14 потребностей
- а) Бакунина Екатерина Михайловна
 - б) Пирогов Николай Николаевич
 - в) Флоренс Найтингейл
 - г) Вирджиния Хендерсон*
28. Путь осуществления ухода:
- а) профессиональный*
 - б) государственный
 - в) индивидуально-страховой
 - г) медицинский
29. Сестринский процесс
- а) сокращает время работы сестринского персонала
 - б) документирует качество предоставляемой помощи*
 - в) приводит к освобождению вспомогательного персонала
 - г) контролирует течение болезни
30. Количество этапов сестринского процесса:
- а) два
 - б) четыре
 - в) три
 - г) пять*
31. Первый этап сестринского процесса включает
- а) прогнозирование результатов ухода
 - б) беседу с родственниками пациента*
 - в) определение существующих и потенциальных проблем пациента
 - г) профилактику осложнений
32. Беседа с пациентом – метод обследования
- а) объективный
 - б) субъективный *
 - в) дополнительный
 - г) клинический
33. Определение потребностей пациента сестра определяет в период
- а) обследования пациента*
 - б) постановки целей ухода
 - в) определение объема сестринских вмешательств

г) реализации плана сестринских вмешательств

34. Понятие «жизненно важная потребность человека» означает:

- а) способность функционировать самостоятельно
- б) любое осознанное желание
- в) дефицит (нужда, недостаток) того, что существенно для здоровья и благополучия*
- г) потребность человека в доминировании

35. Оценка состояния пациента – этап сестринского процесса

- а) первый*
- б) второй
- в) третий
- г) четвертый

36. Измерение роста и определение массы тела – метод обследования

- а) субъективный
- б) объективный*
- в) дополнительный
- г) клинический

37. Второй этап сестринского процесса включает

- а) планирование объема сестринских вмешательств
- б) выявление проблем пациента*
- в) сбор информации о пациенте
- г) определение целей сестринского ухода

38. Социальная проблема пациента

- а) конфликт в семье*
- б) недержание мочи
- в) страх операции
- г) нарушение сна

39. Психологическая проблема пациента

- а) нарушение сна
- б) невозможность посещать церковь
- в) боязнь потери работы*
- г) безработица

40. Потенциальная физиологическая проблема пациента

- а) риск появления опрелостей*
- б) недержание мочи
- в) риск суицидальной попытки
- г) нарушение сна

41. Проблемы пациента по приоритетам могут быть

- а) первичные*
- б) краткосрочные
- в) долгосрочные
- г) отсроченные

42. Сестринский диагноз – это

- а) определение главного клинического синдрома
- б) выявление конкретной болезни у конкретного человека или у членов семьи

в) определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем пациента в связи с болезнью*

г) определение прогноза развития страдания

43. Слово «Диагноз» в переводе с греческого языка означает

а) болезнь

б) признак

в) состояние

г) распознавание*

44. Выберите из предложенного перечня сестринский диагноз

а) нарушено удовлетворение потребности в безопасности*

б) персонал избегает контактов с пациентов

в) сердечная недостаточность

г) дефицит знаний по уходу за стомами

45. Третий этап сестринского процесса включает

а) планирование объема сестринских вмешательств*

б) срочное оказание неотложной помощи

в) выявление проблем пациента

г) сбор информации

46. В структуру цели ожидаемого результата в сестринском процессе входят

а) действие (глагол)

б) критерии (дата, время)

в) условие (с помощью кого, чего?)

г) все выше перечисленное*

47. Цель сестринского вмешательства не должна быть...

а) конкретной

б) недостижимой*

в) реалистичной

г) измеримой

48. Цели сестринского ухода бывают

а) краткосрочными*

б) общими

в) личными

г) неконкретными

49. Правильно сформулированная цель сестринского вмешательства

а) у пациента не будет одышки

б) пациент получит достаточно жидкости

в) пациент бросит курить после беседы с медсестрой

г) пациент будет уметь одеваться самостоятельно к концу недели *

50. Четвертый этап сестринского процесса включает

а) реализация плана сестринских вмешательств*

б) обследование-сбор информации о пациенте

в) оценка эффективности действий, причин ошибок и осложнений

г) постановка сестринского диагноза

51. При подготовке пациента к диагностическому исследованию действия медицинской сестры

являются

- а) зависимыми
- б) самостоятельными
- в) взаимозависимыми*
- г) независимыми

52. Пример независимого сестринского вмешательства

- а) использование газоотводной трубки
- б) организация взаимопомощи в семье пациента*
- в) назначение горчичников
- г) назначение лечебного стола и режима двигательной активности

53. Пятый этап сестринского процесса включает

- а) составление плана сестринской помощи
- б) сбор информации о пациенте
- в) оценка эффективности действий, причин ошибок и осложнений*
- г) определение нарушенных потребностей человека

54. Цель сестринского процесса

- а) лечение заболеваний
- б) диагностика заболеваний
- в) обеспечение максимально возможного качества жизни*
- г) решение вопроса об очередности вмешательств

55. Документирование этапов сестринского процесса осуществляется в

- а) медицинской карте стационарного больного
- б) амбулаторной карте пациента
- в) санитарной книжке пациента
- г) сестринской истории болезни пациента*

56. Понятие «СЕСТРИНСКИЙ ДИАГНОЗ» впервые появилось в...

- а) Японии
- б) США*
- в) Англии
- г) России

57. Специализированное учреждение для оказания лечебно-профилактической помощи группам пациентов определенного профиля

- а) диспансер*
- б) поликлиника
- в) медсанчасть
- г) станция скорой помощи

58. Для круглосуточного обслуживания населения предназначены:

- а) поликлиники
- б) станции скорой мед/помощи*
- в) амбулатории
- г) женские консультации

59. Цель обучения пациентов - формирование у них:

- а) знаний о ЗОЖ

- б) умений сохранять и поддерживать здоровье*
- в) потребности изменения поведения при вредных привычках
- г) сопротивления лечению

60. М/С в своей профессиональной деятельности занимается обучением:

- а) пациентов и их семей *
- б) младшего персонала
- в) коллег
- г) студентов-практикантов

Дополните фразу

Философия сестринского дела представляет собой систему взглядов на взаимоотношения между сестрой, пациентом, обществом и _____.

Терапевтические средства общения: пристальное внимание, терапевтическое прикосновение и _____.

Ступени пирамиды иерархии человеческих потребностей по А. Маслоу:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Покраснение кожных покровов – это _____.

Дефицит пульса - это разница между _____.

Комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания микроорганизмов в рану и организм в целом _____.

Установите соответствие

Методы обучения:

- 1) Словесный
- 2) Наглядный
- 3) Практический

Действия медсестры:

- а) демонстрация слайдов
- б) набор дозы из ампулы
- в) изложение материала в виде беседы
- г) беседа с демонстрацией фильма

Вид способности:

- 1) организаторские
- 2) коммуникабельные
- 3) экспрессивные
- 4) конструктивное

Проявления способности:

- а) умение находить взаимопонимание с пациентом, учитывая его индивидуальные особенности
- б) умение выразить свои чувства, мысли
- в) умение проектировать развитие будущего процесса, как преподнести тот или иной материал
- г) стремление к лидерству, умение выделить цели, задачи

Потребности:

- 1) Физические
- 2) Безопасности
- 3) Социальные

Проблемы:

- а) запор
- б) одышка
- в) одиночество
- г) снижение зрения
- д) потеря жилья
- е) гипертермия

Определение:

Сущность:

- | | |
|----------------|--------------------------------------|
| 1) Дератизация | а) уничтожение насекомых |
| 2) Дезинсекция | б) уничтожение грызунов |
| | в) уничтожение патогенной микрофлоры |
| | г) уничтожение вирусов |

Установите последовательность

Этапы сестринского процесса:

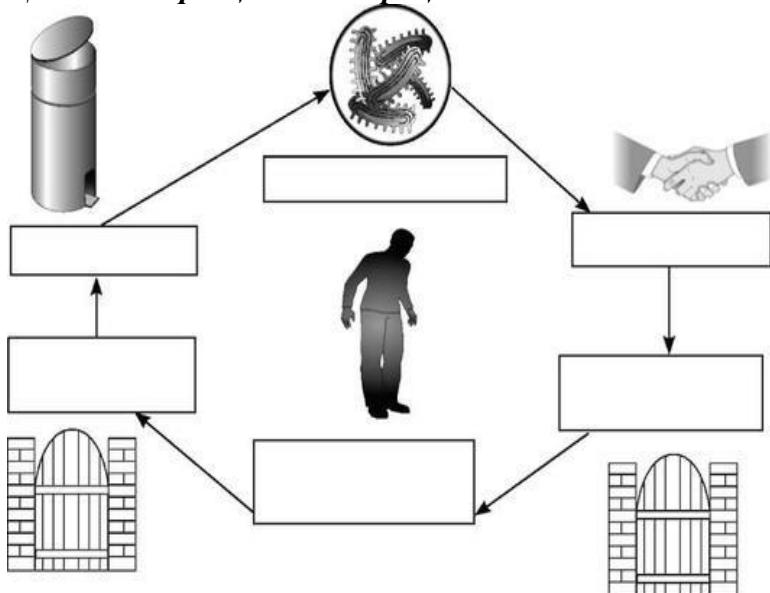
- а) планирование ухода
- б) оценка состояния пациента
- в) оценка эффективности ухода
- г) интерпретация полученных данных
- д) выполнение плана сестринского ухода

Последовательность действий в случае порезов и уколов использованной иглой:

- а) вымыть руки с мылом под проточной водой
- б) снять перчатки
- в) смазать ранку 5% спиртовым раствором йода
- г) обработать руки 70% этиловым спиртом

Заполните схему

Цепочка инфекционного процесса



Возбудители ВБИ



Критерии оценок тестового контроля знаний:

5 (отлично) - 90-100% правильных ответов;

4 (хорошо) - 80-89% правильных ответов;

3 (удовлетворительно) - 70-79% правильных ответов

2 (неудовлетворительно) - 69% и менее правильных ответов

2. Проблемно-ситуационные задачи

Расчёт ингредиентов

Во флаконе 600.000 ЕД антибиотика. Необходимо развести содержимое флакона и набрать в шприц назначенную врачом дозу: 300.000 ЕД антибиотика.

Во флаконе содержится 0,5 г. антибиотика. Необходимо развести содержимое флакона 2:1 и набрать в шприц назначенную врачом дозу: 400.000 ЕД антибиотика.

Для дезинфекции оборудования необходимо приготовить 2 л 3% раствора Пероксимеда. Сколько нужно взять Пероксимеда и воды (мл)?

Для дезинфекции нужно приготовить 2 л 0,2% раствора хлорамина. Для приготовления раствора, взяли 40 г порошка хлорамина и развели его в 2 л воды. Правильно ли поступили? Обоснуйте ответ.

Анализ ситуации

Жертвами вспышки кишечной инфекции стали 67 пациентов городской психиатрической больницы, 8 из них находятся в состоянии средней тяжести, 19 госпитализированы, остальные проходят курс лечения на месте. Возможная причина возникновения инфекции - употребление в пищу хранящихся с нарушением правил творожных пудингов. Проверка показала также, что некоторые повара пищеблока переболели дизентерией в скрытой форме и могли стать виновниками происшедшего. Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Выявление проблем пациента и составление плана ухода

В травматологическом отделении находится Сидорова Анна Васильевна, 72 лет, с переломом нижней конечности. Состояние пациентки удовлетворительное, адекватное лечение проводится в течение 4 недель. Анна Васильевна очень общительна, любит поговорить с соседями по палате. Активна, стремится к самостоятельности во всем, говорит, что надеяться ей не на кого, так как одинокая и живет в многоэтажном доме без лифта. Выполняет все рекомендации врача и медицинской сестры по лечебной физкультуре. Анна Васильевна постоянно в движении, ее можно часто видеть идущей на костылях по коридору, даже влажный пол после уборки ее не остановит. Анна Васильевна не предъявляет жалоб, ей все хорошо. И только у соседей по палате можно узнать, что она часто по ночам страдает от боли и поэтому плохо спит. В ночное время можно увидеть, как она в темноте добирается до туалета самостоятельно.

Задание:

1. Укажите, какие потребности нарушены у пациентки.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Составьте план ухода.

Критерии оценки решения проблемно-ситуационных задач:

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

3. Решение или составление кроссворда

Кроссворд по медицинской терминологии

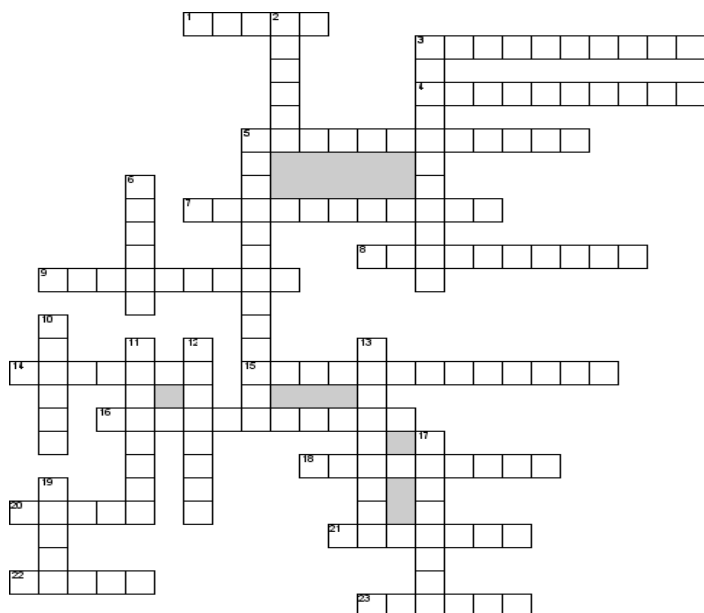
По горизонтали

1. Остановка дыхания
3. Накопление желтых пигментов в коже и слизистых оболочках
4. Симптом синюшной окраски дистальных частей тела
5. Ложное ощущение чего-либо, не существующего в действительности
7. Измерение температуры тела
8. Первоочередные проблемы
9. Паразитарное заболевание кожи и волос
14. Количество пульсовых волн в минуту
15. Оценка физического развития
16. Медицинский прибор для прослушивания больных
18. Окраска кожи связанная с недостаточным накоплением костных сосудов кровью
20. Эластичность кожи

21. Обмен газами между организмом и атмосферой
22. Скопление жидкости в брюшной полости
23. Плохая ориентация в окружении

По вертикали

2. Затрудненное дыхание, сопровождающееся нехваткой воздуха
3. Урежение пульса менее 60 ударов в минуту
5. Скопление жидкости в области перикарда
6. Анализ жизни
10. Синюшная окраска кожи
11. Прибор для измерения давления
12. Увеличение частоты дыхательных движений
13. Прибор для измерения давления
17. Общий отек туловища
19. Толчкообразные колебания стенок артерий



Критерии оценки решения кроссворда (см. критерии оценок тестового контроля знаний)

Критерии оценки составления кроссворда:

1. Оригинальность оформления:

- в заполненном кроссворде образуется ключевое (итоговое) слово;
- сетка кроссворда симметричная;
- кроссворд удачно вписывается в какую-либо фигуру или изображение;
- конец одного слова служит началом следующего (чайнворд).

2. Тематика кроссворда.

Все слова кроссворда соответствуют заявленной теме.

3. Объем кроссворда (рекомендуется 10 – 15 слов).

4. Оригинальность названия и содержания кроссворда.

5. Четкость формулировки вопросов; отсутствие речевых, грамматических, орфографических ошибок

Все выполненные критерии оцениваются в 1 балл, невыполнение критериев – 0 баллов. Общая сумма баллов соответствует оценкам «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

4. Выполнение медицинских услуг и манипуляций

Выполнение медицинских услуг и манипуляций проводится в соответствие с чек-листом.

Образец оценочного листа (чек-листа)

Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинскими документами	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о проводимой процедуре	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры		
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру		
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы, иглы для инъекции	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ Сказать	
10.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ Сказать	
11.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
12.	Надеть средства защиты (маску одноразовую, защитные медицинские очки)	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
14.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	

Выполнение процедуры			
15.	Вскрыть поочередно 4 упаковки одноразовых спиртовых салфеток и, не извлекая салфетки, оставить упаковки на манипуляционном столе	Выполнить	
16.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
17.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
18.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
19.	Обработать шейку ампулы стерильной салфеткой	Выполнить	
20.	Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
21.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
22.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
23.	Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
24.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
25.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
26.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы	Выполнить	
27.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
28.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
29.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
30.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
31.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
32.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
33.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
34.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
36.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
37.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать	

38.	Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	Выполнить	
39.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	Выполнить	
40.	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
41.	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	Сказать	
42.	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венопункции	Выполнить	
43.	Обработать двукратно место венопункции 2-ой и 3-й спиртовыми салфетками в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену	Выполнить	
44.	Использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
45.	Упаковку от спиртовых салфеток поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
46.	Взять шприц в доминантную руку, снять колпачок с иглы, сбросив его в емкость для медицинских отходов класса «А», фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
47.	Свободной рукой натянуть кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венопункции по направлению к периферии кожу, фиксируя вену	Выполнить	
48.	Держа иглу срезом вверх, пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже) и ввести иглу не более чем на ½ длины	Выполнить	
49.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	
50.	Развязать/ослабить жгут	Выполнить	
51.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
52.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	
53.	Свободной рукой нажать на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
54.	Взять 4-ую спиртовую салфетку прижать ее к месту венопункции и извлечь иглу	Выполнить	
55.	Попросить пациента держать спиртовую салфетку у места венопункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки	Сказать	
Завершение процедуры			
56.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
57.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	

58.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венопункции	Сказать	
59.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
60.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
61.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола и подушку дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
62.	Снять средства защиты (последовательно: перчатки, очки, маску) и поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
63.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
64.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
65.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Набранные баллы переводятся в 5-ти бальную систему оценивания.

Каждый выполненный пункт оценивается в 1 балл.

Алгоритм перевода в 5-ти бальную систему:

$X = \frac{\text{кол-во полученных баллов}}{\text{максимальное кол-во баллов (кол-во пунктов)}} \times 100$

максимальное кол-во баллов (кол-во пунктов)

X – % правильных ответов

91-100% - «отлично»

80-90% - «хорошо»

70-79% - «удовлетворительно»

69% и менее – «неудовлетворительно»

При грубых нарушениях техники безопасности или алгоритма манипуляция считается «не выполненной»

Промежуточный контроль успеваемости (типовые оценочные средства)

Дифференцированный зачёт по МДК.05.01 Теория и практика сестринского дела

Вопросы для подготовки:

1. История сестринского дела:
 - Исторические события, повлиявшие на развитие сестринского дела.
 - Основоположники сестринского дела.
 - Основные направления реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе.
2. -Философия сестринского дела:
 - Основные понятия философии сестринского дела.
 - Этические компоненты философии сестринского дела.
 - Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер и Этического Кодекса медицинских сестер России.
3. Общение в сестринском деле:
 - Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.
 - Функции общения.
 - Уровни общения: внутриличностные, межличностные, общественные.
 - Типы общения: вербальное и невербальное.
 - Каналы общения: устная речь, письменное общение (написанные слова, символы), неречевое общение (мимика, жесты).
 - Элементы эффективного общения (отправитель, сообщение, канал, получатель, подтверждение).
 - Факторы, способствующие и препятствующие эффективному общению.
 - Стили общения.
 - Поддержание связи с пациентами, неспособными к вербальному общению.
 - Критерии эффективного общения.
 - Обучение в сестринском деле:
 - Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная.
 - Методы и средства обучения.
 - Цели обучения: промежуточные, конечные. Условия достижения целей.
 - Факторы, способствующие эффективному обучению.
 - Этапы учебного процесса.
4. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу. Модели сестринского дела:
 - Уровни основных человеческих потребностей по А. Маслоу и потребности повседневной жизни по В. Хендерсон.
 - Основные положения модели сестринского ухода В. Хендерсон.
5. Сестринский процесс:
 - Определение, значение для сестринской практики, этапы.
 - Документирование этапов сестринского процесса.
6. Физиологические потребности пациента:
 - Первичная оценка потребностей. Признаки нарушения физиологических потребностей.
 - Возможные проблемы пациента в связи с нарушением физиологических потребностей.
 - Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения физиологических потребностей.
 - Возможные сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения физиологических потребностей.
 - Оценка сестринского ухода при нарушении удовлетворения физиологических потребностей.
7. Потребности пациента в безопасности. Социальные потребности. Общая характеристика.

Дифференцированный зачёт по МДК 05.02 Безопасная среда для пациента и персонала

Вопросы для подготовки:

1. Продемонстрируйте технику обработки рук на гигиеническом уровне, одевание «стерильных» и снятие использованных перчаток.
2. Проимитируйте алгоритм приготовления 10% раствора осветленной хлорной извести.
3. Продемонстрируйте приготовление 3% раствора хлорамина и алгоритм проведения дезинфекции подкладного судна.
4. Проимитируйте алгоритм приготовления 3% раствора перексимада.
5. Проимитируйте алгоритм приготовления 2% раствора лизоформина 5л.
6. Проимитируйте алгоритм приготовления 0.1% раствора деохлора 5л.
7. Проимитируйте алгоритм проведения дезинфекции медицинских термометров.
8. Проимитируйте алгоритм проведения дезинфекции металлических шпателей, пинцетов.
9. Проимитируйте алгоритм дезинфекции клизмальных наконечников, кружки Эсмарха.
10. Проимитируйте алгоритм проведения дезинфекции грелки, пузыря для льда.
11. Проимитируйте проведение дезинфекции клеенки с кушетки после осмотра терапевтического пациента.
12. Объясните технологию проведения 1 этапа предстерилизационной обработки ИМН (дезинфекция).
13. Проимитируйте методику проведения 2 этапа предстерилизационной обработки ИМН (механическая очистка).
14. Проимитируйте алгоритм действий медработника в случае порезов и уколов во избежание заражения гемоконтактными инфекциями
15. Соберите укладку для накрытия «стерильной» мини-зоны.
16. Виды уборки процедурного кабинета.
17. Продемонстрируйте размещение пациента в положение «Симса».
18. Продемонстрируйте перемещение пациента с кровати на стул и обратно (одним медработником).
19. Продемонстрируйте перемещение пациента к изголовью кровати методом «поднятия плечом» (австралийское поднятие).
20. Продемонстрируйте перемещение пациента к изголовью кровати при помощи натянутой простыни.
21. Продемонстрируйте перемещение пациента из положения «лежа на боку» в положение «сидя на кровати с опущенными ногами».
22. Продемонстрируйте перемещение пациента в положение «Фаулера».
23. Продемонстрируйте перемещение пациента в положение «на животе».
24. Продемонстрируйте перемещение пациента в положение «на бок».
25. Продемонстрируйте перемещение пациента в положение «на спине».
26. Продемонстрируйте метод удержания «падающего» на пол пациента и поднятие его с пола.

Образец пакета экзаменуемого

Оцениваемые компетенции: ПК 5.3 -5.8; ОК 2,3,9.

Инструкция и условия выполнения задания:

Внимательно прочитайте задание.

Задание выполняется в кабинете доклинической практики, в спецодежде.

Для выполнения задания используйте оборудование кабинета: муляжи, фантомы, инструменты, лекарственные препараты, предметы и средства ухода, формы медицинской документации.

Максимальное время выполнения задания 30 мин.

Вариант № 1

Вам предстоит выполнить инвазивную медицинскую услугу.

А. Продемонстрируйте гигиеническую обработку рук, надевание стерильных перчаток для выполнения инвазивной медицинской услуги и снятие использованных.

Вариант № 2

Тяжелобольной пациент упал с кровати.

Б. Продемонстрируйте поднятие пациента с пола (пациент не может Вам помочь).

Образец пакета экзаменатора

Для оценки практического навыка используются чек-лист

ОБРАЗЕЦ ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА (ЧЕК-ЛИСТА)

Проверяемый практический навык: гигиеническая обработка рук

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Сообщить о проводимой манипуляции	Сказать	
3.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к поведению процедуры		
4.	Объяснение техники и продолжительности процедуры	Сказать	
5.	Нанести кожный антисептик на ладонь из флакона с кожным антисептиком.	Выполнить / Сказать	
	Выполнение процедуры		
6.	Потрите одну ладонь о другую ладонь.	Выполнить	
7.	Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы	Выполнить	
8.	Левой ладонью разотрите тыльную поверхность правой кисти, переплетая пальцы	Выполнить	
9.	Переплетите пальцы, растирая ладонью ладонь	Выполнить	
10.	Соедините пальцы в "замок", тыльной стороной согнутых пальцев растирайте кончики пальцев другой руки, поменяйте руки	Выполнить	
11.	Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением	Выполнить	
12.	Охватите большой палец правой руки левой ладонью и потрите его круговым движением		
13.	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь	Выполнить	
14.	Круговым движением в направлении вперед и		

	назад сомкнутыми пальцами левой руки потрите правую ладонь		
	Завершение процедуры	Выполнить	
15.	Дождитесь полного естественного высыхания кожного антисептика.	Выполнить/ Сказать	

Набранные баллы переводятся в 5-ти бальную систему оценивания.

Каждый выполненный пункт оценивается в 1 балл.

Алгоритм перевода в 5-ти бальную систему:

$X = \frac{\text{кол-во полученных баллов}}{\text{максимальное кол-во баллов (кол-во пунктов)}} \times 100$

максимальное кол-во баллов (кол-во пунктов)

X – % правильных ответов

91-100% - «отлично»

80-90% - «хорошо»

70-79% - «удовлетворительно»

69% и менее – «неудовлетворительно»

При грубых нарушениях техники безопасности или алгоритма манипуляция считается «не выполненной»

Дифференцированный зачёт по МДК 05.03 Технология оказания медицинских услуг

Вопросы для подготовки:

1. Энтеральный способ введения лекарственных средств (через рот, сублингвально)
2. Применение дозированного карманного ингалятора
3. Внутримышечная инъекция антибиотика
4. Подкожная инъекция
5. Внутривенная инъекция
6. Подкожное введение инсулина
7. В/в капельное вливание
8. Забор крови на биохимическое исследование
9. Измерение АД, ЧДД, пульса
10. Измерение температуры тела в подмышечной впадине, регистрация температуры в температурном листе
11. Сестринская помощь при лихорадке (1,2,3, периоды, кризис)
12. Сестринская помощь при гипогликемии
13. Постановка горчичников
14. Применение пузыря со льдом
15. Оксигенотерапия
16. Кормление через назогастральный зонд
17. Помощь пациенту в личной гигиене, профилактика пролежней
18. Туалет носовой полости
19. Первая помощь пациенту в острых критических состояниях
20. Промывание желудка зондовым способом
21. Сестринская помощь при рвоте
22. Сестринская помощь при желудочно-кишечном кровотечении
23. Постановка очистительной клизмы
24. Постановка масляной клизмы
25. Подготовка пациента к ректороманоскопии
26. Катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером
27. Уход за постоянным мочевым катетером
28. Сестринская помощь при острой задержке мочи
29. Сбор мокроты на атипичные клетки

30. Сбор мокроты на общий анализ
31. Сбор мочи по Зимницкому
32. Сбор мочи по Нечипоренко
33. Проведите инструктаж пациента по сбору мочи на сахар
34. Забор кала на бактериологическое исследование

Образец пакета экзаменуемого

Оцениваемые компетенции: ПК 5.3 -5.8; ОК 1,2,3,7,8.

Инструкция и условия выполнения задания:

Внимательно прочитайте задание.

Задание выполняется в кабинете доклинической практики, в спец.одежде.

Для выполнения задания используйте оборудование кабинета, муляжи, фантомы, ИМН и ухода, муляжи лекарственных препаратов, формы медицинской документации, бланки направлений на исследования.

Некоторые задания предполагают письменное выполнение с использованием сестринской документации.

Максимальное время выполнения задания 30мин

У пациента с пневмонией кризис. Он жалуется на очень сильную слабость, головокружение, озноб, жажду.

Объективно: Температура 35,6°C. Кожа цианотичная, влажная, холодная. Дыхание поверхностное, 28 в мин., пульс нитевидный, 100 в мин., ритмичен, АД= 90/60 мм.рт. ст._

Задание

Вариант № 1

А. Выявите проблемы пациента

Б. Составьте план ухода по приоритетной проблеме

Вариант № 2

В. Выполните врачебное назначение: введите подкожно 2 мл кордиамина.

Образец пакета экзаменатора

А. Проблемы пациента: сильная слабость, головокружение, озноб, жажда.

Приоритетная проблема- критическое снижение температуры тела.

Б. План ухода по приоритетной проблеме.

В. Студент демонстрирует медицинскую услугу (введите подкожно 2 мл кордиамина на муляже).

Для оценки практического навыка используются чек-лист.

Критерии оценки (показатели результатов освоения программы МДК)

Номер задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата	Оценка (необходимое обвести)
Задание А	ПК 5.5; ОК 1,2	Выявление проблем пациента	Да/Нет
		Классификация проблем пациента (действительные, потенциальные)	Да/Нет
		Определение приоритетности проблем (определение приоритетной проблемы)	Да/Нет
Задание Б	ПК 5.4 -5.6; ОК 1,2,3	Формулировка целей ухода (исполнение, критерий, условие), определение срочности (краткосрочные, долгосрочные)	Да/Нет
		Составление плана ухода (сестринские вмешательства: зависимые, независимые)	Да/Нет

		Мотивация сестринских вмешательств	Да/Нет
		Оценка результата сестринских вмешательств	Да/Нет
Задание В	ПК 5.4 -5.8; ОК 1,2,3,8	Подготовка рабочего места и оснащения для выполнения простой медицинской услуги (ПМУ)	Да/Нет
		Подготовка пациента (информированное согласие на ПМУ)	Да/Нет
		Выполнение ПМУ в соответствии с алгоритмом	Да/Нет
		Соблюдение инфекционной безопасности в процессе выполнения ПМУ	Да/Нет
		Дезинфекция использованного оснащения в соответствии с действующими СанПиНами	Да/Нет

12 – 11 «Да» – оценка «5»

10– 9 – оценка «4»

8 – 7 – оценка «3»

менее 7 – оценка «2»

Для оценки практического навыка используются чек-лист

ОБРАЗЕЦ ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА (ЧЕК-ЛИСТА)

Проверяемый практический навык: подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Выполнить	
4.	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение на кушетке	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
9.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
10.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
Выполнение процедуры			
11.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
12.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Вскрыть поочередно 4 упаковки одноразовых спиртовых салфеток и, не извлекая салфетки, оставить упаковки на манипуляционном столе	выполнить	

15.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
16.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
17.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
18.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
19.	Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
20.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
21.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
22.	Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
23.	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
24.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
25.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы	Выполнить	
26.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
27.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
28.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца и поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
31.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	

32.	Положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
33.	Попросить пациента освободить от одежды предполагаемое место инъекции	Сказать	
34.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
35.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками в одном направлении	Выполнить	
36.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
37.	Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз	Выполнить	
38.	Взять шприц доминантной рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, срезом вверх	Выполнить	
39.	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 ее длины	Выполнить	
40.	Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку	Выполнить	
41.	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
Завершение процедуры			
42.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
43.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
44.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
45.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
46.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
47.	Снять средства защиты (последовательно: перчатки, маску) и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
48.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
49.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
50.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Каждый выполненный пункт оценивается в 1 балл.

$X = \frac{\text{кол-во полученных баллов} \times 100}{\text{максимальное кол-во баллов (пунктов в чек-листе)}}$

максимальное кол-во баллов (пунктов в чек-листе)

X – % правильных ответов (70% и более манипуляция считается выполненной, при отсутствии грубых нарушений)

Дифференцированный зачёт по учебной практике

Вопросы для полготовки:

1. Приготовление растворов Хлорамина Б., Пероксимеда, 0,5% моющего
2. Гигиенический уровень обработки рук. Одевание стерильных перчаток
3. Смена нательного и постельного белья
4. Уход за полостью рта, глазами, ушами, носом
5. Уход за кожей промежности (подмывание, обработка кожных складок)
6. Проведение антропометрических измерений
7. Кормление пациента через назогастральный зонд
8. Измерение температуры тела в подмышечной впадине. Оценка результата. Графическая запись
9. Подсчет ЧДД. Оценка результата. Графическая запись
10. Подсчет пульса. Оценка результата. Графическая запись
11. Измерение АД. Оценка результата. Графическая запись
12. Приготовление и подача грелки, пузыря со льдом
13. Наложение согревающего компресса
14. Постановка горчичников
15. Проведение оксигенотерапии через носовой катетер
16. Промывание желудка толстым желудочным зондом
17. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером женщине
18. Постановка газоотводной трубки
19. Постановка очистительной, сифонной, масляной, гипертонической клизм
20. Монтаж системы для в/в капельного вливания и подключение ее к пациенту
21. Постановка п/к, в/м (бициллин, масляные растворы), в/в (хлорид кальция, сердечные гликозиды) инъекций
22. Забор крови на биохимический анализ
23. Закапывание капель в нос, глаза, уши
24. Подготовка пациента и посуды для сбора мочи по методу Нечипоренко, Зимницкого, на общий анализ
25. Подготовка пациента и посуды для сбора кала на скрытую кровь, яйца глистов
26. Подготовка пациента и посуды для сбора мокроты на атипичные клетки
27. Подготовка укладки для стерилизации для накрытия стерильной мини-зоны

Образец пакета экзаменуемого

Оцениваемые компетенции: ПК 5.1-5.8, 5.11; ОК 1,2,3, 8-12

Инструкция и условия выполнения задания

Внимательно прочитайте задание.

Задание выполняется в кабинете доклинической практики, в спецодежде.

Для выполнения задания используйте оборудование кабинета: муляжи, фантомы, инструменты, лекарственные препараты, формы медицинской документации. Максимальное время выполнения задания 30 мин.

Вариант № 1

Врач назначил пациенту оксигенотерапию через носовой катетер.

Задание

А. Выполните назначение врача.

Вариант № 2

Врач назначил пациенту витамин Е (масляный раствор) 1 мл внутримышечно.

Задание

А. Выполните назначение врача.

Образец пакета экзаменатора

Для оценки практических навыков используются чек-лист.

ОБРАЗЕЦ ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА (ЧЕК-ЛИСТА)

Проверяемый практический навык: Внутримышечное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры		
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
8.	Проверить герметичность упаковки шприца	Выполнить/Сказать	
9.	Проверить срок годности одноразового шприца	Выполнить/Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки иглы для инъекций	Выполнить/Сказать	
11.	Проверить срок годности иглы для инъекций	Выполнить/Сказать	
12.	Проверить герметичность упаковки салфеток с антисептиком	Выполнить/Сказать	
13.	Проверить срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/Сказать	
14.	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением фельдшера	Выполнить/Сказать	
15.	Проверить дозировку лекарственного препарата	Выполнить/Сказать	
16.	Проверить срок годности лекарственного препарата	Выполнить/Сказать	
17.	Проверить внешний вид лекарственного препарата	Выполнить/Сказать	
18.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
19.	Надеть средства защиты (маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную)	Выполнить	
20.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/Сказать	
21.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
22.	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	

23.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
24.	Положить собранный шприц обратно в упаковку	Выполнить	
25.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками с антисептиком и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
26.	Прочитать на ампуле название препарата и дозировку	Выполнить/Сказать	
27.	Взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
28.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
29.	Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком	Выполнить	
30.	Обернуть этой же салфеткой головку ампулы	Выполнить	
31.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"	Выполнить	
32.	Поставить вскрытую ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	Выполнить	
33.	Поместить салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Поместить упаковку от салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35.	Взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы	Выполнить	
36.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
37.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
38.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
39.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
40.	Поместить иглу в контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником	Выполнить	
41.	Выложить шприц с лекарственным препаратом без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
42.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли	Выполнить	
43.	Присоединить шприц к канюле иглы для инъекции	Выполнить	
44.	Поместить упаковку от иглы для инъекции в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
45.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до	Выполнить	

	появления первой капли из иглы		
46.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку от шприца	Выполнить	
Выполнение процедуры			
47.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции	Выполнить/Сказать	
48.	Выбрать и осмотреть предполагаемое место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Выполнить	
49.	Обработать двукратно место инъекции салфетками с антисептиком	Выполнить	
50.	Использованные салфетки с антисептиком поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
51.	Снять колпачок с иглы и поместить в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
52.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	Выполнить	
53.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90^0 на 2/3 её длины	Выполнить	
54.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
55.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
56.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Выполнить/Сказать	
57.	Поместить салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
58.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
59.	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»,	Выполнить	
60.	Поместить упаковку от шприца в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
Завершение процедуры			
61.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Выполнить	
62.	Дезинфицирующие салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
63.	Поместить упаковки от салфеток в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
64.	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	

65.	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
66.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/Сказать	
67.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
68.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	Выполнить/Сказать	

Набранные баллы переводятся в 5-ти бальную систему оценивания.

Каждый выполненный пункт оценивается в 1 балл.

Алгоритм перевода в 5-ти бальную систему:

$X = \frac{\text{кол-во полученных баллов}}{\text{максимальное кол-во баллов (кол-во пунктов)}} \times 100$

максимальное кол-во баллов (кол-во пунктов)

X – % правильных ответов

91-100% - «отлично»

80-90% - «хорошо»

70-79% - «удовлетворительно»

69% и менее – «неудовлетворительно»

При грубых нарушениях техники безопасности или алгоритма манипуляция считается «не выполненной»

Экзамен (квалификационный) по ПМ.05 Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Вопросы для полготовки:

МДК.07.01 Теория и практика сестринского дела

1. Общение в сестринском деле (морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения)
2. Обучение в сестринском деле (организация обучения, оценка эффективности обучения)
3. Применение технологии «Сестринский процесс» (выявление проблем пациента, определение приоритетной проблемы, постановка целей ухода, составление плана ухода, оценка результатов ухода)

МДК. 07.02. Организация безопасной среды для пациента и персонала

1. Профилактика ВБИ при выполнении назначенных врачом ПМУ
2. Дезинфекция и/или утилизация использованного материала и оборудования
3. Приёмы биомеханики при перемещении пациента в постели и пространстве

МДК. 07.03.Технология оказания медицинских услуг

1. Прием пациента в стационар
2. Оценка функционального состояния пациента
3. Организация питания в стационаре
4. Личная гигиена пациента. Профилактика пролежней
5. Методы простейшей физиотерапии
6. Оксигенотерапия.
7. Клизмы. Газоотводная трубка
8. Катетеризация мочевого пузыря
9. Промывание желудка
10. Раздача лекарственных средств
11. Наружный способ применения лекарственных средств
12. Подкожные инъекции

13. Внутримышечные инъекции
14. Забор крови из вены на биохимическое исследование
15. Участие медсестры в лабораторных методах исследования
16. Участие медсестры в инструментальных методах исследования
17. Сердечно-легочная реанимация
18. Посмертный уход

Практическая часть (технология выполнения ПМУ)

1. Техника измерения АД и пульса, оценка результатов
2. Техника определения и контроль ЧДД
3. Уход за пациентом в разные периоды лихорадки
4. Определение водного баланса и динамики отеков
5. Правила взвешивания
6. Проведение оксигенотерапии
7. Постановка согревающего компресса
8. Уход за полостью рта т/б пациента
9. Уход за кожными покровами тяжелобольной пожилой пациентки
10. Смена постельного и нательного белья т/б пациенту
11. Уход за промежностью т/б пациента
12. Профилактика и ведение больных с пролежнями
13. Перемещение пациента в положение Симса
14. Кормление пациента из ложки, поильника
15. Кормление пациента через назогастральный зонд
16. Обработка педикулезного больного, заполнение документации на поступающего больного.
17. Обучение пациента пользоваться карманным ингалятором
18. Закапывание лекарства в глаза, нос
19. Введение ректально свечи т/б пациенту
20. Подготовка процедурного кабинета к работе
21. Обучение пациента введению инсулина
22. Введение антибиотиков в/м
23. Забор крови из вены на биохимическое исследование
24. Постинъекционные осложнения и уход при возникших осложнениях
25. Промывание желудка зондовым способом
26. Катетеризация мочевого пузыря катетером (острая задержка мочи)
27. Введение газоотводной трубки
28. Постановка очистительной клизмы
29. Постановка масляной клизмы
30. Собираание мочи на общий анализ и по Зимницкому, оформление направления
31. Сбор кала на копрологическое исследование, оформление направления
32. Сбор кала на бактериологическое исследование, оформление направления
33. Собираание мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза (КУМ), оформление направления
34. Взятие мазка из зева и носа на бактериологическое исследование, оформление направления.
35. Подготовка пациента к колоноскопии
36. Подготовка пациента к ФГДС
37. Алгоритм действий при анафилактическом шоке (в/в инфузия)
38. СЛР
39. Посмертный уход

Образец пакета экзаменуемого

Оцениваемые компетенции: ПК.5.1-5.8, 5.10; ОК.2,3,8.

Инструкция и условия выполнения задания:

Внимательно прочитайте задание.

Задание выполняется в кабинете доклинической практики, в спец.одежде.

Для выполнения задания используйте оборудование кабинета, муляжи, фантомы, ИМН и ухода, муляжи лекарственных препаратов, формы медицинской документации, бланки направлений на исследования.

1 задание выполняется письменно.

Максимальное время выполнения задания 30 мин .

Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы с предварительным диагнозом «Острое пищевое отравление». Жалобы: боли в животе, тошнота, рвота, после съеденных 2 часа назад маринованных грибов. Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом, пульс 90 уд/мин., АД 110/70, ЧДД 22 /мин., температура тела 36°C. В комплексной терапии врач назначил промывание желудка зондовым способом.

Задание

Вариант № 1

А. Выявите проблемы пациента

Б. Составьте план ухода по приоритетной проблеме

Вариант № 2

В. Выполните врачебное назначение

Образец пакета экзаменатора

А. Проблемы пациента: боли в животе, тошнота, рвота, холодный липкий пот, тахикардия.

Потенциальные проблемы: аспирация рвотными массами, обезвоживание.

Приоритетная проблема- рвота.

Б. План ухода по приоритетной проблеме.

Проблема пациента	Цели ухода	План ухода	Мотивация действий	Оценка результата
Рвота	Устранение рвоты	<u>Зависимые:</u> - промывание желудка зондовым способом. <u>Независимые:</u> - обеспечить пациента средствами ухода (таз для рвоты, приспособление для аспирации рвотных масс, вода для полоскания рта); - ограничить приём пищи до разрешения врача; - поддерживать пациента во время рвоты; - избегать обезвоживания организма: обеспечить потребление жидкости пациентом через рот в соответствии с рекомендациями врача; - осуществлять регулярное наблюдение за состоянием пациента (контроль АД, пульса).	Выполнение врачебных назначений Соблюдение инфекционной безопасности Предотвращение осложнений	Желудок промыт. Общее состояние пациента улучшилось, рвота прекратилась. Цель достигнута.

В. Студент демонстрирует медицинскую услугу (промывание желудка зондовым способом на фантоме). Для оценки практического навыка используются чек-лист.

Критерии оценки (показатели результатов освоения программы профессионального модуля)

Номер задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата	Оценка (необходимое обвести)
Задание А	ПК 5.5; ОК 1,2	Выявление проблем пациента	Да/Нет
		Классификация проблем пациента (действительные, потенциальные)	Да/Нет
		Определение приоритетности проблем (определение приоритетной проблемы)	Да/Нет
Задание Б	ПК 5.4 -5.6; ОК 1,2,3	Формулировка целей ухода (исполнение, критерий, условие), определение срочности (краткосрочные, долгосрочные)	Да/Нет
		Составление плана ухода (сестринские вмешательства: зависимые, независимые)	Да/Нет
		Мотивация сестринских вмешательств	Да/Нет
		Оценка результата сестринских вмешательств	Да/Нет
Задание В	ПК 5.4 -5.7; ОК 1,2,3,8	Подготовка рабочего места и оснащения для выполнения простой медицинской услуги (ПМУ)	Да/Нет
		Подготовка пациента (информированное согласие на ПМУ)	Да/Нет
		Выполнение ПМУ в соответствии с алгоритмом	Да/Нет
		Соблюдение инфекционной безопасности в процессе выполнения ПМУ	Да/Нет
		Дезинфекция использованного оснащения в соответствии с действующими СанПиНами	Да/Нет

12 – 11 «Да» – оценка «5»

10– 9 – оценка «4»

8 – 7 – оценка «3»

менее 7 – оценка «2»

Программа профессионального модуля освоена: «да» - 7 и более;

Программа профессионального модуля не освоена: «да» - 6 и менее.

Для оценки практического навыка используются чек-лист.

ОБРАЗЕЦ ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА (ЧЕК-ЛИСТА)

Проверяемый практический навык: Промывание желудка взрослому пациенту

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	сказать	
2.	Попросить пациента представиться	сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	сказать	

6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать	
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
8.	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	выполнить/ сказать	
9.	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	сказать	
10.	Поставить таз к ногам пациента или к головному концу кушетки, если положение пациента лёжа	выполнить	
11.	Надеть средства защиты (маску одноразовую, защитные медицинские очки, фартук резиновый)	выполнить	
12.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	выполнить/ сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	выполнить	
14.	Измерить шелковой нитью расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента	выполнить	
15.	Перенести метку на зонд, начиная от закруглённого конца	выполнить	
16.	Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод	выполнить	
Выполнение процедуры			
17.	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца. Встать сбоку от пациента.	выполнить	
18.	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад.	сказать	
19.	Смочить слепой конец зонда водой или глицерином	выполнить/ сказать	
20.	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда.	выполнить/ сказать	
21.	Наклонить голову пациента вперёд, вниз.	выполнить/ сказать	
22.	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	выполнить/ сказать	
23.	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой»	выполнить/ сказать	
24.	Продвинуть зонд на 7-10 см.	выполнить/ сказать	
25.	Присоединить воронку к зонду	выполнить	
26.	Опустить воронку ниже положения желудка пациента	выполнить	
27.	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	выполнить/ сказать	

28.	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	выполнить/ сказать	
29.	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью	выполнить/ сказать	
30.	Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством	выполнить	
31.	Поместить зонд, воронку в контейнер с дезинфицирующим средством, салфетку в контейнер. Промывные воды подвергнуть дезинфекции	выполнить	
32.	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	выполнить/ сказать	
33.	Снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б	выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	сказать	
35.	Уточнить у пациента его самочувствие	сказать	
36.	Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре	выполнить	

Каждый выполненный пункт оценивается в 1 балл.

X = кол-во полученных баллов x 100

максимальное кол-во баллов (пунктов в чек-листе)

X – % правильных ответов (70% и более манипуляция с)

При грубых нарушениях техники безопасности или алгоритма манипуляция считается «не выполненной».

РЕЦЕНЗИЯ

**на фонд оценочных средств по профессиональному модулю
ПМ.05 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО МЛАДШАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ
по специальности 31.02.02 Акушерское дело**

Составители:

Хафизов Анзор Барасбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Керефов Заур Асланбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Моллаева Аминат Бузжигитовна, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Маршенкулов Атмир Сараждинович, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»

Фонд оценочных средств модуля ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными по специальности 31.02.02 Акушерское дело, очной формы обучения, содержит:

1. Паспорт контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю.
2. Фонд оценочных средств по ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течение беременности, родов, послеродового периода, материалы экспертной оценки по производственной практике по профилю специальности, контрольно-измерительные материалы для проведения квалификационного экзамена (промежуточная аттестация).
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и практического опыта, характеризующие этапы формирования компетенций.

В соответствии с ФГОС СПО контрольно-оценочные средства являются составной частью нормативно-методического обеспечения системы оценки качества освоения студентами ППССЗ СПО. Паспорт контрольно-оценочных средств имеет содержательные связи общих и профессиональных компетенций с их компонентами (знаниями, умениями, элементами практического опыта) в контексте требований к результатам подготовки по программе профессионального модуля ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными. В паспорте определены виды аттестации для оценки результатов подготовки по профессиональному модулю и формы контроля и оценивания элементов модуля. В паспорт включены: оценка освоения теоретического курса профессионального модуля и требования к дифференцированному

зачету по производственной практике. Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного), представленные в КОС предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

Направленность ФОС соответствует целям ППССЗ СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело, будущей профессиональной деятельности студента. Объем ФОС соответствует учебному плану подготовки. По качеству оценочные средства и ФОС в целом обеспечивают объективность и достоверность результатов при проведении оценивания с различными целями, дают возможность определить соответствие студентов конкретной квалификационной характеристики.

Заключение: комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными может быть использован для проверки готовности студентов к выполнению вида профессиональной деятельности **Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными** и составляющих его профессиональных и общих компетенций, формирующихся в процессе освоения ППССЗ в целом.

Рецензент:

Пшиготыжева Мадина Анатольевна, главная медицинская сестра ГБУЗ «Республиканская клиническая больница», медсестра высшей квалификационной категории



РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств по профессиональному модулю
ПМ.05 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО МЛАДШАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Составители:

Хафизов Анзор Барасбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Керефов Заур Асланбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Моллаева Аминат Бузжигитовна, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Маршенкулов Атмир Сараждинович, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»

Фонд оценочных средств ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными содержит:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Содержание фонда оценочных средств ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными соответствует ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденному Министерством образования и науки Российской Федерации от 11 августа 2014г. № 969, программе ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными , учебному плану по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

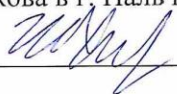
Представленные на рецензию оценочные средства содержат объективные процедуры и методы оценки; содержание материалов соответствует уровню обучения; четко обозначены критерии оценивания. Критерии оценки связаны с планируемыми результатами.

Фонд оценочных средств является достаточно полным и адекватным отображением требований ФГОС СПО, обеспечивает решение оценочной задачи соответствия общекультурных и профессиональных компетенций обучающегося этим требованиям.

На основании проведенного рецензирования можно сделать заключение, что ФОС ПМ.05 Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными по специальности 31.02.02 Акушерское дело соответствует требованиям образовательного стандарта, современным требованиям рынка труда, позволит квалифицированно выполнять должностные обязанности в сфере профессиональной деятельности.

Рецензент:

Шагумов Казбек Юрьевич, кандидат медицинских наук, преподаватель КБГУ им. Х.М. Бербекова в г. Нальчике



ЧПОУ "МОКСУ", Бегеулова Марина Мухаммедовна, ДИРЕКТОР
11.12.2022 13:16 (MSK), Сертификат 019A917500B0AEFAA14B8F2D6901B241C5