



Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств профессионального модуля	«ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация	Фельдшер
Форма обучения	Очная

Разработчик: кафедра поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.В. Филиппов	Доктор медицинских наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
А.Л. Шумова	Кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Старший преподаватель кафедры
Л.В. Клишунова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры
К.А. Мотынга	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры
Н.И. Тарасенко	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры

Рецензенты:

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.А. Афонина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО
И.С. Ракитина	Кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	декан факультета среднего профессионального образования.
А.Ю. Карпунин		Государственное бюджетное учреждение Рязанской области" Областная клиническая больница"	Главный врач

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки.

Протокол № 12 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка

Фонд оценочных средств дисциплины «ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» разработан в соответствии с:

ФГОС СПО	Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 №514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО МОДУЛЮ

1.1 Паспорт фонда оценочных средств по модулю

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) модуля (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции(или её части) / и ее формулировка – по желанию	наименование оценочного средства
1.	МДК 07.01. Организация профессиональной деятельности Мл. медицинской сестры по уходу за больными медицинской сестры по уходу за больными	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
2.	Тема 1.1. История и философия сестринского дела	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
3.	Тема 1.2. Общение и обучение в сестринском деле	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
4.	Тема 1.3. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу. Модели сестринского дела	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
5.	Тема 1.4. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу.	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
6.	Тема 1.5. Потребность пациентов в нормальном дыхании	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
7.	Тема 1.6. Потребность пациентов в адекватном питании и питье	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
8.	Тема 1.7. Потребность пациента в физиологических отправлениях	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
9.	Тема 1.8. Потребности пациентов в движении, сне, одевании, раздевании,	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации

	осуществлении личной гигиены		
10.	Тема 1.9. Потребности пациентов в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды, общении; труде и отдыхе.	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
11.	Тема 1.10. Сестринский процесс при боли	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
12.	Тема 1.11. Внутрибольничная инфекция	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
13.	Тема 1.12. Дезинфекция	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
14.	Тема 1.13. Предстерилизационная очистка инструментов. Стерилизация.	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
15.	Тема 1.14. Организация безопасной среды для пациента и персонала	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
16.	Тема 1.15. Участие в санитарно-просветительской работе среди населения	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
17.	МДК 04.02. Технология оказания медицинских услуг	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
18.	Раздел 2. Решение проблем пациента	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
19.	Тема 2.1 Прием пациентов в стационар	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
20.	Тема 2.2. Оценка функционального состояния пациента. Патология терморегуляции. Уход за лихорадящим пациентом.	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
21.	Тема 2.3. Питание	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5;	Билеты

	пациента. Кормление тяжелобольных пациентов	ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	промежуточной аттестации
22.	Тема 2.4. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Уход за тяжелобольным пациентом.	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
23.	Тема 2.5. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
24.	Тема 2.6. Лабораторные методы исследования	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
25.	Тема 2.7. Сердечно-легочная реанимация. Терминальные состояния.	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации
26.	Тема 2.8 Потери, смерть, горе	ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК11; ОК 12; ОК 13, ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.8.	Билеты промежуточной аттестации

1.2. Типовые контрольные задания или иные материалы

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения модуля

Формы промежуточной аттестации:

МДК.07.01 «Организация профессиональной деятельности Младшей медицинской сестры по уходу за больными» в 1 семестре – дифференцированный зачет.

ПМ.07 Выполнение работ по профессии "Выполнение работ по одной или несколькими профессиями рабочих, должностям служащих" в 2 семестре – квалификационный экзамен

Порядок проведения промежуточной аттестации

Дифференцированный зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут. Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов – теоретического и практического.

Критерии выставления оценок

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

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

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

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

**Критерии выставления оценок при
демонстрации практических навыков**

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

Квалификационный экзамен проходит в 2 этапа: аттестация практических навыков и собеседование.

Этап аттестации практических навыков. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 5 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде демонстрации

практического навыка, на что отводится 20 минут. Билет состоит из двух практических навыков.

**Критерии выставления оценок при
демонстрации практических навыков**

«неудовлетворительно»	Ответа нет. Ответ не соответствует вопросу. Демонстрируемая манипуляция не соответствует предложенной в билете. Допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др., или повлекшие к нарушению здоровья пациента).
«удовлетворительно»	Ответ неполный. Алгоритм манипуляции выполнен частично, действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм,

	методических указаний и др.).
«хорошо»	Студент демонстрирует хорошее знание манипуляции. Алгоритм манипуляции выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).
«отлично»	Студент демонстрирует отличное знание манипуляции. Алгоритм выполнения манипуляции соблюден полностью.

Этап собеседования проходит в форме устного опроса. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

Экзаменационный билет состоит из 2 вопросов и 1 ситуационной задачи.

Критерии выставления оценок

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

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

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

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

1.2.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Устный опрос.

1. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения.
2. Техника работы с кровью и биологическими жидкостями.
3. Обработка рук персонала. Социальный уровень обработки.
4. Обработка рук персонала. Гигиенический уровень обработки.
5. Обработка рук персонала. Хирургический уровень обработки.
6. Техника надевания и снятия перчаток.
7. Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала.
8. Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции.
9. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие

способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.

10. Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности.

11. Характеристика современных средств дезинфекции.

12. Структура и классификация медицинских отходов.

13. Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ.

14. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многоразового использования, аппаратуры.

15. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.

Критерии оценивания устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

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

Тестовые задания:

1. Дезинфекция – это:

+ комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

- умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в

том числе споровых форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

- удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др) и неорганических загрязнений, в т ч остатков лекарственных средств

2. Обеззараживание – это:

а) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

+ умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в том числе споровых форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

- удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др) и неорганических загрязнений, в т ч остатков лекарственных средств

3. Стерилизация – это:

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

- умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

+ комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в том числе споровых форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

- удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др) и неорганических загрязнений, в т ч остатков лекарственных средств

4. Предстерилизационная очистка – это:

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

- умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в

том числе споровых форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

+ удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др) и неорганических загрязнений, в т ч остатков лекарственных средств

5.С целью стерилизации инструментов применяют перекись водорода:

- 4%

+ 6%

- 3%

- 1%

6. Укажите продолжительность (в секундах) мытья рук до и после любых манипуляций (согласно рекомендациям ВОЗ по гигиене рук):

- 15-30

- 5-10

+ 40-60

- 15-20

7. По истечении какого времени маска процедурной или перевязочной медицинской сестры не служит барьером для инфекций (в часах):

- 1

+ 3

- 6

- 4

8. Положительная проба на скрытую кровь (азопирамовая) даёт следующее окрашивание:

- зелёное

+ фиолетовое

- красное

Критерии оценивания стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

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

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий

описание шкалы оценивания

Контрольная работа

1. Дайте характеристику дезинфицирующих средств.
2. Режимы стерилизации.
3. Режимы дезинфекции.

Критерии оценивания контрольной работы

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по

существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

Демонстрация практических навыков

Оценка практических навыков осуществляется с использованием оценочных листов:

Смена постельного белья:

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого
1.	1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту и родственнику пациента. 2. Уточнить, как обращаться к пациенту. 3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре, убедиться в отсутствии противопоказаний, получить согласие	Сказать.	0 0,5 1,0
2.	Обработать руки гигиеническим способом	Показать	0 0,5 1,0
3.	Необходимое оснащение для выполнения процедуры	1. Комплект чистого белья. 2. Мешок для грязного белья. 3. Пеленка (по необходимости). 4. Перчатки нестерильные. 5. Стол. 6. «Емкость для дезинфекции перчаток».	0 0,5 1,0
4.	Убедиться, что в кровати нет личных вещей больного.	Сказать	0 0,5 1,0
5.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0
6.	Надеть нестерильные перчатки.	Сказать.	0 0,5

			1,0							
7.	Подготовка пациента.	Опустить изголовье кровати, оценить положение и состояние пациента.	0 0,5 1,0							
8.	Выполнить смену белья.	Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку. Грязную наволочку поместить в мешок для белья. Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья. Поднять пациента так, чтобы головной конец и таз пациента держатся «на весу». Скатать грязную простыню под ним сверху вниз. Во время проведения обратить внимание на общее состояние и спросить о самочувствии. Грязную простыню положить в мешок для белья. Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели. Надеть чистый пододеяльник на одеяло. Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт. Поместить грязный пододеяльник в мешок для белья.	0 0,5 1,0							
9.	Завершить выполнение	Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно.	0 0,5 1,0							
		Снять перчатки, поместить их в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала». Обработать руки гигиеническим способом, используя антисептик	0 0,5 1,0							
10.		1. Уточнить у пациента его самочувствие. 2. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в сестринскую историю болезни.	0 0,5 1,0							
			Итого:							
Показатель обучаемого	≤ 4,5	5	5,5	6	6,5	7	7,5	8	8,5	9
% от max балла	≤ 50	56	61	67	72	78	83	89	94	100
Балл	0	3			4			5		

Описание шкалы оценивания практического навыка

1,0 – пункт алгоритма выполнен полностью, без ошибок;

0,5 – пункт алгоритма выполнен не полностью или допущены ошибки;

0 – пункт алгоритма не выполнен.

1.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, практического опыта, характеризующие этапы формирования компетенций

Задание для текущего контроля и проведения промежуточной аттестации должны быть направлены на оценивание:

1. Уровня освоения теоретических понятий, научных основ профессиональной деятельности.

2. Степени готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию, сформированности когнитивных умений.

3. Приобретенных умений, профессионально значимых для профессиональной деятельности.

Задания для оценивания когнитивных умений (знаний) должны предусматривать необходимость проведения аттестуемым интеллектуальных действий:

– по дифференциации информации на взаимозависимые части, выявлению взаимосвязей между ними и т.п.;

– по интерпретации и творческому усвоению информации из разных источников, ее системного структурирования;

– по выявлению значения предмета профессионального модуля для достижения конкретной цели, на основе проникновения в суть общественных явлений и процессов;

– по комплексному использованию интеллектуальных инструментов профессионального модуля для решения учебных и практических проблем.

При составлении заданий необходимо иметь в виду, что они должны носить практико-ориентированный комплексный характер, быть направлены на формирование и закрепление общекультурных и профессиональных компетенций.

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучаемых и совершенствования методики освоения новых знаний. Он обеспечивается оцениванием контрольных заданий, проверкой конспектов, периодическим опросом слушателей на занятиях. При текущем контроле уровень освоения профессионального модуля и степень сформированности компетенции определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Формы, методы и периодичность текущего контроля определяет преподаватель.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения всего объема профессионального модуля. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена в 1 семестре и квалификационного экзамена во 2 семестре.

На промежуточной аттестации оценивается уровень освоения профессионального модуля и степень сформированности компетенции оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». с учётом ограничений их здоровья.

Вопросы для проведения дифференцированного зачета.

МДК.07.01 Организация профессиональной деятельности Мл.медицинской сестры по уходу за больными.

1. Основные вехи истории сестринского дела. Основоположники сестринского дела.
2. Принципы философии сестринского дела в России.
3. Фундаментальные понятия философии сестринского дела. Этические компоненты как основа философии сестринского дела.
4. Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер и Этического Кодекса медицинских сестер России.
5. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.
6. Биоэтика. Проблемы, рассматриваемые биоэтикой: эвтаназия, «медицинская тайна», др.
7. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Функции общения.
8. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Уровни общения.
9. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Типы и каналы общения, эффективное общение.
10. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Барьеры общения.
11. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Рекомендации по общению с пациентами.
12. Обучение в сестринском деле. Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная.
13. Обучение в сестринском деле. Способы обучения: индивидуальные, коллективные и т.д.
14. Обучение в сестринском деле. Цели обучения: промежуточные/конечные. Реалистичность целей. Условия достижения целей.
15. Основные концепции теории А. Маслоу.
16. Уровни основных человеческих потребностей по А. Маслоу и потребности повседневной жизни по В. Хендерсон.
17. Основные положения модели сестринского ухода В. Хендерсон, основанной на фундаментальных потребностях повседневной жизни пациента.
18. Сравнительная характеристика основных положений моделей Д. Орэм и В. Хендерсон.
19. Принципы выбора модели сестринского ухода.

20. Сестринский уход – метод организации оказания сестринской помощи. Эффективность и качество сестринского ухода. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах.
21. Сестринский уход: 1 этап – оценка состояния пациента. Заполнение листа первичной оценки.
22. Сестринский уход: 2 этап – выявление проблем пациента. Определение понятия «проблема». Виды проблем. Проблема, как реакция пациента на болезнь и/или своё состояние. Источники проблем.
23. Сестринский уход: 3 этап – постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей и ожидаемый результат. Требования к формулированию целей. Условия чёткого выполнения вмешательств.
24. Сестринский уход: 4 этап – Объём вмешательств – тактика сестры, зависящая от состояния пациента и поставленных целей. Вовлечение пациента в процесс ухода. Протокол плана ухода.
25. Сестринский уход: 5 этап – оценка результата. Текущая и итоговая оценка.
26. Сестринский уход: документация к сестринскому процессу.
27. Потребность пациента в нормальном дыхании.
28. Потребность пациента в адекватном питании и питье.
29. Потребность пациента в физиологических отправлениях
30. Потребность пациента в движении.
31. Потребности пациента во сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
32. Потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
33. Потребности пациента в общении; труде и отдыхе.
34. Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении.
35. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ.
36. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения.
37. Техника работы с кровью и биологическими жидкостями.
38. Обработка рук персонала. Социальный уровень обработки.
39. Обработка рук персонала. Гигиенический уровень обработки.
40. Обработка рук персонала. Хирургический уровень обработки.
41. Техника надевания и снятия перчаток.
42. Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала. 43. Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции.
44. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.

45. Токсичность дезинфицирующих препаратов.
Меры предосторожности.
46. Характеристика современных средств дезинфекции.
47. Структура и классификация медицинских отходов. 48. Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ.
49. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многоразового использования, аппаратуры.
50. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.
51. Факторы риска для пациентов в ЛПУ.
52. Факторы риска для медицинской сестры в ЛПУ.
53. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. Помощь сестринского персонала, направленная на снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током.
54. Вредное воздействие на организм хлор- и фенолсодержащих дезинфектантов, сенсibilизаторов (лекарственных средств), фотосенсibilизаторов.
55. Симптомы, связанные с чрезмерным воздействием некоторых токсичных химических препаратов. Способы защиты.
56. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием.
57. Неблагоприятное воздействие на организм сестры фармацевтических препаратов.
58. Неблагоприятное воздействие на организм сестры отходов анестезирующих газов.
59. Неблагоприятное воздействие на сестру вредных микробиологических факторов: виды возбудителей, беременность и опасность воздействия микробиологических факторов на плод.
60. Неблагоприятное воздействие облучения. Меры, направленные на предупреждение облучения сестринского персонала.
61. Биомеханика тела, эргономика.
62. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами в кровати.
63. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами вне кровати. 64. Помощь пациенту при ходьбе.

Практические навыки

1. Гигиенический уровень обработки рук.
2. Хирургический уровень обработки рук.
3. Правила надевания и снятия стерильных перчаток.
4. Укладка для накрытия стерильного стола.
5. Надевание и снятие стерильного халата.
6. Накрытие стерильного стола.
7. Подготовка к работе стерильного лотка для работы со стерильным столом.

8. Перекладывание тяжелобольных пациентов с каталки на кровать и наоборот.
9. Удержание пациента методом "захват через руку".
10. Перемещения пациента из положения "лежа на боку" в положение "сидя с опущенными ногами".
11. Перемещения пациента из положения "сидя на стуле" в положение "лежа на кровати".
12. Перемещение пациента с кровати на стул методом "поднятиеплечом".
13. Перемещения пациента к изголовью кровати методом "австралийского поднятия" ("поднятие плечом").
14. Размещение пациента в положение Фаулера.
15. Размещение пациента в положении Симса.

Вопросы для проведения квалификационного экзамена

ПМ. 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

Организация профессиональной деятельности Мл.медицинской сестры по уходу за больными.

- 1 Основные вехи истории сестринского дела.
Основоположники сестринского дела.
- 2 Принципы философии сестринского дела в России.
- 3 Фундаментальные понятия философии сестринского дела. Этические компоненты как основа философии сестринского дела.
- 4 Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер и Этического Кодекса медицинских сестер России.
- 5 Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.
- 6 Биоэтика. Проблемы, рассматриваемые биоэтикой: эвтаназия, «медицинская тайна», др.
- 7 Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки.
Функции общения.
- 8 Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки.
Уровни общения.
- 9 Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки.
Типы и каналы общения, эффективное общение.
- 10 Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки.
Барьеры общения.
- 11 Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки.
Рекомендации по общению с пациентами.

- 12 Обучение в сестринском деле. Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная.
- 13 Обучение в сестринском деле. Способы обучения: индивидуальные, коллективные и т.д.
- 14 Обучение в сестринском деле. Цели обучения: промежуточные, конечные. Реалистичность целей. Условия достижения целей.
- 15 Основные концепции теории А. Маслоу.
- 16 Уровни основных человеческих потребностей по А. Маслоу и потребности повседневной жизни по В. Хендерсон.
- 17 Основные положения модели сестринского ухода В. Хендерсон, основанной на фундаментальных потребностях повседневной жизни пациента.
- 18 Сравнительная характеристика основных положений моделей Д. Орэм и В. Хендерсон.
- 19 Принципы выбора модели сестринского ухода.
- 20 Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. Эффективность и качество сестринского ухода. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах.
- 21 Сестринский процесс: 1 этап – оценка состояния пациента. Заполнение листа первичной оценки.
- 22 Сестринский процесс: 2 этап – выявление проблем пациента. Определение понятия «проблема». Виды проблем. Проблема, как реакция пациента на болезнь и/или своё состояние. Источники проблем.
- 23 Сестринский процесс: 3 этап – постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей и ожидаемый результат. Требования к формулированию целей. Условия чёткого выполнения вмешательств.
- 24 Сестринский процесс: 4 этап – Объём вмешательств – тактика сестры, зависящая от состояния пациента и поставленных целей. Вовлечение пациента в процесс ухода. Протокол плана ухода.
- 25 Сестринский процесс: 5 этап – оценка результата. Текущая и итоговая оценка.
- 26 Сестринский процесс: документация к сестринскому процессу.
- 27 Потребность пациента в нормальном дыхании.
- 28 Потребность пациента в адекватном питании и питье. 29
Потребность пациента в физиологических отправлениях 30
Потребность пациента в движении.
- 31 Потребности пациента во сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
- 32 Потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
- 33 Потребности пациента в общении; труде и отдыхе.

- 34 Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении.
- 35 Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ.
- 36 Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения.
- 37 Техника работы с кровью и биологическими жидкостями. 38 Обработка рук персонала. Социальный уровень обработки.
- 39 Обработка рук персонала. Гигиенический уровень обработки.
- 40 Обработка рук персонала. Хирургический уровень обработки. 41 Техника надевания и снятия перчаток.
- 42 Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала. 43 Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции.
- 44 Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
- 45 Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности. 46 Характеристика современных средств дезинфекции.
- 47 Структура и классификация медицинских отходов.
- 48 Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ.
- 49 Значимость предстерилизационной очистки инструментария многократного использования, аппаратуры.
- 50 Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.
- 51 Факторы риска для пациентов в ЛПУ.
- 52 Факторы риска для медицинской сестры в ЛПУ.
- 53 Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. Помощь сестринского персонала, направленная на снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током.
- 54 Вредное воздействие на организм хлор- и фенолсодержащих дезинфектантов, сенсibilизаторов (лекарственных средств), фотосенсibilизаторов.
- 55 Симптомы, связанные с чрезмерным воздействием некоторых токсичных химических препаратов. Способы защиты.
- 56 Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием.
- 57 Неблагоприятное воздействие на организм сестры фармацевтических препаратов.
- 58 Неблагоприятное воздействие на организм сестры отходов анестезирующих газов.

59 Неблагоприятное воздействие на сестру вредных микробиологических факторов: виды возбудителей, беременность и опасность воздействия микробиологических факторов на плод.

60 Неблагоприятное воздействие облучения. Меры, направленные на предупреждение облучения сестринского персонала.

61 Биомеханика тела, эргономика.

62 Перемещение пациента одним, двумя и более лицами в кровати.

63 Перемещение пациента одним, двумя и более лицами вне кровати. 64

Помощь пациенту при ходьбе.

Технология оказания медицинской помощи

1 Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации пациентов в стационар.

2 Документация приемного отделения.

3 Санитарная обработка пациента при педикулезе.

4 Проведение гигиенической ванны или душа.

5 Частичная санитарная обработка.

6 Определение массы тела и роста пациента.

7 Понятие о лихорадке. Механизмы теплообразования и путеплоотдачи. Виды, периоды лихорадки.

8 Нормальные показатели АД, ЧДД, пульса.

9 Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.

10 Правила составления температурных кривых, их анализ, особенности. 11

Исследование пульса. Измерение АД.

12 Определение ЧДД, регистрация.

13 Организация питания в стационаре. Понятие и основные принципы лечебного питания.

14 Составление порционного требования. Раздача пищи.

15 Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника.

16 Техника введения назогастрального зонда. Кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки, капельно, с помощью шприца Жанэ.

17 Питьевой режим; помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости. Определение водного баланса.

18 Значение личной гигиены пациента. Задачи сестринской помощи в зависимости от состояния пациента.

19 Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Шкала оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней.

20 Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды.

21 Смена нательного и постельного белья. Требование к постельному белью.

Приготовление постели.

- 22 Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе.
- 23 Проведение туалета тяжелобольного пациента.
- 24 Подача судна и мочеприемника (мужчине и женщине).
- 25 Техника мытья рук, ног, стрижки ногтей на руках и ногах пациента. Бритье пациента. Универсальные меры предосторожности при стрижке ногтей, бритье.
- 26 Понятие «простейшая физиотерапия». Виды и цели простейших физиотерапевтических процедур.
- 27 Противопоказания для тепловых физиотерапевтических процедур, применения холода.
- 28 Возможные осложнения физиотерапевтических процедур и их профилактика.
- 29 Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.
- 30 Показания и техника постановки компрессов, горчичников, грелок, пузыря со льдом.
- 31 Техника приготовления и применения холодного, горячего, согревающего, лекарственного компрессов.
- 32 Осуществление оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, лицевой маски, носового катетера.
- 33 Участие сестры в лабораторных методах исследования. Цели различных исследований и правила подготовки к ним. Ошибки, приводящие к недостоверности результата исследования.
- 34 Универсальные меры предосторожности при взятии и транспортировке биологического материала в лабораторию. Правила хранения различных видов проб.
- 35 Взятие мокроты на общий анализ, для бактериологического исследования, на туберкулез, хранение и доставка.
- 36 Взятие мочи для общеклинического и микробиологического исследований.
- 37 Взятие мочи по Нечипоренко, по Зимницкому.
- 38 Взятие мочи на сахар, ацетон, диастазу, 17 КС (17 ОКС, 11 ОКС, кортизол).
- 39 Определение водного баланса.
- 40 Взятие кала для копрологического исследования, на скрытую кровь.
- 41 Взятие кала на наличие гельминтов, простейших. Взятие кала для исследования на энтеробиоз.
- 42 Техника взятия содержимого зева, носа и носоглотки для бактериологического исследования.
- 43 Причины, приводящие к внезапной остановке сердца. Терминальные состояния.
- 44 Признаки клинической и биологической смерти, смерти мозга.

- 45 Причины обструкции дыхательных путей. Частичная и полная обструкция дыхательных путей. Признаки обструкции.
- 46 Оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у пострадавшего в сознании и без сознания, с избыточной массой тела, беременным. Самопомощь при обструкции дыхательных путей.
- 47 Освобождение дыхательных путей у ребенка и младенца при обструкции дыхательных путей инородным телом в сознании и без сознания.
- 48 Сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка, младенца одним или двумя спасателями.
- 49 Особенности проведения ИВЛ у пациента с зубными протезам, повреждением головы, шеи и позвоночника. Универсальные меры предосторожности при проведении ИВЛ.
- 50 Возможные осложнения при проведении сердечно-легочной реанимации их профилактика.
- 51 Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации.
- 52 Потери, смерть, горе. Понятие и принципы паллиативной помощи. Хосписное движение.
- 53 Стадии горевания. Оценка реакции пациента на потери и его способности адаптироваться к ним. Сестринская помощь. Этико- деонтологические особенности общения с обреченным человеком, его родными и близкими.
- 54 Роль медицинской сестры в удовлетворении потребностей обреченного человека. Уход за обреченным человеком в стационаре и на дому. Принципы обслуживания пациентов в условиях хосписа.
- 55 Стадии терминального состояния их основные клинические проявления.
- 56 Посмертный уход в условиях ЛПУ и на дому.

Практические навыки

- 1 Гигиенический уровень обработки рук.
- 2 Хирургический уровень обработки рук.
- 3 Правила надевания и снятия стерильных перчаток.
- 4 Укладка для накрытия стерильного стола.
- 5 Надевание и снятие стерильного халата.
- 6 Накрытие стерильного стола.
- 7 Подготовка к работе стерильного лотка для работы со стерильным столом.
- 8 Перекладывание тяжелобольных пациентов с каталки на кровать и наоборот.
- 9 Удержание пациента методом "захват через руку".
- 10 Перемещения пациента из положения "лежа на боку" в положение "сидя с опущенными ногами".
- 11 Перемещения пациента из положения "сидя на стуле" в положение "лежа на кровати".

- 12 Перемещение пациента с кровати на стул методом "поднятие плечом". 13
Перемещения пациента к изголовью кровати методом "австралийского
поднятия" ("поднятие плечом").
- 14 Размещение пациента в положение Фаулера.15
Размещение пациента в положении Симса.
- 16 Санитарная обработка пациента при педикулезе.17
Измерение массы тела пациента.
- 18 Измерение роста пациента.
- 19 Измерение окружности грудной клетки.
- 20 Смена постельного белья тяжелобольному.
- 21 Смена нательного белья тяжелобольному. 22 Уход за
кожей тяжелобольного.
- 23 Профилактика пролежней.24 Уход
за полостью рта.
- 25 Уход за
глазами.
- 26 Уход за носом.
- 27 Уход за ушами.
- 28 Уход за волосами тяжелобольного.
- 29 Подмывание женщины в постели. 30
Подмывание мужчины в постели.
- 31 Мытье ног в постели тяжелобольному.
- 32 Введение кислорода через носовой катетер, назальные канюли.
- 33 Спиртовой компресс на кожу.
- 34 Применение грелки.
- 35 Применение пузыря со льдом.
- 36 Измерение температуры тела в подмышечной впадине,
ротовой полости, прямой кишке.
- 37 Кормление тяжелобольного пациента с ложечки и поильника.
- 38 Кормление тяжелобольного пациента через назогастральный зонд.39
Уход за назогастральным зондом.
- 40 Использование мочеприемника.
- 41 Прием Геймлиха.
42. ИВЛ методом "изо рта в рот".
43. Непрямой массаж сердца у взрослых.
44. Сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка, младенца одним или
двумя спасателями.

Пример ситуационной задачи.

Ситуационная задача №1

У пациентки хирургического отделения после проведенного лечения антибиотиками выявлен аллергический стоматит.

Больная предъявляет жалобы на резкую боль в ротовой полости при приеме пищи, чистке зубов. Говорит, что в связи с болью пищу принимала 2 раза в сутки,

небольшими порциями, но вот уже несколько дней не ест совсем. От чистки зубов отказалась наотрез.

При осмотре слизистая оболочка ротовой полости гиперемирована, под языком несколько язв, язык обложен налетом.

Задание:

- a. Укажите, какие потребности нарушены у пациентки.
- b. Сформулируйте проблемы пациентки.
- c. Составьте план ухода за пациенткой.

Формы промежуточной аттестации:

МДК.07.01 Организация и охрана труда младшей медицинской сестры по уходу за больными в 1 семестре – экзамен

ПМ.07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих в 2 семестре – квалификационный экзамен

Порядок проведения промежуточной аттестации

Экзамен проходит в форме устного опроса. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут. Экзаменационный билет состоит из 2 вопросов – теоретического и практического.

Критерии выставления оценок

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

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

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

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

Критерии выставления оценок при демонстрации практических навыков

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

Квалификационный

экзамен проходит в 2 этапа:
аттестация практических навыков и

собеседование.

Этап аттестации практических навыков. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 5 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде демонстрации практического навыка, на что отводится 20 минут. Билет состоит из двух практических навыков.

Критерии выставления оценок при демонстрации практических навыков

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

Этап собеседования проходит в форме устного опроса. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

Экзаменационный билет состоит из 2 вопросов и 1 ситуационной задачи.

Критерии выставления оценок

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

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

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

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

1.2.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Устный опрос.

1. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения.
2. Техника работы с кровью и биологическими жидкостями.
3. Обработка рук персонала. Социальный уровень обработки.
4. Обработка рук персонала. Гигиенический уровень обработки.
5. Обработка рук персонала. Хирургический уровень обработки.
6. Техника надевания и снятия перчаток.
7. Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала.
8. Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции.
9. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
10. Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности.
11. Характеристика современных средств дезинфекции.
12. Структура и классификация медицинских отходов.
13. Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ.
14. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многократного использования, аппаратуры.

15. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.

Критерии оценивания устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей модулю.

Тестовые задания:

1. Дезинфекция – это:

+ комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

- умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в том числе спорных форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

- удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др) и неорганических загрязнений, в т ч остатков лекарственных средств

2. Обеззараживание – это:

а) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-

патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

+ умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в том числе спорных форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

- удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др.) и неорганических загрязнений, в т.ч. остатков лекарственных средств

3. Стерилизация – это:

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

- умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

+ комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в том числе спорных форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

- удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др.) и неорганических загрязнений, в т.ч. остатков лекарственных средств

4. Предстерилизационная очистка – это:

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов (включая грибы рода *Candida*)) на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях

- умерщвление на/в объектах окружающей среды или удаление с/или из таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов

- комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов всех видов, в том числе спорных форм на изделиях или в изделиях медицинского назначения

+ удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др) и неорганических загрязнений, в т ч остатков лекарственных средств

5. С целью стерилизации инструментов применяют перекись водорода:

- 4%

+ 6%

- 3%

- 1%

6. Укажите продолжительность (в секундах) мытья рук до и после любых манипуляций (согласно рекомендациям ВОЗ по гигиене рук):

- 15-30

- 5-10

+ 40-60

- 15-20

7. По истечении какого времени маска процедурной или перевязочной медицинской сестры не служит барьером для инфекций (в часах):

- 1

+ 3

- 6

- 4

8. Положительная проба на скрытую кровь (азопирамовая) даёт следующее окрашивание:

- зелёное

+ фиолетовое

- красное

Критерии оценивания стандартизованного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

• Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

• Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

• Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий

описание шкалы оценивания

Контрольная работа

1. Дайте характеристику дезинфицирующих средств.

2. Режимы стерилизации.

3. Режимы дезинфекции.

Критерии оценивания контрольной работы

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

Демонстрация практических навыков

Оценка практических навыков осуществляется с использованием оценочных листов:

Смена постельного белья:

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучающегося
1.	1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту и родственнику пациента. 2. Уточнить, как обращаться к пациенту. 3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре, убедиться в отсутствии противопоказаний, получить согласие	Сказать.	0 0,5 1,0
2.	Обработать руки гигиеническим способом	Показать	0 0,5 1,0
3.	Необходимое оснащение для выполнения процедуры	1. Комплект чистого белья. 2. Мешок для грязного белья. 3. Пеленка (по необходимости). 4. Перчатки нестерильные. 5. Стол. 6. «Емкость для дезинфекции перчаток».	0 0,5 1,0
4.	Убедиться, что в кровати нет личных вещей больного.	Сказать	0 0,5 1,0
5.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0
6.	Надеть нестерильные перчатки.	Сказать.	0 0,5 1,0
7.	Подготовка пациента.	Опустить изголовье кровати, оценить положение и состояние пациента.	0 0,5 1,0

8.	Выполнить смену белья.	<p>Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку. Грязную наволочку поместить в мешок для белья.</p> <p>Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья. Поднять пациента так, чтобы головной конец и таз пациента держатся «на весу». Скатать грязную простыню под ним сверху вниз.</p> <p>Во время проведения обратить внимание на общее состояние и спросить о самочувствии.</p> <p>Грязную простыню положить в мешок для белья. Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели.</p> <p>Надеть чистый пододеяльник на одеяло. Накрыть</p>	<p>0</p> <p>0,5</p> <p>1,0</p>
----	------------------------	--	--------------------------------

		пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт. Поместить грязный пододеяльник в мешок для белья.								
9.	Завершить выполнение	Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно.	0 0,5 1,0							
		Снять перчатки, поместить их в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала». Обработать руки гигиеническим способом, используя антисептик	0 0,5 1,0							
10.		1. Уточнить у пациента его самочувствие. 2. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в сестринскую историю болезни.	0 0,5 1,0							
			Итого:							
Показатель обучаемого	≤ 4,5	5	5,5	6	6,5	7	7,5	8	8,5	9
% от max балла	≤ 50	56	61	67	72	78	83	89	94	100
Балл	0	3			4			5		

Описание шкалы оценивания практического навыка

1,0 – пункт алгоритма выполнен полностью, без ошибок;

0,5 – пункт алгоритма выполнен не полностью или допущены

ошибки; 0 – пункт алгоритма не выполнен.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, практического опыта, характеризующие этапы формирования компетенций

Задание для текущего контроля и проведения промежуточной аттестации должны быть направлены на оценивание:

1. Уровня освоения теоретических понятий, научных основ профессиональной деятельности.

2. Степени готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию, сформированности когнитивных умений.

3. Приобретенных умений, профессионально значимых для профессиональной деятельности. Задания для оценивания когнитивных умений (знаний) должны предусматривать необходимость проведения аттестуемым интеллектуальных действий:

– по дифференциации информации на взаимозависимые части, выявлению взаимосвязей между ними и т.п.;

– по интерпретации и творческому усвоению информации из разных источников, ее системного структурирования;

– по выявлению значения предмета профессионального модуля для достижения конкретной цели, на основе проникновения в суть общественных явлений и процессов;

– по комплексному использованию интеллектуальных инструментов профессионального модуля для решения учебных и практических проблем.

При составлении заданий необходимо иметь в виду, что они должны носить практико-ориентированный комплексный характер, быть направлены на формирование и закрепление общекультурных и профессиональных компетенций.

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучаемых и совершенствования методики освоения новых знаний. Он обеспечивается оцениванием контрольных заданий, проверкой конспектов, периодическим опросом слушателей на занятиях. При текущем контроле уровень освоения профессионального модуля и степень сформированности компетенции определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Формы, методы и периодичность текущего контроля определяет преподаватель.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения всего объема профессионального модуля. Промежуточная аттестация по модулю проводится в форме экзамена в 1 семестре и квалификационного экзамена во 2 семестре.

На промежуточной аттестации оценивается уровень освоения профессионального модуля и степень сформированности компетенции оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».