

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**фонд оценочных средств по
ПРАКТИКЕ**

**«ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»
(ХИРУРГИЯ)**

**Направление подготовки (специальность): 31.05.01 - ЛЕЧЕБНОЕ
ДЕЛО**

Квалификация (степень) выпускника: ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК

Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ

Форма обучения: ОЧНАЯ

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ХИРУРГИЧЕСКИЙ БЛОК)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ХИРУРГИЧЕСКИЙ БЛОК)». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Дневник производственной практики	Средство контроля, позволяющий оценить освоение практических навыков	Образец дневника
2	Отчёт о практических навыках	Средство контроля, позволяющий оценить освоение практических навыков	Образец сводного отчёта
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых вопросов
3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИУК 8.1 Знает: факторы вредного влияния на жизнедеятельность; алгоритмы действий при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; правила техники безопасности на рабочем месте ИУК 8.2 Умеет: идентифицировать опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности
ОПК 1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК 1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИОПК 1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями)
ОПК 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК 4.1 Знает состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядок применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИОПК 4.2 Умеет: применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК 6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИОПК 6.1 Знает: принципы организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи ИОПК 6.2 Умеет: пользоваться средствами индивидуальной защиты; организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь
ПК 1	Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	ИПК 1.1 Знает: клиническую картину у пациентов требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах

ПК 2	Способен распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	ИПК 2.1 Знает: клиническую картину и клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания ИПК 2.2 Умеет: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК 3	Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	ИПК 3.1 Знает: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания ИПК 3.2 Умеет: выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

- 1 - контроль заполнения дневника производственной практики;
- 2 - Проверка отчёта о прохождении практики
- 3 – Текущее тестирование (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>).

Форма дневника учебной практики

ДНЕВНИК производственной практики
«помощник палатной медицинской сестры»

студента _курса__ группы
лечебного факультета ПИМУ

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

Время прохождения практики с _____ по _____

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ (старшей сестры отделения)

Ф.И.О. руководителя ЛПУ

Ф.И.О. руководителя практики от ПИМУ

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

Дата	Выполненная работа	Подпись руководителя практики от ЛПУ (старшей сестры отделения)

Примерный план записи в дневнике

В первый день студенты записывают данные знакомства с базой практики: отделение, палаты, число коек, контингент больных, организация работы подразделения, оснащённость. В последующие дни в дневнике в краткой форме отражается вся работа, которую выполнил студент самостоятельно, либо в качестве помощника, либо присутствовал при выполнении. Указываются различные выполненные манипуляции, их количество (для составления сводного отчёта о выполненных практических навыках за период практики по каждой позиции).

Образец сводного отчёта:

1	Подготовка больных к различным инструментальным исследованиям.	20 больных
2	Исследование основных физиологических параметров (термометрия, измерение АД, определение частоты пульса, массы тела больного).	10 больных
3	Мониторинг послеоперационных больных (наблюдение за состоянием повязки, контроль отделяемого по дренажам).	5 больных
4	Участие в постановке очистительных клизм	у 4 больных
5	Участие в подготовке шины Беллера	15-20

На последней странице дневника оформляется отзыв о работе студента, который подписывается руководителем практики от ЛПУ (старшей сестрой отделения) и руководителем практики от ПИМУ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ: «ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ХИРУРГИЧЕСКИЙ БЛОК)»
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 2 КУРСА Специальность: 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Выберите один или несколько правильных ответов.

Тема: Этические и деонтологические основы работы среднего медицинского персонала.
Клиническая гигиена среднего медицинского персонала хирургического стационара

Формулировка ТЗ	Компетенции
1. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ОРГАНИЗАЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) Н.И. Пирогов 2) А.В. Вишневский 3) И.Ф. Буш 4) И.В. Буяльский 5) В.Ф. Войно-Ясенецкий	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ ЗА РУБЕЖОМ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) И. Земмельвейс 2) К.Шиммельбуш 3) Д. Листер 4) Э. Бергман 5) Ф. Найтингейл	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ: 1) взаимоотношения медицинского работника с больными 2) взаимоотношения медицинского работника с родственниками больных 3) взаимоотношения медицинского работника с органами правопорядка 4) взаимоотношения медицинского работника с коллегами 5) взаимоотношения медицинского работника с администрацией больницы	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С ПАЦИЕНТОМ: 1) открытость 2) уважение 3) честность 4) строгость 5) отсутствие личных мотивов	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С РОДСТВЕННИКАМИ БОЛЬНОГО: 1) доступность (готовность в любой ситуации поговорить с родственниками) 2) строгость	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

3) сдержанность (отсутствие эмоциональной окраски беседы) 4) соблюдение интересов больного 5) организация помощи родственникам пациентам	
6. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С КОЛЛЕГАМИ: 1) доверие 2) уважение (отсутствие скепсиса и нездоровой критики) 3) авторитаризм 4) дисциплина и субординация 5) консультации с коллегами	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. ЯТРОГЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ: 1) психогенной 2) фармакогенной 3) манипуляционной 4) комбинированной 5) немой	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ: 1) тяжёлым контингентом больных 2) необходимостью выполнения сложных манипуляций 3) высокой требовательностью администрации стационара 4) организационной структурой хирургического стационара 5) эмоциональной лабильностью пациентов	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ: 1) выполнение врачебных назначений 2) проведение мероприятий личной гигиены пациента 3) профилактика внутрибольничной инфекции 4) организация питания и кормление больных 5) проведение санитарно-просветительной работы	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. СОБЛЮДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ НЕОБХОДИМО: 1) для защиты медицинского персонала от внутрибольничной инфекции 2) для защиты больного от передачи ему инфекции 3) с целью исполнения распоряжений администрации лечебного учреждения 4) для защиты людей, контактирующих с медперсоналом вне больницы 5) для юридической защиты медицинского персонала	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. ГИГИЕНА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВКЛЮЧАЕТ: 1) уход за телом 2) уход за причёской	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

3) уход за полостью рта 4) уход за личными вещами 5) уход за руками			
12. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УХОДУ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ УРОВНИ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ: 1) бытовой 2) гигиенический 3) профилактический 4) хирургический 5) специальный			УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ: 1) применяется перед выполнением в/м инъекций 2) применяется перед выполнением в/м инъекций 3) применяется перед выполнением операции 4) применяется перед выполнением перевязки 5) применяется до и после любой манипуляции по уходу за пациентом			УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ КАКИХ-ЛИБО ЖИДКОСТЕЙ БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО: 1) снять перчатки 2) обработать кожу антисептиком 3) двукратно вымыть руки с мылом под теплой проточной водой 4) вытереть салфеткой 5) повторно обработать кожу антисептиком			УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. В СЛУЧАЕ ТРАВМЫ (УКОЛА) ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ИНСТРУМЕНТОМ НЕОБХОДИМО: 1) быстро снять перчатки 2) обработать руки кожным антисептиком 3) место укола, дважды обработать спиртовым р-ром хлоргексидина 4) наложить на место укола асептическую повязку 5) сделать запись в журнале «Учета аварийных ситуаций сотрудников»			УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
1. 1);	6. 1);2);4);5)	11. 1);2);3);5)	
2. 5)	7. 1);2);3);4);5)	12. 1);2)	
3. 1);2);4);	8. 1);2)	13. 1);2);4)	
4. 1);2);3);5)	9. 1);2);3);4);5)	14. 1);2);3);4);5)	
5. 1);3);4);5)	10. 1);2);4)	15. 1);2);3);4);5)	

Тема: Десмургия. Временная остановка кровотечения и транспортная иммобилизация

Формулировка ТЗ	Компетенции
1. ПОВЯЗКУ ДЕЗО НАКЛАДЫВАЮТ В СЛУЧАЕ: 1) ушиба кисти 2) повреждении груди 3) переломе плеча 4) переломе ключицы	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

5) пневмоторакса	
2. ПОВЯЗКУ ВЕЛЬПО НАКЛАДЫВАЮТ В СЛУЧАЕ: 1) повреждении груди 2) переломе плеча 3) переломе ключицы 4) вывихе плеча 5) пневмоторакса	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. ВОСЬМИОБРАЗНУЮ ПОВЯЗКУ НА ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ НАКЛАДЫВАЮТ С ЦЕЛЬЮ: 1) поддержки стопы 2) иммобилизации сустава 3) остановки кровотечения 4) удобства пациента	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. ШАПОЧКУ ГИПСОКРАТА НАКЛАДЫВАЮТ В СЛУЧАЕ: 1) ушиба волосистой части головы 2) головной боли 3) сотрясения головного мозга 4) раны на волосистой части головы	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. К МЕТОДАМ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ: 1) перевязка сосуда в ране 2) наложение сосудистого шва 3) протезирование сосуда 4) тампонирование раны 5) электрокоагуляция	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ПОДКОЖНЫХ ВЕН НА ПРЕДПЛЕЧЬЕ СЛЕДУЕТ: 1) наложить жгут 2) наложить давящую повязку 3) выполнить пальцевое прижатие сосуда 4) наложить сосудистый шов 5) максимально согнуть конечность	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ КОЛОТОЙ РАНЫ В ПРОЕКЦИИ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ НЕОБХОДИМО: 1) наложить жгут 2) наложить давящую повязку 3) выполнить пальцевое прижатие сосуда 4) наложить сосудистый шов 5) наложить зажим на сосуд	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ РУБЛЕННОЙ РАНЫ НА ЯГОДИЦЕ НЕОБХОДИМО: 1) наложить жгут 2) наложить давящую повязку 3) выполнить пальцевое прижатие сосуда 4) выполнить тугую тампонаду раны	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

5) наложить зажим на сосуд	
9. МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ НЕПРЕРЫВНОГО НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТЬ ЗИМОЙ: 1) 3 часа 2) 2,5 часа 3) 1,5 часа 4) 30 минут 5) 4 часа	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. КРИТЕРИЯМИ ПРАВИЛЬНОГО НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА ЯВЛЯЮТСЯ: 1) цианоз кожи дистальных отделов конечности 2) бледность кожи дистальных отделов конечности 3) отек дистальных отделов конечности 4) отсутствие пульсации на артериях проксимальнее наложения жгута 5) прекращение артериального кровотечения из ран	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: 1) наложение гипсовой лонгеты 2) наложение транспортной шины 3) наложение асептической повязки 4) обезболивание 5) транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: 1) остановку кровотечения 2) наложение транспортной шины 3) транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение 4) обезболивание 5) репозицию отломков	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. ТРАНСПОРТНАЯ ШИНА ДЕТЕРИХСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ: 1) при переломе плеча 2) при переломе бедра 3) при костей таза 4) при переломе шейного отдела позвоночника 5) при переломе луча в типичном месте	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. ШИНУ КРАМЕРА НАКЛАДЫВАЮТ ПОСТРАДАВШИМ: 1) при переломе костей таза 2) при переломе плеча 3) при переломе бедра 4) при переломе позвоночника 5) при переломе костей предплечья	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. ШИНА ЕЛАНСКОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ: 1) при переломе костей таза 2) при переломе плеча	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

3) при переломе бедра 4) при переломе шейного и грудного отдела позвоночника 5) при переломе костей предплечья			
16. НА ЩИТЕ СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМOM: 1) костей таза 2) плеча 3) бедра 4) поясничного отдела позвоночника 5) грудного отдела позвоночника		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
17. В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЯГУШКИ» СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМOM: 1) позвоночника 2) лопаток 3) таза 4) обоих бёдер 5) обеих голеней		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
18. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ ВКЛЮЧАЕТ: 1) общее охлаждение организма 2) наложение прохладных асептических повязок 3) обезболивание 4) постановку подключичного катетера 5) новокаиновые блокады		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
19. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ: 1) постепенное согревание пострадавшего 2) наложение асептических повязок 3) тёплое щелочное питьё 4) постановку подключичного катетера 5) новокаиновые блокады		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
20. ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ: 1) прекратить воздействие тока на пациента 2) проведение новокаиновых блокад 3) согревание пациента 4) наложение асептических повязок в месте контакта тела с проводником тока 5) транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
1. 3);4)	6. 2)	11. 2);4);5)	16. 4);5)
2. 4)	7. 3)	12. 1);2);4)	17. 3)
3. 2)	8. 4)	13. 2)	18. 2);3)
4. 4)	9. 4)	14. 2);5)	19. 1);3)
5. 4)	10. 2);4);5)	15. 4)	20. 1);4);5)

Тема: Структура и организация работы среднего медицинского персонала хирургического стационара. Организация работы и функциональные обязанности палатной медицинской сестры

Формулировка ТЗ	Компетенции
1. В СТРУКТУРУ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ВХОДЯТ: 1) приемное отделение 2) хирургические отделения 3) прачечная 4) операционное отделение 5) отделение анестезиологии и интенсивной терапии	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. ОСНОВНЫЕ ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ: 1) воздушно-капельный 2) контактный 3) лимфогенный 4) имплантационный 5) гематогенный	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. К СЛУЧАЯМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ: 1) нагноение операционной раны 2) острый аппендицит 3) послеоперационная пневмония 4) послеоперационный парез кишечника 5) послеоперационное кровотечение	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. В СТРУКТУРУ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВХОДЯТ: 1) палаты 2) операционные 3) процедурные 4) перевязочные 5) малая процедурная	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ: 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ: 1) одного раза в день 2) двух раз в день 3) трёх раз в день 4) пяти раз в день 5) шести раз в день	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. КВАРЦЕВАНИЕ ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ: 1) одного раза в день 2) двух раз в день 3) трёх раз в день 4) пяти раз в день 5) шести раз в день	
8. ПРОВЕТРИВАНИЕ И КВАРЦЕВАНИЕ ПАЛАТ ПРИ КАРАНТИНЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ: 1) одного раза в день 2) двух раз в день 3) трёх раз в день 4) пяти раз в день 5) шести раз в день	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) не реже одного раза в 10 дней 5) один раз в месяц	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА С ПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ВКЛЮЧАЕТ: 1) ежедневное мытье лица, шеи, рук с мылом 2) ежедневное обтирание всего тела антисептиками 3) ежедневное гигиеническое обмывание промежности, паховой области 4) регулярная стрижка ногтей на руках и ногах 5) ежедневное расчёсывание волос и еженедельное мытьё головы	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ ИЛИ ДЕФЕКАЦИИ В ПОСТЕЛИ ВКЛЮЧАЕТ: 1) создание спокойной обстановки 2) перекладывание пациента на функциональную кровать 3) осторожная и деликатная подача судна 4) учет стыдливости пациента во время акта выделения 5) обмывание промежности после акта выделения	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ СЛЕДУЕТ: 1) положить пузырь со льдом на область мочевого пузыря 2) поставить очистительную клизму 3) внутривенно ввести 5% раствора глюкозы 4) положить теплую грелку на область мочевого пузыря 5) ничего не предпринимать	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БОЛЬНЫМИ ПОСЛЕ	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ: 1) наблюдение за состоянием повязки 2) регистрация показателей гемодинамики 3) термометрия 4) контроль диуреза 5) измерение роста и веса	
14. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЛЕЖНИ ВОЗНИКАЮТ: 1) в области крестца, лопаток, локтей и затылочной области 2) в области задней поверхности шеи, промежности 3) в области боковой поверхности грудной клетки 4) в поясничной области 5) на волосистой части головы	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ: 1) изменение положения тела больного в постели 2) использование противопролежневых матрасов 3) расправление складок на белье 4) обработка тела больного растворами антисептиков 5) своевременное выполнение перевязок	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
16. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ: 1) изменение положения тела больного в постели 2) использование противопролежневых матрасов 3) расправление складок на белье 4) обработка тела больного растворами антисептиков 5) использование подкладных кругов	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
17. ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ: 1) психологическая 2) соматическая 3) специальная (к определённым видам оперативных вмешательств) 4) непосредственная 5) тщательная	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
18. КОРМЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) палатные медицинские сёстры 2) лечащий врач 3) младший медицинский персонал 4) процедурные медицинские сёстры 5) старшая медицинская сестра отделения	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
19. РАСДАЧУ ГОРЯЧЕЙ ПИЩИ БОЛЬНЫМ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ: 1) часа с момента приготовления 2) двух часов с момента приготовления 3) трёх часов с момента приготовления 4) четырёх часов с момента приготовления 5) в течение суток с момента приготовления	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
20. К ИСКУССТВЕННОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСЯТ: 1) зондовое питание 2) сбалансированное питание	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

3) диетическое питание 4) дробное питание 5) парентеральное питание			
1. 1);2);4);5)	6. 2)	11. 1);3);4);5)	16. 2)
2. 1);2);4)	7. 2)	12. 4)	17. 1);2);3);4)
3. 1);3)	8. 5)	13. 1);2);3);4)	18. 1)
4. 1);3);4);5)	9. 2)	14. 1)	19. 2)
5. 4)	10. 1);3);4);5)	15. 1);2);3);4)	20. 1)

Тема: Организация работы и функциональные обязанности процедурной и перевязочной медицинской сестры

Формулировка ТЗ	Компетенции
1. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ: 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. К ЕЖЕДНЕВНОЙ УБОРКЕ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ УБОРКИ: 1) предварительная влажная уборка 2) текущая уборка перевязочной во время работы 3) заключительная – после завершения всех перевязок 4) генеральная уборка 5) сухая уборка	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ: 1) ежедневно 2) два раза в неделю 3) еженедельно 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА КАЧЕСТВОМ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ: 1) термовременной индикатор 2) бензойную кислоту 3) бензидиновую пробу 4) бактериологический посев 5) фенолфтолеиновую пробу	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. ДЛЯ НЕПРЯМОГО КОНТРОЛЯ ЗА КАЧЕСТВОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ: 1) термовременной индикатор 2) бензойную кислоту 3) бензидиновую пробу 4) фенолфтолеиновую пробу 5) бактериологический посев	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

6. ДЛЯ ПРЯМОГО КОНТРОЛЯ ЗА КАЧЕСТВОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ: 1) термовременной индикатор 2) бензойную кислоту 3) бензидиновую пробу 4) фенолфтолеиновую пробу 5) бактериологический посев	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ ИНСТРУМЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) мытьё инструментов в щелочном растворе 2) мытьё инструментов в проточной воде 3) дезинфекция инструментов 4) ополаскивание инструментов в отдельной ёмкости 5) ополаскивание инструментов в отдельной ёмкости	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ: 1) на правом боку 2) на левом боку 3) на животе 4) на спине 5) стоя	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ: 1) тёплую дистиллированную воду 2) тёплую водопроводную воду 3) тёплый гипертонический раствор хлорида натрия 4) раствор фурацилина 5) раствор перекиси водорода	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ: 1) тонкого назогастрального зонда 2) уретрального катетера 3) толстого желудочного зонда 4) зонда Блэкмора 5) воздухоотводной трубки	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. ТУАЛЕТ КОЖИ ВОКРУГ ГАСТРОСТОМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) после каждого кормления 2) два раза в день 3) ежедневно 4) еженедельно 5) никогда	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. ТУАЛЕТ КОЖИ ВОКРУГ ГАСТРОСТОМЫ ВКЛЮЧАЕТ: 1) осушение кожи вокруг гастростомы 2) обработка кожи вокруг гастростомы пастой Лассара 3) обработка кожи вокруг гастростомы перекисью водорода 4) обработка кожи вокруг гастростомы перманганата	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

том калия 5) наложение асептической повязки			
13. ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) санитарно-гигиеническую обработку тела пациента 2) постановку очистительной клизмы 3) выполнение общего анализа крови 4) бритьё операционного поля 5) промывание желудка			УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. ДЛЯ ЗОНДОВОГО ПИТАНИЯ ЗОНД В ЖЕЛУДОК ПРОВОДЯТ: 1) через нос 2) через рот 3) через колоостому 4) через задний проход 5) место проведения зонда не имеет значения			УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. ЗОНДОВОЕ ПИТАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) через назогастральный зонд 2) через гастростому 3) через еюностому 4) через колоостому 5) через задний проход			УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
1. 2)	6. 5)	11. 1)	
2. 1);2);3)	7. 1);3);4)	12. 1);2);5)	
3. 3)	8. 2)	13. 1);2);4);5)	
4. 3);5)	9. 1)	14. 1)	
5. 1);2)	10. 3)	15. 1);2);3)	

Тестовый контроль проводится на портале дистанционного образования для проведения удалённого зачётного тестирования студентов (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>). Предлагаемые тестовые вопросы содержат правильные и неправильные ответы

Критерии оценивания результатов теста:

Отлично - 91-100% правильных ответов;

Хорошо - 81-90% правильных ответов;

Удовлетворительно - 71-80% правильных ответов;

Неудовлетворительно - 70% и менее правильных ответов;

3. Темы рефератов

Темы рефератов	Код компетенции (согласно РПД)
1. Подготовка больного к рентгеновскому исследованию желудка и фиброгастроскопии.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. Подготовка больного к ирригоскопии, ректороманоскопии и колоноскопии.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. Подготовка больного к рентгеновскому и ультразвуковому исследованию почек.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. Меры предупреждения ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. Обработка кожных покровов и слизистых при попадании крови при выполнении медицинских манипуляций.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. Правила гигиенической обработки рук.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

7. Правила и порядок подготовки больных к операции (промывание желудка; постановка очистительной клизмы; бритьё операционного поля).	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. Первая помощь при кровотечении.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. Правила наложения кровоостанавливающего жгута и давящей повязки.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. Первая помощь при ушибе, растяжении. Повязки на голеностопный и лучезапястный суставы.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. Первая помощь при переломе.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. Правила наложения транспортных шин, повязка Дезо.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. Правила наложения и наблюдения за состоянием гипсовых повязок.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. Подготовка шины Беллера.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. Первая помощь при вывихе, повязка Вельпо.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
16. Первая помощь при ожоге, отморожении, электротравме.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
17. Правила наблюдения за больными после операции.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачёта.

1 – Окончательный контроль заполнения дневника производственной практики и характеристики;

2 - Проверка сводного отчёта о прохождении практики;

3 – Проверка реферата

3 – Итоговое тестирование (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>).

Вопросы к итоговому тестированию имеются в сети интернет на сайте кафедры <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>. Знание практических навыков демонстрирует с использованием, тренажёров, муляжей или с привлечением «стандартизованного пациента».

6. Критерии оценивания результатов обучения

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.

Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции*	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций*	Низкий	Средний/высокий

Шкала оценки:

«зачтено» - Правильное оформление дневника и сводного отчёта, положительная характеристика администрации отделения, правильно оформленный реферат и более 71% правильных ответов на тесты.

«не зачтено» отсутствие дневника и сводного отчёта, отрицательная характеристика администрации отделения, неправильно оформленный реферат менее 70% правильных ответов на итоговые тесты.

Полный комплект оценочных средств по производственной практике «помощник палатной медицинской сестры» (хирургический блок) представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета —
(<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>)