

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела и клинического ухода

Технологии выполнения медицинских услуг

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
по специальности

34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители: к.м.н., доцент Ж.Е.Турчина, А.А.Черемисина, к.м.н., доцент О.Я.Шарова

Технологии выполнения медицинских услуг : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения). / сост. Ж.Е.Турчина, А.А.Черемисина, О.Я.Шарова. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – 18 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2017 по специальности 34.03.01 Сестринское дело, рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 10 от 26 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств:
УК-2.1,ОПК-1.2,ОПК-4.1,ПК-2.1,ОПК-9.1,ПК-12.1.

Вопросы

Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Стадии лихорадок?

1) Стадия подъема температуры, стадия постоянной температуры, стадия падения температуры
ПК-2.1 , ОПК-4.1

2. Как организован пост медицинской сестры?

1) Пост медицинской сестры является обязательной частью в структуре хирургического отделения. Организуют один пост на 20–30 коек. В больших отделениях их, как правило, два (чистый и гнойный – соответственно половинам отделения), реже – три (палаты интенсивной терапии). Сестринский пост должен быть размещен рядом с обслуживаемыми палатами, чтобы они находились в обозрении медицинской сестры. Рабочее место постовой медицинской сестры оборудуется письменным столом, стульями, шкафами для медицинской документации,

медикаментов и инструментария, раковины для мытья рук, сейфом для хранения сильнодействующих и наркотических веществ. Также на сестринском посту должен быть холодильник, который необходим для препаратов с особыми требованиями хранения, передвижной столик для раздачи лекарств, медицинские весы. Пост оборудуется телефоном, сигнальной системой наблюдения за больными.

ПК-12.1 , УК-2.1 , ОПК-1.2

3. Способы энтерального пути введения лекарственных средств

1) Энтеральный путь включает в себя: введение препарата внутрь через рот (per os) или перорально; под язык (sub lingua) или сублингвально, в прямую кишку (per rectum) или ректально.

ПК-2.1 , УК-2.1 , ОПК-4.1

1. ПЕРИОДИЧНОСТЬ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО, НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ

ОПК-9.1

2. ОСНОВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ

УК-2.1 , ОПК-1.2

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ТЕПЛОВЫХ ФИЗИОПРОЦЕДУР

УК-2.1

4. ОСНОВНЫЕ ПРОСТЕЙШИЕ ФИЗИОПРОЦЕДУРЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ЛИХОРАДКЕ БОЛЬНЫХ

УК-2.1

5. СОВРЕМЕННЫЕ СРЕДСТВА ОБРАБОТКИ ПРОЛЕЖНЕЙ 1-2 СТ

УК-2.1 , ОПК-4.1

Защита реферата, презентации

Критерии оценки для оценочного средства: Защита реферата, презентации

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
--	--------------------------------------	------------------

Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ.

УК-2.1

2. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ С ВОСПАЛЕНИЕМ ЛЕГКИХ

УК-2.1

3. ОПЫТ РАБОТЫ РОССИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА

УК-2.1

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
--	--------------------------------------	------------------

Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. ПОДСЧЁТ ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ

- 1) Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получить информационное согласие.
- 2) Провел гигиеническую обработку рук
- 3) Попросил пациента принять удобное положение и не разговаривать.
- 4) Взял часы или секундомер
- 5) Положил пальцы правой руки на область лучезапястного сустава пациента, имитируя подсчет частоты ЧДД.
- 6) Сообщил пациенту результаты исследования "пульса"
- 7) Провел гигиеническую обработку рук.
- 9) Занес результат в медицинскую карту.

ОПК-9.1

2. УХОД ЗА ГЛАЗАМИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ

- 1) Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получить информационное согласие.
- 2) Вымойте руки на гигиеническом уровне, наденьте перчатки.
- 3) Налейте кипяченую воду в мензурку
- 4) Смочите марлевые тампоны.
- 5) Протрите глаза однократно, в одном направлении от наружного края к внутреннему (каждый глаз отдельным тампоном).
- 6) Сбросьте эти тампоны в свободный лоток
- 7) Повторите действия при необходимости.
- 8) Возьмите сухой тампон и протрите глаза в той же последовательности, меняя тампон для каждого глаза.
- 9) Промойте глаза антисептическим раствором при наличии белых выделений в углах глаз.
- 10) Использованные лотки, пинцет, мензурку поместить в соответствующие ёмкости для дезинфекции. Марлевые шарики положить в ёмкость для отходов класса "В".

11) Снять перчатки, утилизировать в отходы класса "В"

12) Провести гигиеническую обработку рук

13) Сделать запись о проведенной процедуре.

ПК-12.1

3. СБОР МОЧИ НА СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВОДНОГО БАЛАНСА

1) Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получите информационное согласие

2) Разбудите пациента утром и предложите ему помочиться в унитаз (эта порция не учитывается).

3) Дайте пациенту 3-х литровую банку.

4) Собирать последующую мочу пациент должен в 3-х литровую банку в течение суток с 8 утра до 8 утра следующего утра

5) Записывайте в лист учета суточного диуреза количество выпитой и выделенной жидкости.

6) Подсчитайте по листу суточного диуреза количество выделенной мочи и количество выпитой и введенной жидкости за сутки.

7) Запишите полученные результаты в специальную графу температурного листа

8) Проведите дезинфекцию мерной банки в соответствии с требованиями санэпидрежима. Оценка достигнутых результатов: 1. Учтены все вводимые и употребляемые жидкости в листе учета суточного диуреза. 2. Собраны все порции выделенной мочи за сутки. Примечание: Водный баланс считается положительным, когда мочи выделяется больше 75-80%. Водный баланс считается отрицательным когда мочи выделяется меньше 75-80%.

УК-2.1

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Навыками общения в медицинском коллективе	УК-2.1
2	Заполнение документации медицинской сестры	УК-2.1
3	Определить антропометрические данные (измерять длину тела , вес, окружность грудной клетки пациента)	ОПК-9.1
4	Последовательность манипуляций при общем уходе за больными	УК-2.1
5	Проведением влажной уборки палат, коридора, санузла с применением дезинфицирующих средств	ПК-12.1
6	Алгоритмом пособия по смене постельного, нательного белья тяжелобольному.	ОПК-1.2, ПК-2.1
7	Проводить мероприятия по личной гигиене (уход за глазами, носом, ушами, полостью рта)	ПК-12.1
8	Обработкой рук на гигиеническом уровне, надевать стерильные перчатки	ПК-12.1
9	Провести наружный туалет промежности	ОПК-1.2, ОПК-9.1
10	Выполнить уход за кожей тяжелобольных.	ОПК-1.2, ПК-12.1
11	Транспортировкой больного внутри учреждения.	УК-2.1, ОПК-1.2

12	Оценкой степени риска развития пролежней.	ОПК-4.1, ПК-2.1
13	Определить пульс на лучевой артерии, артериального давления, температуры тела с последующим оформлением в температурном листе	ОПК-9.1
14	Определить частоту дыхательных движений	ОПК-9.1
15	Технологией манипуляции при выполнении простейших тепловых физиопроцедур (постановка грелки, горчичников, компрессов)	УК-2.1
16	Применить простейшие холодовые физиопроцедуры (пузырь со льдом)	ОПК-4.1, ОПК-9.1
17	Приёмами кормления тяжелобольных, с последующей обработкой посуды	УК-2.1, ПК-2.1
18	Способами применения наружных лекарственных средств (наложение мазей, закапывания капель)	УК-2.1, ОПК-4.1
19	Произвести раздачу таблетированных лекарственных препаратов для энтерального применения.	УК-2.1, ОПК-4.1
20	Подготовить больного к эндоскопическим, рентгенологическим,ультразвуковым исследованиям.	ПК-2.1, ОПК-9.1
21	Определением последовательности действий при проведении внутрикожного, подкожного, внутримышечного, внутривенного введения лекарственных средств.	УК-2.1
22	Технологией выполнения клизмы разных видов клизм	ПК-2.1
23	Технологией катетеризации мочевого пузыря	ПК-2.1

Ситуационные задачи

Критерии оценки для оценочного средства: Ситуационные задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы	Повышенный	5 - "отлично"
Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не искавшие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя	Базовый	4 - "хорошо"
Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы	Пороговый	3 - "удовлетворительно"

Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки	-/-	2 - "неудовлетворительно"
--	-----	------------------------------

1. Ситуационная задача №1: Больному К. назначены горчичники, но к вечеру у него поднялась температура до 39°C. Больной уговаривает медицинскую сестру поставить ему горчичники. Как поступить?

- 1) Как поступить?
- 2) Что можно рекомендовать данному больному?
- 3) На какое время можно установить пузырь со льдом?
- 4) Когда можно ставить горчичники?

Ответ 1: Объяснить, что это противопоказано

Ответ 2: Пузырь со льдом

Ответ 3: на 10 минут

Ответ 4: После снижения температуры, при сухом кашле

ПК-2.1, УК-2.1, ОПК-1.2

2. Ситуационная задача №2: Больной, принимающий общую горячую ванну, почувствовал головокружение, сердцебиение, одышку. Лицо больного гиперемировано.

- 1) Что случилось с данным больным?
- 2) Что нужно предпринять?
- 3) Какая помощь неотложная помощь должна оказываться?
- 4) Можно ли принимать данному больному горячие ванны?
- 5) Какая температура считается индифферентной?

Ответ 1: Подъем давления

Ответ 2: Приём ванны нужно прекратить, вызвать врача.

Ответ 3: Вызвать врача, холодный компресс на голову, дать под язык гипотензивный препарат

Ответ 4: Нет, лучше индифферентные

Ответ 5: 36-37°C

ПК-2.1, ПК-12.1, ОПК-4.1

3. Ситуационная задача №3: У больного t тела 41°C, он возбуждён, бредит, на щеках румянец. Медицинская сестра поставила холодный компресс на лоб больного на 30 минут.

- 1) В каком периоде лихорадки находится больной?
- 2) В чём заключается уход за пациентом?
- 3) Как правильно поставить холодный компресс?

4) Что еще можно предпринять?

5) На какое время можно поставить пузырь со льдом?

Ответ 1: Больной находится во второй стадии лихорадки (стадия постоянно высокой температуры тела).

Ответ 2: Обеспечить постоянное наблюдение за больным; строгое соблюдение больным постельного режима; накрыть больного легкой простыней; на лоб положить холодный компресс; давать обильное прохладное питье; контролировать ЧСС, АД, ЧДД с отметкой в температурном листе

Ответ 3: Холодный компресс накладывают на 2—3 минуты, затем ее повторно смачивают и снова прикладывают к месту повреждения и так до утихания боли, уменьшения отека. снижение температуры

Ответ 4: Пузырь со льдом

Ответ 5: Держать пузырь со льдом нужно 30 минут, затем сделать 10 мин. перерыв, при необходимости вновь затем приложить.

ПК-2.1 , ПК-12.1 , ОПК-4.1

4. Ситуационная задача №4: Гражданка А, 75 лет, находится на даче, к вечеру отмечает головную боль, тяжесть в затылке. Измерил давление 150/95 мм.рт.ст. Таблетки не употребляет

1) Чем вызвано такое состояние

2) Что можно предпринять

3) На какую зрну лучше поставить горчичники

4) Что еще можно предложить в случае отсутствие вышеперечисленного

5) На какое время укладывается грелка

Ответ 1: Повышением давления

Ответ 2: Поставить горчичники, горячие ванночки для рук и ног

Ответ 3: На икроножные мышцы, область шейного отдела позвоночника

Ответ 4: Горячую грелку к ногам

Ответ 5: По мере остывания

УК-2.1 , ОПК-1.2

Тесты

Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"

Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. ПРОЛЕЖНИ РАЗВИВАЮТСЯ ВСЛЕДСТВИИ:

1) постоянного сдавления кожи

- 2) неправильно выполненной инъекции
- 3) неправильного питания
- 4) наличие одежды
- 5) отсутствие нательного белья

Правильный ответ: 1

ПК-2.1 , ПК-12.1

2. ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) сухой банкой
- 2) стерильной банкой

3) индивидуальной плевательницей

- 4) стерильной пробиркой
- 5) кружкой

Правильный ответ: 3

УК-2.1

3. К ОБЛАСТЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) своевременная смена постельного белья
- 2) диагностика заболеваний
- 3) влажная уборка помещений
- 4) подача судна
- 5) своевременная смена нательного белья

Правильный ответ: 2

УК-2.1 , ОПК-1.2

4. ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ЖАЛОБАМ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ

СИСТЕМЫ

- 1) боль в сердце
- 2) повышение давления
- 3) сердцебиения
- 4) отёки

5) сильная боль в горле

Правильный ответ: 5

ПК-2.1

5. ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО ГОРЧИЧНИКОВ

- 1) терпентины
- 2) горячая вода
- 3) аллиловое масло**
- 4) ихтиол
- 5) перечное масло

Правильный ответ: 3

ПК-12.1 , ОПК-9.1

6. ОСНОВНОЙ СЛОЙ ВЛАЖНОГО СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА ЭТО

- 1) слой ваты
- 2) 6-8 слоев марли, смоченном в 40% спирте**
- 3) ткань, смоченная горячей водой
- 4) пергаментная бумага
- 5) 6-8 слоев марли, смоченном в 70% спирте

Правильный ответ: 2

ОПК-9.1

7. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГОРЧИЧНИКОВ, НИКОГДА НЕ СТАВЯТ НА ОБЛАСТЬ

- 1) позвоночника
- 2) молочных желез**
- 3) икроножных мышц
- 4) стопу
- 5) лоб

Правильный ответ: 2

ОПК-4.1

8. В ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВХОДЯТ ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ

1) придания больному горизонтального положения

- 2) приема нитроглицерина, если систолическое давление не ниже 100 мм рт.ст.
- 3) наложения венозных жгутов на конечности
- 4) проведения оксигенотерапии с пеногасителем
- 5) введения мочегонных препаратов

Правильный ответ: 1

ПК-2.1

9. ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- 1) внезапным подъемом АД

2) внезапным падением АД

- 3) болями за грудиной
- 4) головокружением
- 5) покраснением лица

Правильный ответ: 2

ПК-2.1

10. ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО ГОРЧИЧНИКОВ

- 1) терпентины.
- 2) горячая вода.
- 3) аллиловое масло.**
- 4) ихтиол.

Правильный ответ: 3

УК-2.1

11. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ВЛАЖНОГО СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1) сутки.
- 2) 6—8 часов.**
- 3) более 12 часов
- 4) 5 минут
- 5) 30 минут

Правильный ответ: 2

ОПК-4.1

12. ХОЛОДНАЯ ВОДА ПРИ ВОДОЛЕЧЕНИИ

- 1) снижает АД
- 2) увеличивает ЧСС.
- 3) повышает мышечный тонус.**
- 4) оказывает седативное расслабляющее воздействие
- 5) снимает мышечный спазм

Правильный ответ: 3

ОПК-4.1

13. ПЕРИОДИЧНОСТЬ 10-МИНУТНЫХ ПЕРЕРЫВОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ

- 1) каждые 30 минут**
- 2) каждые 5 минут
- 3) каждый час
- 4) каждую минуту
- 5) каждые 15 мин.

Правильный ответ: 1

ОПК-4.1 , ОПК-9.1

14. СКОЛЬКО СЛОЕВ В СОГРЕВАЮЩЕМ ВЛАЖНОМ КОМПРЕССЕ

- 1) один слой
- 2) 5 слоев
- 3) чем больше, тем лучше.
- 4) 4 слоя**
- 5) 6-8 слоев

Правильный ответ: 4

ОПК-4.1 , ОПК-9.1

15. ИНДИФФЕРЕНТНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВАННЫ

- 1) 25-28гр.С
- 2) 30-35гр.С
- 3) 40-45гр.С
- 4) 35-38гр.С**
- 5) 15-29гр.С

Правильный ответ: 4

УК-2.1

16. КТО ПРОВОДИТ ВНУТРИВЕННУЮ ИНЪЕКЦИЮ

1) врач

2) процедурная медсестра

3) диетсестра

4) сестра - хозяйка

5) младшая медицинская сестра

Правильный ответ: 2

ОПК-1.2

17. ГДЕ ПРОВОДЯТ ВНУТРИВЕННУЮ ИНЪЕКЦИЮ

1) процедурный кабинет

2) манипуляционный

3) смотровая

4) перевязочная

5) ординаторская

Правильный ответ: 1

ОПК-4.1

18. ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД

1) 121-139 мм рт.ст.

2) менее 120 мм рт.ст.

3) более 125 мм рт.ст.

4) 130-160 мм рт.ст.

5) тот, который наиболее приемлем для пациента

Правильный ответ: 1

ОПК-9.1

19. ГИПЕРПИРЕТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ НАЗЫВАЮТ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ

1) до 38°C.

2) от 38°C до 39°C.

3) от 39°C до 40°C.

4) более 41 °C

5) от 40°C до 41°C.

Правильный ответ: 4

ОПК-9.1

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Навыками общения в медицинском коллективе	УК-2.1
2	Заполнение документации медицинской сестры	УК-2.1
3	Определить антропометрические данные (измерять длину тела , вес, окружность грудной клетки пациента)	ОПК-9.1
4	Последовательность манипуляций при общем уходе за больными	УК-2.1
5	Проведением влажной уборки палат, коридора, санузла с применением дезинфицирующих средств	ПК-12.1
6	Алгоритмом пособия по смене постельного, нательного белья тяжелобольному.	ОПК-1.2, ПК-2.1
7	Проводить мероприятия по личной гигиене (уход за глазами, носом, ушами, полостью рта)	ПК-12.1
8	Обработкой рук на гигиеническом уровне, надевать стерильные перчатки	ПК-12.1
9	Провести наружный туалет промежности	ОПК-1.2, ОПК-9.1
10	Выполнить уход за кожей тяжелобольных.	ОПК-1.2, ПК-12.1
11	Транспортировкой больного внутри учреждения.	УК-2.1, ОПК-1.2
12	Оценкой степени риска развития пролежней.	ОПК-4.1, ПК-2.1
13	Определить пульс на лучевой артерии, артериального давления, температуры тела с последующим оформлением в температурном листе	ОПК-9.1
14	Определить частоту дыхательных движений	ОПК-9.1
15	Технологией манипуляции при выполнении простейших тепловых физиопроцедур (постановка грелки, горчичников, компрессов)	УК-2.1
16	Применить простейшие холодовые физиопроцедуры (пузырь со льдом)	ОПК-4.1, ОПК-9.1
17	Приёмами кормления тяжелобольных, с последующей обработкой посуды	УК-2.1, ПК-2.1
18	Способами применения наружных лекарственных средств (наложение мазей, закапывания капель)	УК-2.1, ОПК-4.1

19	Произвести раздачу таблетированных лекарственных препаратов для энтерального применения.	УК-2.1, ОПК-4.1
20	Подготовить больного к эндоскопическим, рентгенологическим, ультразвуковым исследованиям.	ПК-2.1, ОПК-9.1
21	Определением последовательности действий при проведении внутрикожного, подкожного, внутримышечного, внутривенного введения лекарственных средств.	УК-2.1
22	Технологией выполнения клизмы разных видов клизм	ПК-2.1
23	Технологией катетеризации мочевого пузыря	ПК-2.1

Рефераты

Критерии оценки для оценочного средства: Рефераты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Выполнены все требования к написанию и защите реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция. Сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. Корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. Соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой.	Повышенный	5 - "отлично"
Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. Имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. В полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении, корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. В целом обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.	Базовый	4 - "хорошо"

Имеются существенные отступления от требований к реферированию. Тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. во время защиты отсутствует вывод. Есть погрешности в техническом оформлении. Не в полном объеме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, отсутствуют факты плагиата. Обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой, на минимально допустимом уровне.	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала. Есть погрешности в техническом оформлении. Допущены грубые ошибки в ответах. Не в полном объеме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, присутствуют факты плагиата. Обучающийся не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
1	Осложнения инъекций и их профилактика.	УК-2.1, ПК-2.1
2	Правила заполнения системы для внутривенных инфузий.	УК-2.1, ОПК-4.1
3	Виды искусственного питания.	ОПК-1.2, ОПК-4.1
4	Санитарно-эпидемиологический режим лечебного отделения.	УК-2.1, ПК-12.1
5	Механизм действия различных видов клизм	УК-2.1, ОПК-1.2
6	Взаимодействие различных лекарственных препаратов с пищей	УК-2.1, ОПК-4.1
7	Современный метод взятия крови на исследование с помощью вакуумных систем	ОПК-4.1, ОПК-9.1, ПК-12.1
8	Направления деятельности отделений лабораторной диагностики	УК-2.1, ОПК-9.1
9	Лапароскопия как метод исследования и хирургического вмешательства	ОПК-4.1, ПК-2.1
10	Подготовка пациента к компьютерной томографии: актуальность, психологический аспект	УК-2.1, ОПК-4.1, ПК-2.1