

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНОМНАЯ
НЕКОМЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

РАССМОТРЕНО:

На заседании методического совета
Протокол № 5 от 30.05.2022г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ПОАНО «НИК»
Г.Г. Аминова
Приказ №134-7/1 от 31.08.2022г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине (профессиональному модулю)

ПМ.04. «ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»
по программе базовой подготовки
на среднего общего образования
форма обучения очная, очно-заочная

Фонд оценочных средств (далее ФОС) по учебной дисциплине
ПМ.04. «Выполнение работ по профессии 24232 младшая медицинская сестра по уходу за больными» разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат

Организация-разработчик: профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация «Национальный инновационный колледж»

Разработчик: преподаватель отделения Закарьяева Карина Муртузалиевна

СОГЛАСОВАНО

Работодатель

ООО Медицинский

Центр «Здоровье»

367010 РД г.Махачкала

ул.Ш.Алиева, д.6

Главный врач

_____ А.А. Казиев

« ___ » _____ 2022г.

СОГЛАСОВАНО

Работодатель

ООО Поликлиника

«Здоровая семья»

367032 РД г.Махачкала

ул.М.Гаджиева, д.212 «А»

Главный врач

_____ П.П. Чилилова

« ___ » _____ 2022г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения профессионального модуля
2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля
4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования
5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения профессионального модуля

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых ПМ.04. «Выполнение работ по профессии 24232 младшая медицинская сестра по уходу за больными», оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица № 1

	Контролируемые элементы модуля	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	МДК.04.01. Деятельность младшей Медицинской сестры по уходу за больными	ОК1, ОК2 ОК3 ОК4 ОК5 ОК6 ОК7 О81 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 1.10 ПК 1.11	Устный опрос, Ситуационные задачи. Тесты.
2	МДК.04.02. Теория и практика Сестринского дела	ОК1, ОК2 ОК3 ОК4 ОК5 ОК6 ОК7 О81 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 1.10 ПК 1.11	Ситуационные задачи. Тесты
4	Учебная практика.	ОК1, ОК2 ОК3 ОК4 ОК5 ОК6 ОК7 О81 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 1.10 ПК 1.11	Беседование, сообщения доклады. Творческое задание (выпуск санбюллетеня и памятки)
5	Производственная практика (по модулю специальности 34.02.01 «Сестринское дело»	ОК1, ОК2 ОК3 ОК4 ОК5 ОК6 ОК7 О81 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 1.10 ПК 1.11	Практико-ориентированные задания

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:

иметь практический опыт:

ПО 1. Оказания помощи медицинской сестре в уходе за пациентом.

ПО 2. Применения средств транспортировки пациентов с учетом основ эргономики.

Уметь:

У 1. Проводить несложные медицинские манипуляции.

У 2. Участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала.

У 3 обеспечивать правильное хранение и использование предметов ухода и инвентаря.

У 4. Соблюдать правила медицинской этики.

У 5. Общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности.

Знать:

З 1. Технологии выполнения простейших медицинских услуг; показания, противопоказания, возможные осложнения.

З 2. Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала. З 3. Основы профилактики внутрибольничной инфекции З 4. Основы эргономики.

З 5. Правила подготовки пациента к различным видам исследований.

З 6. Основные виды нормативной документации, регламентирующие работу сестринского персонала.

2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Таблица № 2

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Практико-ориентированные задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для практического решения
2	Устный опрос	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде опроса преподавателем обучающихся.	Вопросы по темам/разделам МДК
3	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать,	Комплект разноуровневых задач и заданий

		анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
5	Доклад	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов
6	Беседа	Продукт работы студента, представляющий собой публичное выступление по определенной теме	Темы для бесед и сообщений
7	Творческое задание	Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и/или позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Темы групповых и индивидуальных творческих заданий

3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля

**Типовые задания для проведения текущего контроля по МДК.04.01.
Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными.**

Задание 1: Устный опрос.

Проверяемые результаты обучения:

3 1., 3 2., 3 3., 3 4., 3 5., 3 6.

Инструкция:

Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания.

Перечислите функции приемного отделения.

Задание 2: Тестирование.

Проверяемые результаты обучения.

З 1., З 2., З 3., З 4., З 5., З 6., У 1., У 2., У 3., У 4.

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте правильные ответы на каждый предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Задание в тестовой открытой форме. **Инструкция:** дополнить задание

Текст задания: В случае выявления _____ на титульном листе медицинской карты ставят обозначение «Р».

Эталон ответа.

Педикулеза.

2. Тестовое задание с выборочным ответом (закрытая форма).

Инструкция: выбрать один правильный ответ.

Текст задания:

Каким путем поступают экстренные пациенты в приемное отделение больницы?

А) по направлению врача поликлиники; Б) машиной «скорой помощи»; В) по предварительной записи; Г) в случае самообращения.

Эталон ответа.

Ответ: Б

3. Задание в тестовой форме на соответствие: **Инструкция:** установите соответствие.

Задание:

1. Головные вши	А) в складках одежды
2. Лобковые вши	Б) затылок, височные области, за ушами
3. Платяные вши	В) межпальцевые пространства
4. Чесотка	Г) лобок

Эталон ответа.

1. – Б;
2. – Г;
3. – А;
4. – В.

4.Задание в тестовой форме на последовательность действий. **Инструкция:**
установить правильную последовательность.

Задание:

Установите правильную последовательность при выявлении педикулеза:

- А) усадить пациента на кушетку, покрытую клеенкой;
- Б) промыть волосы теплой водой;
- В) надеть дополнительный халат и косынку;
- Г) вычесать волосы частым гребнем;
- Д) надеть на пациента клеенчатую пелерину;
- Е) обработать волосы 0,25% водной эмульсией карбофоса;
- Ж) ополоснуть волосы 6% раствором уксусной кислоты.
- З) покрыть волосы клеенчатой и хлопчатобумажной косынкой на 20 минут;
- И) промыть волосы теплой водой с шампунем.

Эталон ответа.

В, А, Д, Е, З, И, Ж, Б, Г

Задание 3: Ситуационная задача.

Проверяемые результаты обучения.

ПО 1., ПО 2.

У 1., У 2., У 3, У 4. З 1., З 2., З 3., З 6.

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

На работу Вам отводится 10 минут.

Текст задания.

Измеряя окружность головы пациенту, медсестра попросила его наклонить к ней голову и наложила сантиметровую ленту по линии роста волос. Сантиметровую ленту после измерения она погрузила в дезинфицирующий раствор. Что медсестра сделала неправильно?

Задание 4: Выполнение практической манипуляции.

Проверяемые результаты обучения.

ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 4.8., ОК 3., ОК 6., ОК 8.

Инструкция.

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время выполнения – 5 минут.

Текст задания.

В приемное отделение больницы машиной «скорой помощи» доставлен пациент в состоянии средней тяжести. Диагноз фельдшера бригады «скорой помощи» -

сотрясение головного мозга. Продемонстрируйте измерение окружности головы и дезинфекцию сантиметровой ленты. Зарегистрируйте полученный результат.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по МДК.04.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными

Задания для экзамена по МДК.04.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными

Для проведения экзамена подготовлены 36 билетов, каждый экзаменационный билет включает 2 задания, задания однотипные.

Первое задание позволяет выяснить знания и умения, второе задание позволяет определить освоенные компетенции.

Экзамен проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции (на фантомах).

Билет содержит 2 задания по МДК. 04.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

Перечень теоретических вопросов к экзамену:

1. Система здравоохранения в России. Типы ЛПО.
2. Структура и управление в ЛПО.
3. Права, обязанности и ответственность младшей медицинской сестры.
4. Понятие ухода за больными. Виды ухода. Трехступенная система ухода. Роль младшей медицинской сестры.
5. Понятие медицинской этики, биоэтики, деонтологии. Принципы профессионального поведения медицинской сестры.
6. Медицинский этикет. Субординация в деятельности медицинского персонала.
7. Этический Кодекс медицинской сестры России.
8. Понятие ВБИ. Актуальность проблемы ВБИ. Группы ВБИ.
9. Источники ВБИ. Механизмы заражения и пути передачи ВБИ.
10. Группы риска заражения ВБИ среди пациентов и медицинских работников.
11. Мероприятия по профилактике ВБИ в ЛПО.
12. Профилактика профессионального заражения вирусными гепатитами В, С и ВИЧ-инфекцией.
13. Требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры.
14. Классы медицинских отходов. Правила обращения с отходами.
15. Понятие дезинфекции. Виды и методы.
16. Уровни обработки рук медицинского персонала.
17. Правила хранения дезинфицирующих средств.
18. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Оказание первой помощи при попадании на кожу и слизистые, при отравлении.
19. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения.
20. Проведение текущей и генеральной уборки в помещениях ЛПУ.

21. Понятие стерилизации. Методы и режимы. Контроль качества.
22. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Цель, этапы.
23. Контроль качества предстерилизационной очистки.
24. Подготовка изделий медицинского назначения к стерилизации. Виды укладок бикса.
25. Централизованное стерилизационное отделение. Назначение, устройство
26. Понятие биомеханики, эргономики. Основные правила биомеханики.
27. Факторы риска возникновения травм у пациента. Профилактика травматизма.
28. Понятие лечебно-охранительного режима в ЛПО. Элементы режима.
29. Виды положения пациента в постели.
30. Виды режимов двигательной активности.
31. Устройство и функции приемного отделения стационара. Функции младшей медицинской сестры.
32. Пути госпитализации пациентов в стационар.
33. Виды санитарной обработки.
34. Бельевой режим стационара.
35. Пролежни: понятие, причины, факторы, места образования.
36. Опрелости: понятие, причины, факторы, места образования.

Перечень практических заданий к экзамену:

1. Осуществите мероприятия по профилактике пролежней.
2. Осуществите мероприятия по профилактике опрелостей.
3. Продемонстрируйте обработку рук медицинского персонала гигиеническим способом.
4. Приготовьте 1 л 0,06 % раствора «Люмакс-хлора».
5. Приготовьте 2 л 0,2 % раствора «Сульфохлорантина Д»
6. Продемонстрируйте дезинфекцию шприца и иглы после инъекции.
7. Продемонстрируйте дезинфекцию грелки, пузыря со льдом.
8. Продемонстрируйте укладку бикса перед стерилизацией.
9. Продемонстрируйте открытие стерильного бикса и взятие материала из него.
10. Продемонстрируйте надевание и снятие стерильных перчаток.
11. Придайте пациенту положение Фаулера в постели.
12. Придайте пациенту положение Симса в постели.
13. Осуществите пересаживание пациента с постели на стул.
14. Осуществите перемещение пациента из положения лежа на спине в положение лежа на боку. Осуществите усаживание пациента в постели.
15. Проведите частичную санитарную обработку пациента.
16. Проведите санитарную обработку при педикулезе.
17. Проведите измерение веса пациента.
18. Проведите измерение роста пациента.
19. Проведите измерение окружности грудной клетки и головы.
20. Осуществите смену постельного белья тяжелобольному продольным способом.

21. Осуществите смену постельного белья тяжелобольному поперечным способом.
22. Осуществите смену нательного белья больному на постельном режиме.
23. Осуществите влажное обтирание тяжелобольного пациента в постели.
24. Осуществите мытье головы тяжелобольному.
25. Осуществите мытье ног тяжелобольному.
26. Осуществите уход за ротовой полостью тяжелобольного в сознании.
27. Осуществите уход за ротовой полостью тяжелобольного в бессознательном состоянии.
28. Осуществите уход за глазами тяжелобольного.
29. Осуществите уход за носовыми ходами тяжелобольного.
30. Осуществите уход за ушами тяжелобольного.
31. Осуществите уход за наружными половыми органами тяжелобольного.
32. Осуществите уход за тяжелобольным при недержании мочи/кала.
33. Продемонстрируйте подачу судна и мочеприёмника тяжелобольному пациенту.
34. Оформите титульный лист карты стационарного больного.
35. Оформите экстренное извещение.
36. Оформите статистическую карту выбывшего из стационара.

Типовые задания для оценки освоения МДК.04.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными

Задание 1 Проверяемые результаты обучения.

У 2., 3 2.,3 3.

Текст задания.

Источники ВБИ. Механизмы заражения и пути передачи ВБИ.

Эталон ответа.

Источники ВБИ.

1. Больные и носители (пациенты и медицинский персонал) - при непосредственном контакте с ними или опосредованно через различные предметы и объекты больничной среды. Таким образом, главной средой обитания является человек, и, соответственно, развиваются антропонозные ВБИ (шигеллезы, паратифы, колиэнтериты, энтеробиоз, ветряная оспа, эпидемический паротит, туберкулёз лёгких, чесотка).

2. Источник инфекции находится вне популяции людей:

среда обитания: животные

среда обитания: абиотическая

зоонозы

сапронозы

Механизм передачи:

I. Естественный

1. Горизонтальный а) фекально-оральный (путь передачи: водный, пищевой, контактно-бытовой); б) аэрогенный (путь передачи – воздушно-пылевой, воздушно-капельный); в) контактный (путь передачи - прямой).

2. Вертикальный

3. Во время акта родов.

II. Искусственный

1. Традиционный:

- а) инъекционный; б) трансфузионный;
- в) операционный и послеоперационный; г) после лечебных процедур; д) после диагностических исследований; е) ингаляционный.

2. ГСИ:

- а) инструментально-контактный б) имплантационный в) аэрогенный г) ангиогенный

Естественный механизм передачи характерен только для традиционных ВБИ, а артифициальный - и для традиционных, и для ГСИ.

Артифициальный механизм при ГСИ включает следующие пути передачи:

1. Инструментально-контактный - реализуется через инструменты, руки персонала, перевязочный материал и является основным в группе ГСИ в хирургии. Его разновидностью является аппаратный путь - возможное инфицирование через аппаратуру, которая представляет серьезный фактор распространения госпитальной инфекции в связи со сложностью проведения ее дезинфекции и стерилизации.

2. Имплантационный - реализуется через вживляемые в организм различной химической природы имплантационные материалы (сосудистые протезы, протезы клапанов сердца, металлические конструкции, шовный материал).

3. Ангиогенный:

- постинфузионный (посттрансфузионный) - реализуется через микробно - загрязненные растворы и трансфузионные среды;
 - посткатетеризационный - реализуется через установку на длительное время постоянных катетеров в периферических и центральных венах.
4. Аэрогенный - реализуется через загрязнение воздушной среды микроорганизмами с одной степенью патогенности.

Задание 2 Проверяемые результаты обучения:

Текст задания.

Осуществите уход за наружными половыми органами тяжелобольного.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по МДК.04.02.

Теория и практика сестринского дела

Типовые задания для проведения текущего контроля по МДК 04.02. Теория и практика сестринского дела.

Задание 1:

Проверяемые результаты обучения: У 1, З 1, З 2, З 3, З 5. Текст задания: Тестовое задание.

1. Четкая, короткая инструкция: «дополнить», «выбрать правильный ответ», «установите соответствие», «установить правильную последовательность».

Инструкция пишется один раз, если задания сформулированы в одной форме. Если в тексте имеются задания других форм, то инструкция меняется при каждом изменении формы.

2. Содержательная основа самого задания, в котором ключевое слово ставиться на первое место, должна быть лаконичной, все повторяющиеся слова в ответах рекомендуется в задание.
3. Ответы к заданиям должны быть короткими и содержательными. Использование цифр вместо букв расширяет возможности статистической обработки результатов тестирования.

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Задания в тестовой открытой форме. Инструкция: **ДОПОЛНИТЬ ЗАДАНИЕ:**

Задание: Потребность общаться представляет _____ ступень пирамиды Маслоу;

Чаще используются для усвоения понятий, терминов, правил.

2. Тестовое задание с выборочным ответом (закрытая форма). Инструкция: **ВЫБРАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:**

Задание: Число сердечных сокращений в норме:

1. 85 - 90 ударов в минуту;
2. 60 - 80 ударов в минуту;
3. 40 - 50 ударов в минуту.

3. Задание в тестовой форме на соответствие: Инструкция: **УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:** Задание:

1. Тип общения, язык	А) облик, жесты, мимика
2. Средства общения	Б) индивидуальные, коллективные, формальные, неформальные
3. Элементы психотерапевтического общения	В) вербальные, невербальные
4. Приемы обучения	Г) беседа, убеждение, разъяснение
5. Способы обучения	Д) логические, организационные, технические

4. Задание в тестовой форме на последовательность действий (для обучения профессиональным видам деятельности).

Инструкция: **УСТАНОВИТЬ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ:** Задание:

Профилактика образования пролежней.

1. Осмотреть спину, ягодицы, голень и пятки больного.

2. Обмыть тело больного теплой водой.
3. Высушить насухо обмытые части тела.
4. Протереть марлевым тампоном, смоченным 10% раствором камфорного спирта или 1% раствором салицилового спирта или 40% этиловым спиртом.
5. Протирать, слегка массируя, кожный покров до покраснения.
6. Обрабатывать кожные покровы ежедневно.

Задание 2:

Проверяемые результаты обучения: У 2, У 3, З 1, № 3, 34, З 5. Текст задания:

Решение ситуационных задач.

Ситуационная задача включает в себя условия (описание ситуации и исходные данные) и вопрос (задание), поставленный перед обучаемым. Ситуационная задача должна содержать все необходимые данные для ее решения, а в случае их отсутствия – условия, из которых можно извлечь эти данные.

Решая ситуационные задачи, студенты закрепляют теоретические знания, учатся выявлять проблемы пациента, находить причины возникшей патологии, которые их максимально приближают к условиям будущей работы.

Пример ситуационной задачи:

У Вас в отделении лежит пациентка с недержанием мочи. Какие элементы ухода необходимы ей?

Ответ:

Туалет наружных половых органов, смена памперса.

Задание 3:

Проверяемые результаты обучения: У 2, У 3, З 1, З 2, З 3, З 35, З 6. Текст задания:

Фронтальный опрос.

Вопросы для фронтального опроса должны допускать краткую форму ответа, быть лаконичными, логически связанными друг с другом, даны в такой последовательности, чтобы ответы студентов в совокупности могли раскрыть содержание раздела, темы.

При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия,
- степень активности студента на занятии;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Задание 3:

Проверяемые результаты обучения: У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 23, З 4, З 5.

Текст задания:

Практическое задание. «Промывание Желудка».

5.4. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по МДК Задания для дифференцированного зачета по МДК.04.02. Теория и практика сестринского дела.

Перечень вопросов к дифференцированному зачету

Теоретические задания

1. Система сестринского образования в России. Общественные профессиональные организации, занимающиеся вопросами сестринского дела.
2. Философия сестринского дела. Понятие. Этические элементы.
3. Потребности пациента. Классификация по Маслоу.
4. Модели сестринского дела.
5. Стандарты в сестринском деле. Значение.
6. Сестринский процесс. Понятие, цели. Этапы, их взаимосвязь и содержание.
7. Лечебное питание. Понятие о диетах. Виды искусственного питания.
8. Понятие простейшей физиотерапии. Виды простейших физиотерапевтических процедур.
9. Понятие оксигенотерапии. Виды. Техника безопасности при работе с кислородом.
10. Понятие гирудотерапии. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
11. Понятие о системе терморегуляции.
12. Лихорадка. Понятие. Классификация лихорадок.
13. Помощь пациенту в первый период лихорадки.
14. Помощь пациенту во второй период лихорадки.
15. Помощь пациенту в третий период лихорадки.
16. Типы дыхания.
17. Понятие артериального пульса, его основные характеристики.
18. Артериальное давление. Виды, нормальные показатели.
19. Виды клизм. Механизм действия. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
20. Газоотводная трубка. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
21. Катетеризация мочевого пузыря. Цели. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
22. Понятие стомы. Виды стом. Общие принципы ухода за стомами.
23. Подготовка пациента к анализу мочи на диастазу, по Нечипоренко, на сахар. 24. Подготовка пациента к анализу мочи по Зимницкому, на бактериологический анализ мочи.
25. Подготовка пациента к анализу кала на яйца гельминтов, простейшие, на скрытую кровь, копрологическое исследование.
26. Подготовка пациента к общему анализу мокроты, на бактериологическое исследование, на микобактерии туберкулеза, атипичные (опухолевые) клетки.
27. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.
28. Подготовка пациента к цистоскопии и к УЗИ внутренних половых органов. 29. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.
30. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям мочевыводящих путей.

31. Пути и способы введения лекарственных средств. Особенности, преимущества и недостатки.
32. Осложнения инъекций. Признаки. Причины.
33. Особенности введения некоторых лекарственных средств.
34. Понятие паллиативной помощи. Цели. Виды. Эмоциональные стадии горевания.
35. Правила обращения с трупом.
- Практические задания
36. Осуществить кормление тяжелобольного в постели из ложки и поильника.
37. Осуществить кормление тяжелобольного через назогастральный зонд.
38. Осуществить кормление пациента через гастростому.
39. Осуществить подачу грелки и пузыря со льдом.
40. Осуществить постановку горчичников на грудную клетку.
41. Осуществить постановку холодного компресса.
42. Осуществить постановку согревающего компресса на область локтевого сгиба.
43. Осуществить постановку медицинских банок на грудную клетку.
44. Осуществить оксигенотерапию с помощью кислородной подушки.
45. Подготовить необходимое оборудование для проведения оксигенотерапии через носовой катетер.
46. Провести термометрию в подмышечной области и обеспечить регистрацию результата термометрии в медицинской документации.
47. Осуществить подсчет ЧДД и обеспечить регистрацию результата подсчета ЧДД в медицинской документации.
48. Выявить скрытые и явные отеки.
49. Провести исследование пульса и обеспечить регистрацию результата в медицинской документации.
50. Провести измерение АД и обеспечить запись результатов АД.
51. Оказать помощь пациенту при рвоте.
52. Промыть желудок пациенту в сознании.
53. Осуществить постановку очистительной клизмы.
54. Осуществить постановку послабляющей масляной клизмы и гипертонической клизмы.
55. Осуществить постановку газоотводной трубки.
56. Осуществить постановку сифонной клизмы.
57. Провести катетеризацию мочевого пузыря.
58. Осуществить уход за кожей вокруг цистостомы.
59. Осуществить уход за кожей вокруг трахеостомы, за трахеостомической трубкой.
60. Осуществить смену калоприемника.
61. Продемонстрировать взятие мазка из зева и носа. Оформить направления.
62. Осуществить взятие кала на бактериологическое исследование и оформить направление.
63. Закапать капли в глаза. Заложить мазь за нижнее веко.
64. Закапать капли в ухо. Закапать капли в нос.
65. Продемонстрировать правила пользования карманным ингалятором.
66. Осуществить набор лекарственного средства из ампулы.

67. Осуществить набор лекарственного средства из флакона.
68. Продемонстрировать разведение антибиотика.
69. Продемонстрировать тактику медицинской сестры при инфильтрате и абсцессе.
70. Заполнить систему для внутривенных вливаний.

Защита курсовой работы/проекта.

. Защита курсовой работы/проекта по ПМ.04. «Выполнение работ по профессии 24232 младшая медицинская сестра по уходу за больными»:

Перечень тем курсовых работ/проектов:

1. Система здравоохранения в России.
2. Место младшей медицинской сестры в системе здравоохранения.
3. Медицинская документация поста.
4. Права , обязанности и ответственность младшей медицинской сестры.
5. Роль младшей медицинской сестры в уходе.
6. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медицинской сестры.
7. Этический Кодекс Международного Совета медицинских сестер. Этический кодекс медицинской сестры России.
8. Место младшей медицинской сестры по уходу за больными в системе субординации
9. Понятие , цели и задачи обучения в сестринском деле.
10. Типы общения , стили , средства общения в сестринском деле
11. Понятие инфекционной безопасности
12. Понятие ВБИ. Актуальность проблемы ВБИ.
13. Группы ВБИ. Источники ВБИ.
14. Группы риска ВБИ. Механизмы заражения и пути передачи ВБИ.
15. Мероприятия по профилактике ВБИ в ЛПУ.
16. Виды , методы , средства ,режим стерилизации.
17. Контроль качества стерилизации
18. Работа со стерильным материалом
19. Внутрибольничные инфекции. Роль медсестры в осуществлении инфекционного контроля.
20. Профилактика внутрибольничной инфекции. Инфекционная безопасность медицинского персонала.
21. Внутрибольничные инфекции. Роль медсестры в осуществлении инфекционного контроля.
22. Профилактика внутрибольничных инфекций. Инфекционная безопасность медицинского персонала.
23. Обучение пациента как форма независимого сестринского вмешательства.
24. Внешний вид медсестры как элемент культуры в сестринском деле.
25. Дезинфектанты и стерилианты нового поколения.
26. Лечебно-охранительный режим и его значение для пациента.
27. Профилактика постинъекционных осложнений.
28. Внутрибольничные инфекции. Роль медсестры в осуществлении инфекционного контроля.
29. Профилактика внутрибольничной инфекции. Инфекционная безопасность медицинского персонала.

30. Изучение особенностей работы медицинской сестры при подготовке пациента к инструментальным методам исследования.
31. Изучение особенностей работы медицинской сестры при подготовке пациента к рентгенологическим методам исследования.
32. Основные обязанности младших медицинских сестер при уходе за больными
33. Права и ответственность младшей медицинской сестры по уходу за больными
34. Техника выполнения основных функциональных обязанностей младшей медицинской сестры
35. Понятие эргономики. Основные принципы эргономики.
36. Биомеханика . Основные правила биомеханики
37. Виды положения в постели
38. Виды транспортировки
39. Профилактика травматизации пациента и медицинской сестры.
40. Лечебно-охранительный режим (ЛОР) в ЛПУ.
41. Элементы ЛОР. Значение соблюдения ЛОР.
42. Устройство и функции приемного отделения стационара
43. Содержание деятельности сестринского персонала приемного отделения.
Медицинская документация
44. Виды санитарной обработки пациента.
45. Педикулез. Обработка при педикулезе.
46. Значение и принципы гигиенического ухода
47. Бельевой режим стационара .
48. Уход за кожей и естественными складками.
49. Пролежни. Профилактика пролежней.
50. Слизистые оболочки. Уход за слизистыми оболочками
51. Дезинфекция предметов ухода и предметов медицинского назначения.
52. Актуальные вопросы качества медицинской помощи.
53. Возрождение духовно-нравственных ценностей сестер милосердия.
54. Деловое общение в работе медицинской сестры руководителя.
55. Духовный и нравственный облик современной медсестры.
56. Знаки отличия медицинских сестер в историческом развитии.
57. Значение учения А.Маслоу об основных человеческих потребностях для организации интенсивного сестринского ухода.
58. Искусство мелких знаков внимания к пациенту.
59. Как избежать ошибок ухода.
60. Критерии оценки качества сестринской деятельности.
61. Медицинская сестра и общество.
62. Медицинская сестра и пациент.
63. Медицинские сестры на войне.
64. Медсестра и формирование здорового образа жизни населения.
65. Методика сестринского обучения пациента и его семьи.
66. Методы и способы обучения пациента необходимым элементам самоухода
67. Обучение пациентов как организационно-методическая стратегия обеспечения эффективности сестринских программ профилактики.
68. Община сестер милосердия в России.
69. Организация интенсивного сестринского ухода за пациентом, находящимся на строгом постельном режиме.
70. Особенности сестринского процесса у стомированных пациентов.
71. Оценка качества сестринской помощи.
72. Перспективы совершенствования и развития сестринского дела.

73. Преимущества внедрения сестринского процесса в повседневную практическую деятельность медсестры.
74. Применение современных дезинфицирующих средств в ЛПУ.
75. Примерный перечень возможных психологических проблем пациента
76. Проблемы стандартизации в сестринском деле.
77. Профессиональная модель медицинской сестры.
78. Проявление синдрома эмоционального выгорания у среднего медицинского персонала.
79. Развитие сестринского персонала – необходимое условие качества медицинской помощи
80. Роль и значение сестринских ассоциаций.
81. Роль медсестры в организации терапевтического общения.
82. Роль медсестры в проведении инструментального диагностического исследования.
83. Роль медсестры в сохранении здоровья человека и общества.
84. Роль научных исследований в сестринском деле для улучшения здоровья населения.
85. Роль пациента при планировании и оказании сестринской помощи.
86. Роль семьи в выздоровлении пациента: сестринское участие.
87. Роль сестринского персонала в профилактике внутрибольничной инфекции.
88. Роль этического кодекса в работе современных сестер.
89. Санитарно-эпидемиологический режим в работе кабинета зондовых процедур.
90. Санитарно-эпидемиологический режим в работе приемного кабинета.
91. Санитарно-эпидемиологический режим в работе процедурного кабинета.
92. Сестринский процесс в работе медсестры приемного покоя.
93. Сестринский процесс в работе участковой медсестры.
94. Сестринский процесс при оказании медицинских услуг.
95. Сестринское дело в литературе и искусстве.
96. Управление конфликтами и стрессами.
97. Флоренс Найтингейл и реформаторство в сестринском деле.
98. Формирование здоровьесберегающего пространства в ЛПУ.
99. Хосписное движение.
100. Этико-деонтологические особенности работы сестринского персонала.
101. Этические элементы философии сестринского дела.
102. Дезинфекция . методы и виды
103. Средства и способы дезинфекции
104. Группы химических дезинфицирующих средств. техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами
105. Преимущества и недостатки дезинфицирующих средств.
106. Предстерилизационная очистка (ПСО).
107. Проведение дезинфекции химическим методом.
108. Этапы ПСО.схема проведения контроля качества
109. Контроль качества ПСО.
110. Стерилизация.
111. Подготовка ИМН(изделия медицинского назначения) к стерилизации.
112. Централизованное стерилизационное отделение(ЦСО).
113. Виды, методы, средства, режимы стерилизации.
114. Контроль качества стерилизации.
115. Работа со стерильным материалом.
116. Устройство и функции приемного отделения стационара.
117. Содержание деятельности сестринского персонала
118. Содержание деятельности сестринского персонала

119. приемного отделения. Медицинская документация.
120. Виды санитарной обработки пациента.
121. Обработка при педикулезе.
122. Значение и принципы гигиенического ухода.
123. Бельевой режим стационара.
124. Уход за кожей и естественными складками.
125. Профилактика пролежней.
126. Уход за слизистыми оболочками.
127. Техника выполнения основных функциональных обязанностей младшей медицинской сестры
128. Транспортировки больных младшими медицинскими сестрами в лечебные отделения больницы
129. Смена больничного белья
130. Пролежни. Обработка пролежней.
131. Кормление тяжелобольных пациентов
132. . Обучение пациента как форма независимого сестринского вмешательства.
133. Внешний вид медсестры как элемент культуры в сестринском деле.
134. Профилактика постинъекционных осложнений.
135. Уход за кожей пациента, профилактика пролежней.
136. Туалет глаз, ушей, носа, полости рта, гигиеническая ванна.
137. Дезинфекция и утилизацию использованного одноразового медицинского инструментария
138. Общение. Функции общения. Уровни общения. Типы общения. Факторы, способствующие и препятствующие эффективному общению. Стили общения.
- 139.
140. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу, их характеристика.
- 141.
142. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. Этапы сестринского процесса, их характеристика.
143. Характеристика первого этапа сестринского процесса.
144. 1 этап - оценка состояния пациента. Обследование пациента.
145. Характеристика второго этапа сестринского процесса.
146. Характеристика третьего этапа сестринского процесса.
147. Характеристика четвертого и пятого этапа сестринского процесса.
148. Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции.
149. Современные средства дезинфекции. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
150. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
151. Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
152. Контроль качества ПО.
153. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Стерилизаторы: паровой. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
154. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Стерилизаторы: воздушный. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
155. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней.

156. Шкалы оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней.
157. Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе.
158. Принципы философии сестринского дела в России.
159. Фундаментальные понятия философии сестринского дела.
160. Система и политика здравоохранения в России.
161. Понятие о качестве медицинской помощи, стандартах сестринского ухода.
162. Понятие первичной медико-санитарной помощи. Медицинская услуга (виды).
163. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Виды режимов двигательной активности.
164. Типы лечебно-профилактических учреждений. Структура и организация работы типового ЛПУ
165. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации пациентов в стационар. Обязанности сестринского персонала приемного отделения.
166. Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ. Биомеханика тела, эргономика
167. Организация поста медсестры. Работа на посту отделения. Знакомство с ведением журналов передачи дежурств, историй болезней.
168. Дезинфекция предметов ухода и предметов медицинского назначения.
169. Обязанности медицинской сестры ЦСО. Ведение медицинской документации ЦСО(Централизованное стерилизационное отделение)
170. Подготовка моющих растворов. Осуществление предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки.
171. Профессионализм и его нравственные ценности.
172. Профессиональный долг в различных сферах профессиональной деятельности.
173. Профессиональный этический кодекс: принципы построения.
174. Профессиональные кодексы медицинского сообщества: история и современность.
175. Закрепление прав пациента в международных и национальных документах.
176. Модели взаимоотношений пациента и медицинской сестры.
177. Деловой этикет в работе медицинской сестры.
178. Медицинская сестра и умирающий больной.
179. Эвтаназия: за и против.
180. Профессиональная тайна в работе медицинской сестры.
181. Условия эффективного общения в сестринском деле.
182. Условия эффективного обучения в сестринском деле.
183. Моральная и юридическая ответственность медицинской сестры
184. Деонтология. Медицинская деонтология
185. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря
186. Обработка рук до и после манипуляции
187. Работа младшей медицинской сестры в процедурном кабинете
188. Основы эргономики и безопасности перемещения пациента
189. Здоровье сестры и безопасность на своем рабочем мест
190. Организация работы младшей медицинской сестры в отделениях лечебной организации
191. Факторы, влияющие на восприимчивость человека (здорового, больного) к инфекции
192. основные направления профилактики ВБИ

Основные требования к курсовой работе/проекту:

Требования к структуре курсовой работы (проекта)

По содержанию курсовая работа может носить реферативный, практический или опытно - экспериментальный характер. По объему курсовая работа должна быть не менее 15 - 20 страниц напечатанных на стандартном листе писчей бумаги формата А4.

Структура курсовой работы

- Титульный лист •Содержание •Введение
- Основная часть, которая обычно состоит из двух разделов: теоретические основы разрабатываемой темы; практическая часть.
- Заключение •Список литературы; •Приложения.

Содержание. После титульного листа следует содержание (лист не нумеруется). В нем содержится название разделов с указанием страниц. Размещается на одной странице и печатается через 1,5 интервала.

Введение. Во введении обосновывается актуальность темы исследования. Оно включает в себя краткий обзор литературы, оценку степени теоретической разработанности проблемы и анализ противоречий практики, обоснование темы исследования и необходимости ее дальнейшего изучения. Во введении определяется объект и предмет исследования, формулируются цели и задачи.

Основной текст (разделы). Основной текст разбивается, как правило, на два раздела – теоретический и практический. Объем основного текста не должен превышать 10 страниц.

Заключение. В заключении подводятся итоги, обобщаются основные теоретические положения и практические исследования, делаются выводы, а также даются рекомендации практического характера или делается вывод о практическом использовании материалов курсовой работы и при возможности определяются основные направления дальнейшего исследования проблемы в дипломном проекте (работе).

Студент разрабатывает и оформляет курсовую работу (проект) в соответствии с требованиями ГОСТ 2.105-95 ЕСКД

Защита курсовой работы (проекта)

Защита курсового проекта является обязательной и проводится за счет объема времени, предусмотренного на изучение профессионального модуля.

Курсовая работ в завершеном виде должна быть представлена руководителю (преподавателю) не позднее, чем за неделю до установленного срока защиты курсовой работы.

Курсовая работа (проект) допускается к защите при условии законченного оформления и наличии положительной оценки.

Защита курсовых работ проводится в соответствии с расписанием, в котором указывается дата проведения защиты, кабинет, Ф.И.О. преподавателей присутствующих на защите.

Защита курсовых работ (проектов) проводится в виде публичного выступления студента: Если курсовой проект является формой проведения экзамена квалификационного,

регламент защиты и оценивания определяется соответствующим Положением о проведении экзамена квалификационного по данному модулю, что отражается в ККОС.

Критерии оценки разрабатываются преподавателями ПМ с учетом сформированности знаний, умений, ПК и ОК, вида деятельности

Не допускаются к защите и возвращаются для повторного написания - курсовые работы (проекты), полностью или в значительной степени выполненные не самостоятельно (путем сканирования, ксерокопирования или механического переписывания материала из источников информации без использования цитирования), и (или) курсовые работы, объем цитированного текста которых составляет более 50%;

3. работы, в которых выявлены существенные ошибки (например, использование утративших силу нормативных правовых актов, комментариев к ним и т. п.), недостатки, свидетельствующие о том, что основные вопросы темы не усвоены;

4. работы, характеризующиеся низким уровнем грамотности и небрежным оформлением.

Оценкой защиты курсовой работы (проекта) является: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Учебная практика:

Оценка по учебной практике выставляется на основании аттестации по итогам практики, которая включает в себя:

- экспертную оценку выполнения манипуляций по учебной практике;
- анализ ведения дневника практики;
- анализ ведения листа сестринского наблюдения за пациентом;
- оценка текста беседы.

Практиро-ориентированные задания

Осуществление гигиенического ухода за пациентом
Проведение санитарной обработки пациента
Проведение антропометрии
Кормление пациента
Наблюдение за состоянием пациента
Обеспечение безопасной больничной среды для пациента
Транспортировка пациента

Выполнение простейших физиотерапевтических процедур
Постановка различных видов клизм, газоотводной трубки (на фантоме)
Ведение медицинской документации
Промывание желудка (на фантоме)
Проведение катетеризации мочевого пузыря (на фантоме)
Уход за пациентами со стомами (на фантоме)
Приготовление дезинфицирующих растворов и проведение дезинфекции ИМН и помещений ЛПО
Подготовка пациентов к различным исследованиям
Обучение пациента самоуходу
Выполнение внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций (на фантоме)

**Производственная практика:
Практико-ориентированные задания**

приготовление дезинфицирующих растворов и

- обеспечение безопасной больничной среды для пациента
- транспортировка пациента
- осуществление гигиенического ухода за пациентом
- проведение санитарной обработки пациента
- проведение антропометрии
- кормление пациента
- наблюдение за состоянием пациента
- выполнение простейших физиотерапевтических процедур
- подготовка пациентов к различным исследованиям
- обучение пациента самоуходу
- ведение медицинской документации

Оказание помощи медицинской сестре при:

- постановке различных видов клизм, газоотводной трубки
- промывании желудка
- выполнении подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций
- оказание помощи медсестре при промывании желудка
- оказание помощи медсестре при проведении катетеризации мочевого пузыря
- оказание помощи медсестре при уходе за пациентами со

Рекомендуемые темы для беседы с пациентами и родственниками:

1. Правила гигиенического ухода за тяжелобольным.
2. Профилактика пролежней (помощь, самопомощь).
3. Правила кормления тяжелобольного пациента.
4. Профилактика травматизма при перемещении.
5. Питание пациента согласно назначенной диете.

Индивидуальные задания: Провести анализ средств дезинфекции в различных подразделениях ЛПО (приемное отделение, пост лечебного отделения, процедурный кабинет) и подготовить сообщение о средствах дезинфекции.

Перечень вопросов для аттестации по итогам производственной практики:

Теоретические вопросы:

1. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.
2. Способы мытья рук.
3. Обработка рук, при попадании на них крови.
4. Обработка слизистых глаз, носа, рта при контакте с кровью.
5. Дезинфекция: понятие, виды, методы.
6. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
7. Оказание первой помощи при попадании хлорсодержащих растворов на кожу и слизистые.
8. Текущая и генеральная уборка процедурного кабинета.
9. Текущая и генеральная уборка палат.
10. Дезинфекция использованных шприцев и игл.
11. Дезинфекция суден и мочеприемников.
12. Дезинфекция грелки, пузыря со льдом.
13. Дезинфекция ванны и резиновых ковриков.
14. Дезинфекция ватных шариков и перевязочного материала.
15. Этапы предстерилизационной очистки ИМИ.
16. Контроль качества предстерилизационной очистки ИМН.
17. Стерилизация сухим горячим воздухом.
18. Стерилизация текучим паром под давлением.
19. Правила пользования стерильным биксом.
20. Меры профилактики передачи парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
21. Философия сестринского дела. Понятие.
22. Стандарты в сестринском деле. Значение.
23. Сестринский процесс. Понятие, цели. Этапы, их взаимосвязь и содержание.
24. Лечебное питание. Понятие о диетах. Виды искусственного питания.
25. Понятие простейшей физиотерапии. Виды простейших физиотерапевтических процедур.
26. Понятие оксигенотерапии. Виды. Техника безопасности при работе с кислородом.
27. Понятие гирудотерапии. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
28. Понятие о системе терморегуляции.
29. Лихорадка. Понятие. Классификация лихорадок.
30. Типы дыхания.
31. Понятие артериального пульса, его основные характеристики.
32. Артериальное давление. Виды, нормальные показатели.
33. Виды клизм. Механизм действия. Показания, противопоказания, возможные осложнения.

34. Катетеризация мочевого пузыря. Цели. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
35. Понятие стомы. Виды стом. Общие принципы ухода за стомами.
36. Подготовка пациента к анализу мочи на диастазу, по Нечипоренко, на сахар.
37. Подготовка пациента к анализу кала на яйца гельминтов, простейшие, на скрытую кровь, копрологическое исследование.
38. Подготовка пациента к общему анализу мокроты, на бактериологическое исследование, на микобактерии туберкулеза, атипичные (опухолевые) клетки.
39. Пути и способы введения лекарственных средств. Особенности, преимущества и недостатки.
40. Осложнения инъекций. Признаки. Причины.

Практические задания:

1. Продемонстрировать укладку бикса перед стерилизацией.
2. Провести обработку волосистой части головы при педикулезе.
3. Придайте пациенту положение Фаулера в постели.
4. Придайте пациенту положение Симса в постели.
5. Придайте пациенту в постели положение на боку.
6. Осуществить измерение окружности грудной клетки пациента.
7. Осуществить туалет наружных половых органов женщины.
8. Осуществить влажное обтирание тяжелобольного в постели.
9. Смените постельное белье пациенту продольным способом.
10. Смените постельное белье тяжелобольному поперечным способом.
11. Смените нательное белье тяжелобольному.
12. Осуществите уход за ушами.
13. Осуществите уход за глазами.
14. Осуществите уход за носом.
15. Осуществите уход за полостью рта больному в сознании.
16. Осуществите уход за полостью рта тяжелобольному в бессознательном состоянии.
17. Осуществите смену подгузника тяжелобольному.
18. Осуществить измерение массы тела пациента.
19. Осуществить измерение роста пациента.
20. Осуществить измерение окружности головы.
21. Осуществить кормление тяжелобольного в постели из ложки и поильника.
22. Осуществить подачу пузыря со льдом.
23. Осуществить постановку горчичников на грудную клетку.
24. Осуществить постановку холодного компресса.
25. Осуществить постановку медицинских банок на грудную клетку.
26. Подготовить необходимое оборудование для проведения оксигенотерапии через носовой катетер.
27. Осуществить подсчет ЧДД и обеспечить регистрацию результата подсчета ЧДД в медицинской документации.

28. Провести исследование пульса и обеспечить регистрацию результата в медицинской документации.
29. Провести измерение АД и обеспечить запись результатов АД.
30. Произвести промывание желудка толстым желудочным зондом.
31. Продемонстрируйте постановку внутримышечной инъекции.
32. Осуществить постановку послабляющей масляной клизмы.
33. Осуществить постановку газоотводной трубки.
34. Провести катетеризацию мочевого пузыря.
35. Осуществить смену калоприемника.
36. Закапать капли в глаза, ухо.
37. Продемонстрировать постановку подкожной инъекции.
38. Продемонстрировать правила пользования карманным ингалятором.
39. Осуществить набор лекарственного средства из ампулы.
40. Продемонстрировать разведение антибиотика.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА (КВАЛИФИКАЦИОННОГО)

Вопросы для подготовки к экзамену (квалификационному) по ПМ.04.

Выполнение работ по профессии 24232 младшая медицинская сестра по уходу за больными МДК.04.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными

1. Осуществить уход за наружными половыми органами женщины.
2. Осуществить уход за наружными половыми органами мужчины.
3. Осуществить мытье ног.
4. Осуществить мытье головы.
5. Осуществить влажное обтирание пациента.
6. Осуществить умывание пациента.
7. Провести частичную санитарную обработку пациента.
8. Провести обработку волосистой части головы при педикулезе.
9. Осуществить подачу судна.
10. Осуществить подачу мочеприемника.
11. Сменить нательное белье пациенту.
12. Осуществить смену постельного белья продольным способом.
13. Осуществить смену постельного белья поперечным способом.
14. Осуществить смену подгузника.
15. Осуществить профилактику пролежней.
16. Осуществить профилактику опрелостей.
17. Осуществить обработку рук гигиеническим способом.
18. Осуществить обработку рук хирургическим способом.
19. Продемонстрировать укладку бикса перед стерилизацией.

20. Продемонстрировать открытие стерильного бикса и взятие материала из него.
21. Развести 3 л 0,2% раствора «Сульфохлорантина».
22. Развести 2,5 л 0,06% раствора «Люмакс-хлора».
23. Осуществить уход за носовой полостью.
24. Осуществить уход за ротовой полостью в сознании.
25. Осуществить уход за ротовой полостью в бессознательном состоянии.
26. Осуществить уход за наружным слуховым проходом.
27. Осуществить уход за глазами.
28. Продемонстрировать измерение роста.
29. Продемонстрировать измерение веса.
30. Продемонстрировать измерение окружности груди.
31. Продемонстрировать измерение окружности головы.
32. Осуществить перемещение пациента из положения лежа на спине в положение лежа на боку.
33. Осуществить перемещение пациента из положения лежа на спине в положение сидя.
34. Осуществить перемещение пациента из положения сидя на кровати в положение сидя на стуле.
35. Придать пациенту положение Фаулера.
36. Придать пациенту положение Симса.

МДК.04.02. Теория и практика сестринского дела

1. Применение грелки.
2. Применение горчичников.
3. Применение банок.
4. Применение пузыря со льдом.
5. Применение согревающего компресса.
6. Применение холодного компресса.
7. Термометрия.
8. Промывание желудка.
9. Кормление через назогастральный зонд.
10. Кормление пациента из ложечки.
11. Кормление пациента через гастростому.
12. Катетеризация мочевого пузыря мужчины.
13. Катетеризация мочевого пузыря женщины.
14. Уход за колостомой.
15. Провести смену калоприемника при колостоме.
16. Уход за трахеостомой и трахеей.
17. Уход за гастростомой.
18. Подача кислорода.
19. Измерение АД.
20. Измерение пульса.
21. Измерение ЧДД.
22. Провести термометрию в подмышечной области и регистрацию результата в температурном листе.

23. Взятие мазка из зева и носа.
24. Взятие кала для бактериологического исследования.
25. Постановка газоотводной трубки.
26. Постановка очистительной клизмы.
27. Постановка гипертонической клизмы.
28. Постановка масляной клизмы.
29. Постановка сифонной клизмы.
30. Набор лекарственного средства из ампулы.
31. Разведение антибиотиков.
32. Постановка внутрикожной инъекции.
33. Постановка подкожной инъекции.
34. Постановка внутримышечной инъекции.
35. Закапать капли в ухо.
36. Закапать капли в нос.

4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Критерии оценки зачета:

Критерии оценки дифференцированного зачета

«5» отлично - ставится, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. Практическое задание выполняется без каких-либо ошибок.

«4» хорошо - ставится, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ. Но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя. Практическое задание имеет незначительные отклонения от нормы.

«3» удовлетворительно - ставится, если обучающийся: Знает и понимает основные положения данного вопроса, но допускает неточности в формулировке. Допускает частичные ошибки. Излагает материал недостаточно связно и последовательно. Выполнение практического задания имеет существенные недостатки, неподдающиеся исправлению.

«2» неудовлетворительно - ставится, если обучающийся: Обнаруживает незнание общей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Выполнение практического задания полностью не соответствует норме, не поддается исправлению.

Критерии оценки докладов:

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.
- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ верный, но допущены некоторые неточности;
- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;
 - оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

Критерии оценки тестового контроля знаний:

5 «отлично» – 90-100% правильных ответов

4 «хорошо» – 81-90% правильных ответов

3 «удовлетворительно» – 71-80% правильных ответов

2 «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов

Критерии оценки устного опроса - Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.

- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ верный, но допущены некоторые неточности;

- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;

- оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

Критерии оценки творческого задания (памятка, рекламный буклет, санитарный бюллетень):

Оценка 5 отлично ставится, если выполнены все требования к оформлению

: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению.

Оценка 4 хорошо – основные требования выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 удовлетворительно – имеются существенные отступления от требований. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании.

Оценка 2 неудовлетворительно - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблем

Критерии оценки решения разноуровневых задач задачи:

Оценка «отлично»: в логических рассуждениях и решении нет ошибок, правильный выбор тактики действий при решении задачи, задача решена рациональным способом.

Оценка «хорошо»: в логических рассуждениях и решении нет существенных ошибок, правильный выбор тактики действий при решении задачи, но задача решена нерациональным способом, либо допущено не более двух несущественных ошибок.

Оценка «удовлетворительно»: в логических рассуждениях нет существенных ошибок, но допущена существенная ошибка в математических расчётах.

Оценка «неудовлетворительно»: имеются существенные ошибки в логических рассуждениях и в решении, неправильно выбранная тактика действий, отсутствует правильный ответ на задание.

Критерии оценки практико-ориентированных заданий:

«отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к

безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Критерии оценки курсовой работы

1. Не допускаются к защите и возвращаются для повторного написания - курсовые работы (проекты), полностью или в значительной степени выполненные не самостоятельно (путем сканирования, ксерокопирования или механического переписывания материала из источников информации без использования цитирования), и (или) курсовые работы, объем цитированного текста которых составляет более 50%;
2. работы, в которых выявлены существенные ошибки (например, использование утративших силу нормативных правовых актов, комментариев к ним и т. п.), недостатки, свидетельствующие о том, что основные вопросы темы не усвоены;
3. работы, характеризующиеся низким уровнем грамотности и небрежным оформлением.
4. Оценкой защиты курсовой работы является: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

При получении неудовлетворительной оценки работа должна быть переработана с учетом высказанных замечаний и представлена на защиту в сроки, установленные руководителем.

Оценка за защиту курсовой работы (проекта) выставляется преподавателями на титульном листе работы, в зачётную книжку и в ведомость, которая сдается в учебный отдел.

Таблица 3

1. Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
	высокий	обучающийся, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

зачтено	достаточный	обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
	низкий	обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
незачтено	компетенции не сформированы	обучающийся не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Отметка за зачет по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению зачета

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к зачету, критериями оценивания.

2. Необходимо выяснить на зачете, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучавшимися им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На зачете следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту зачета, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к зачету.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Тестирование по дисциплине проводится либо в компьютерном классе, либо в аудитории на бланке с тестовыми заданиями.

Во время тестирования обучающиеся могут пользоваться калькулятором. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

6. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
отлично	высокий	обучающийся, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	достаточный	обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	низкий	обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	обучающийся не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Отметка за экзамен по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению экзамену

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к экзамену, критериями оценивания.

2. Необходимо выяснить на экзамене, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучаемыми им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На экзамене следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту экзамена, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к экзамену.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

5. Процедура оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (индивидуального опроса, фронтальный, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий решения ситуационных и разноуровневых задач; тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах тестовых аттестаций и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

Собеседование - продукт работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы с демонстрацией презентации. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

тест – проводится на заключительном занятии по определенной теме или разделу, как аттестационный. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по пройденному разделу или теме. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время – 45 мин.

Разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи) . Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;
- Самостоятельное формулирование выводов.

зачет– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту на подготовку – 15-20 мин.

экзамен

Творческое задание - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой оформленную наглядную работу по представлению теоретического материала по выбранной теме. Изложение понимания проблемы определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Защита курсовой работы

Защита курсового проекта является обязательной и проводится за счет объема времени, предусмотренного на изучение профессионального модуля.

Курсовая работ в завершеном виде должна быть представлена руководителю (преподавателю) не позднее, чем за неделю до установленного срока защиты курсовой работы.

Курсовая работа (проект) допускается к защите при условии законченного оформления и наличии положительной оценки.

Защита курсовых работ проводится в соответствии с расписанием, в котором указывается дата проведения защиты, кабинет, Ф.И.О. преподавателей присутствующих на защите.