

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 24.06.2022 17:45:19
Уникальный программный идентификатор:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Л.М. Железнов
«31» августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП ____ 6 лет _____

Кафедра __ Сестринского дела __

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.3. Тематический план лекций	8
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	10
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	13
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	14
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	14
4.1.1. Основная литература	14
4.1.2. Дополнительная литература	14
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	14
4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	14
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	15
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	15

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) «Общий уход за больными» является формирование теоретического понимания принципов ухода за терапевтическими и хирургическими больными, практических умений по уходу за больными на уровне младшего медицинского персонала с соблюдением принципов медицинской этики и деонтологии.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. Сформировать навыки обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

2. сформировать навыки ухода за больными в подразделениях терапевтического и хирургического стационаров;

3. обучить студентов важнейшим методам выполнения манипуляций по уходу за больными, позволяющим осуществлять гигиену кожных покровов и полостей больного, кормить пациентов, производить смену постельного и нательного белья, транспортировать пациентов с использованием правил эргономики, проводить термометрию, подсчет пульса, частоты дыхательных движений, артериального давления, собирать и транспортировать биологические среды и выделения больного, проводить влажную уборку помещений и дезинфекцию предметов ухода;

4. ознакомить студентов с принципами организации и работы медицинских организаций различного типа.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Общий уход за больными» относится к блоку Б1.Б Дисциплины базовой части.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности: *медицинская*

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные Средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в	З1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального	У1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами	В1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с	Тестирование, собеседование по	собеседование по вопросам для зачета, прием

		профессиональной деятельности	врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	требованиями правил «информированного согласия».	ситуационным задачам	практических навыков
			32. Основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	У2. Соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.		
2	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	31. Принципы ухода за больными.	У1. Осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода; оказывать первую помощь при отравлениях средствами дезинфекции.	В1. Техникой ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода; техникой соблюдения инфекционной безопасности при работе с биологическими материалами.	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам	собеседование по вопросам для зачета, прием практических навыков
			32. Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности	У2. Применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в	В2. Принципами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и		

			строения и развития здорового и больного организма Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в медицинских организациях. Особенности сбора патологических материалов у больных разного возраста. Меры предосторожности, специальную одежду.	медицинских организациях.	оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.		
			33. Алгоритмы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	У3. Осуществлять мероприятия по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	В3. Способностью осуществлять мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи.		
3	ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на	34. Принципы здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	У4. Проводить беседы по здоровому образу жизни здоровому питанию и режимам двигательной активности.	В4. Навыками проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания.	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам	собеседование по вопросам для зачета, прием практических навыков

		устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания					
--	--	--	--	--	--	--	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72час.

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры	
		№ 1	№2
1	2	3	4
Контактная работа (всего)	44	24	20
в том числе:			
Лекции (Л)	14	14	-
Практические занятия (ПЗ)	30	10	20
Семинары (С)			
Лабораторные занятия (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	28	12	16
В том числе:			
подготовка к практическим занятиям	22	12	10
подготовка к промежуточной аттестации	6	-	6
Вид промежуточной аттестации	Зачет	+	Зачет
	экзамен	контактная работа (ПА)	
		самостоятельная работа	
Общая трудоемкость (часы)	72	36	36
Зачетные единицы	2	1	1

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОПК-4 ОПК-10 ПК-1	Общий уход за больными терапевтического профиля.	Типы медицинских организаций. Этика и деонтология в повседневной практической деятельности работника здравоохранения. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника. Уход за больными в приемном отделении медицинской организации. Санитарно-противоэпидемический режим медицинских организаций. Дезинфекция. Санитарно-противоэпидемический режим медицинских организаций. Дезинфекция. Личная гигиена больного, профилактика пролежней. Питание больных. Характеристика диет. Искусственное питание. Уход за пациентами терапевтического профиля
2.	ОПК-4 ОПК-10 ПК-1	Общий уход за больными хирургического профиля.	Уход за пациентами хирургического профиля Уход за пациентами в чистой и гнойной перевязочной. Уход за ранами. Уход за пациентами в оперблоке

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	7	8
1	Общий уход за больными терапевтического профиля.	10	20		16	46
2	Общий уход за больными хирургического профиля.	4	10		12	26
	Вид промежуточной аттестации:	Зачет		зачет		+
		экзамен	контактная работа			
			самостоятельная работа			
	Итого:	14	30		28	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				№ три-местра 1	№ три-местра 2
1	2	3	4	5	6
1	1	Введение. Этика и деонтология, правовые аспекты. Транспортировка больных. Личная гигиена.	Этика и деонтология в работе врача, основные этические принципы работы с пациентами и их родственниками. Юридическая ответственность врачебного персонала. Транспортировка больных. Правила выполнения личной гигиены пациентов. Порядок проводимых мероприятий при обращении с трупом.	2	
2	1	Основы ухода за пациентами. Санитарная обработка в приемном отделении Профилактика пролежней	Основы ухода за пациентами. Соблюдение личной гигиены пациентов. Санитарная обработка в приемном отделении. Противоопикулезные мероприятия. Приказ 123. Профилактика пролежней	2	
3	1	Санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях. Асептика, антисептика. Понятие о ИСМП (ВБИ). Основные направления проведения дезинфекционных мероприятий: дезинфекция поверхностей; изделий медицинского назначения; воздуха в помещениях	Определение асептики и антисептики. «Инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи» -ИСМП (ВБИ) Дезинфекция. Виды дезинфекции, профилактическая, очаговая, текущая, заключительная. Методы и способы дезинфекции. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий. Дезинфицирующие средства: требования к документам, сопровождающим поставку ДС, формы выпуска современных ДС, меры предосторожности при работе с ДС. Общие требования к	2	

			проведению дезинфекционных мероприятий. Современный подход к выбору ДС.		
4	1	Основные направления проведения дезинфекционных мероприятий: обеззараживание рук медицинского персонала, инъекционного поля. Дезинфекция отходов МО. Санитарно-гигиенический режим в отделениях	Гигиеническая и хирургическая обработка рук медицинских работников. Текущая и генеральная уборки. Классы медицинских отходов. Санитарно-гигиенический режим в отделениях	2	
5	1	Организация лечебного питания	Основные принципы лечебного питания. Варианты стандартных диет (приказ МЗ РФ №330 от 2004г в редакции от 2006года). Характеристика диет. Организация лечебного питания: понятие централизованной системы приготовления пищи, требования к доставке и подаче готовых блюд пациентам, требования к должностным лицам, осуществляющим лечебное питание. Требования к санитарному содержанию буфета	2	
6	2	Уход за пациентами в хирургическом отделении. Подготовка пациента к плановым и экстренным операциям	Усвоение принципов практической деонтологии ухода за хирургическими больными; Уход за тяжёлобольными. Подготовка больных к экстренным и плановым операциям (санитарная обработка больного, бритьё операционного поля и т.д.); Транспортировка больного в операционную и обратно в палату; Подготовка палаты и постели послеоперационному больному. Согревание послеоперационного больного грелками; Прикладывание на место послеоперационной раны мешочка с песком или пузыря со льдом. Наблюдение за больным в раннем послеоперационном периоде (контроль пульса, давления, дыхания).	2	
7	2	Уход за пациентами в чистой и гнойной перевязочной. Уход за ранами.	Знакомство с устройством, режимом и принципами работы чистой и гнойной перевязочной. Наложение бинтовых, безбинтовых и косыночных повязок	2	

			больным. Умение пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом. ПХО, кожные антисептики, влажные и мазевые повязки. Снятие швов. Уход за дренажами.		
Итого:				14	

3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	
				№ триместра 1	№ триместра 2
1	2	3	4	5	6
1	1	Типы медицинских организаций. Этика и деонтология в повседневной практической деятельности работника здравоохранения. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника	Медицинские организации и их устройство (Сан Пин 2.1.3. 2630-10). Лечебно-охранительный режим. Этика и деонтология в повседневной практической деятельности работника здравоохранения. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника. Понятие медицинской тайны. Федеральный закон РФ от 21.11.2011г. №323-ФЗ.	4	
2	1	Санитарно-противоэпидемический режим медицинских организаций. Дезинфекция	Нормативно-правовая документация. Понятие асептики и антисептики. Внутрибольничная инфекция: понятие, звенья эпидемиологической цепи, источники внутрибольничной инфекции, пути передачи, восприимчивый организм, госпитальные штаммы. (МЗ СССР приказ от 31 июля 1978 г. N 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»). Обработка рук: виды, порядок, средства. Надевание стерильного халата и перчаток. Аварийные ситуации, аварийная аптечка, действия медицинского работника при аварийных ситуациях, журнал учета аварийных ситуаций (СанПин 2.1.3. 2630-10, СанПин 3.1.5 2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"). Медицинские отходы, порядок сбора и утилизации (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-	2	

			эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами). Дезинфекция: понятие, методы, средства, режимы (ОСТ 42-21-2-85).		
3	1	Санитарно-противоэпидемический режим медицинских организаций. Дезинфекция	<p>Нормативно-правовая документация.</p> <p>Понятие асептики и антисептики.</p> <p>Внутрибольничная инфекция: понятие, звенья эпидемиологической цепи, источники внутрибольничной инфекции, пути передачи, восприимчивый организм, госпитальные штаммы. (МЗ СССР приказ от 31 июля 1978 г. N 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»). Обработка рук: виды, порядок, средства. Надевание стерильного халата и перчаток. Аварийные ситуации, аварийная аптечка, действия медицинского работника при аварийных ситуациях, журнал учета аварийных ситуаций (СанПин 2.1.3. 2630-10, СанПин 3.1.5 2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции").</p> <p>Медицинские отходы, порядок сбора и утилизации (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами).</p> <p>Дезинфекция: понятие, методы, средства, режимы (ОСТ 42-21-2-85).</p>	4	
4	1	Личная гигиена больного, профилактика пролежней.	<p>Личная гигиена больного. Положение в постели.</p> <p>Пролежни, причины образования, протокол ведения больных (МЗ РФ Приказ от 17.04.02г. №123 об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»)</p>		4
5	1	Питание больных. Характеристика диет. Искусственное питание	<p>Лечебное питание. Основные принципы лечебного питания. Характеристика диет. Организации питания больных, находящихся в стационаре. (Приказ МЗ РФ от 05.08.03г. «О мерах по совершенствованию лечебного питания в</p>		2

			ЛПУ РФ»): транспортировка пищи, устройство буфета, заполнение порционника, раздача пищи, обработка посуды, утилизация пищевых отходов, снятие пробы. Искусственное питание.		
6	1	Уход за пациентами терапевтического профиля	<p>Основы ухода за больными с заболеваниями органов дыхания. Правила пользования карманным ингалятором, небулайзером, проведением оксигенотерапии. Проведение первой доврачебной помощи при удушье, легочном кровотечении. Подготовка пациента к сдаче различных видов биологических жидкостей и подготовке к различным видам инструментального обследования.</p> <p>Основы ухода за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Измерение артериального давления и пульса, правила регистрация в температурном листе АД и пульса. Правила ухода за больными при одышке, боли за грудной, отеках. Оказание первой доврачебной помощи при обмороке, коллапсе и шоке. Технике проведения простейшей физиотерапии.</p>		4
7	2	Уход за пациентами хирургического профиля, Уход за пациентами в чистой и гнойной перевязочной.	<p>Усвоение принципов практической деонтологии ухода за хирургическими больными; участие в постановке очистительной клизмы и катетеризации мочевого пузыря; Подготовка больных к экстренным и плановым операциям (санитарная обработка больного, бритьё операционного поля и т.д.); Транспортировка больного в операционную и обратно в палату; Подготовка палаты и постели послеоперационному больному. Согревание послеоперационного больного грелками; Прикладывание на место послеоперационной раны мешочка с песком или пузыря со льдом. Наблюдение за больным в раннем послеоперационном периоде (контроль пульса, давления, дыхания). Контроль передач больным и контроль посещения больными. Знакомство с</p>		4

			устройством, режимом и принципами работы чистой и гнойной перевязочной. Участие в приготовлении перевязочного материала; Доставка перевязочного материала для стерилизации в автоклав и после стерилизации обратно в перевязочную. Участие в предстерилизационной обработке медицинского инструментария и в стерилизации его в сухожаровом шкафу. Транспортировка больных из палаты в перевязочную и обратно. Наложение бинтовых, безбинтовых и косыночных повязок больным. Умение пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом; Уборка перевязочной.		
8	2	Уход за ранами. Уход за пациентами в оперблоке	ПХО, кожные антисептики, влажные и мазевые повязки. Снятие швов. Уход за дренажами. Знакомство с устройством, оснащением, режимом и принципами работы оперблока. Освоение правил одевания спецодежды. Транспортировка больных в пределах оперблока и в перемещении больного с каталки на операционный стол и обратно. Укладка и фиксация больного на операционном столе. Осуществление контроля безопасности больного на операционном столе в динамике. Уборка операционной		4
		Зачетное занятие	собеседование по вопросам для зачета, прием практических навыков		2
Итого:				10	20

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Общий уход за больными терапевтического профиля.	Подготовка к практическим занятиям	12
Итого часов в триместре:				12
1	2	Общий уход за больными терапевтического профиля.	Подготовка к практическим занятиям	4
2		Общий уход за больными хирургического профиля.	Подготовка к практическим занятиям, подготовка к промежуточной аттестации	6 6

Итого часов в триместре:	16
Всего часов на самостоятельную работу:	28

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общие вопросы ухода за больными: учебное пособие (протокол РИС от 24.05.16 №4)	Мухачева Е. А. с соавт	2016, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	+
2	Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие для студентов медВУЗов	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	2017, Москва: ГЭОТАР-Медиа	222	+
3	Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие для студентов медВУЗов	Т.Ю. Малкова, В.М. Рыжик, В.М. Милютин, Т.В. Шереметова	2018, С-Петербург: Лань	50	+

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Уход за больными. Рабочая тетрадь: учебно-методическое пособие (протокол ЦМС от 08.12.16 №4)	Мухачева Е. А. Шипицына В.В.	2016, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	+

4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Ассоциация медицинских сестер России. Режим доступа: <http://www.medsestre.ru/>.

4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. №819, 3 корпус
- учебные аудитории для проведения практических занятий - каб № 32, №33, №34, 2 корпус (Аккредитационный Центр) расположенный по адресу ул. Пролетарская 38.
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций каб № 32, №33, №34, 2 корпус (Аккредитационный Центр) расположенный по адресу ул. Пролетарская 38.
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации - помещение № 21 (учебная комната № 6); помещение № 23 (учебная комната № 6/1) Кокбюз центр онкологии и медицинской радиологии, расположенный по адресу г. Киров, Проспект Строителей 23
- помещения для самостоятельной работы – компьютерный класс каб. № 307, 1 корпус
- помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования помещение № 15 (учебная комната № 8) Кокбюз центр онкологии и медицинской радиологии, расположенный по адресу г. Киров, Проспект Строителей 23.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Сестринского дела

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Общий уход за больными»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки:

1. Что входит в понятие санитарно-противоэпидемиологический режим? (ПК1)
2. Что входит в понятие дезинфекция? (ПК1)
3. Перечислите виды дезинфекции. (ПК1)
4. Назовите механизмы дезинфекции. (ПК1)
5. Назовите режимы дезинфекции. (ПК1)
6. Какие виды дезинфицирующих средств вы знаете? (ПК1)
7. Назовите порядок проведения текущей уборки. (ПК1)
8. Назовите порядок проведения генеральной уборки. (ПК1)
9. Перечислите правила проведения дезинфекции предметов ухода за больными. (ОПК4,ОПК10,ПК1)
10. Перечислите нормативно-правовую документацию по утилизации медицинских отходов (ПК1)
11. Перечислите и дайте краткую характеристику классов медицинских отходов (ПК1)
12. Перечислите состав аварийной аптечки, ваши действия при аварийной ситуации (ПК1).
13. Основные задачи, виды и правила санитарной обработки больных ОПК.
14. Приемы эргономики (ОПК4,ОПК10,ПК1).
15. Частота приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре? (ОПК4,ОПК10,ПК1)
16. Что такое пролежни?(ПК1)
17. Какие причины образования пролежней Вы знаете?(ПК1)
18. Охарактеризуйте стадии пролежней.(ПК1)
19. Перечислите мероприятия по профилактике пролежней. (ОПК4,ОПК10,ПК1)
20. Какие положения пациента в постели Вы знаете? (ПК1)
21. Охарактеризуйте активное положение пациента в кровати.(ПК1)
22. Охарактеризуйте пассивное положение пациента в кровати.(ПК1)
23. Охарактеризуйте вынужденное положение пациента в кровати.(ПК1)
24. Дайте определение лечебному питанию (ПК1)
25. Перечислите виды диет (ПК1)
26. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях мочевыделительной системы (ОПК4,ОПК10,ПК1)

27. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях эндокринной системы (ОПК4,ОПК10,ПК1)
28. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях пищеварительной системы (ОПК4,ОПК10,ПК1)
29. Охарактеризуйте особенности питания при лихорадке (ОПК4,ОПК10,ПК1)
30. Охарактеризуйте особенности питания при ожирении (ОПК4,ОПК10,ПК1)
31. Охарактеризуйте препараты для парентерального питания (ПК1)
32. Назовите порядок заполнения порционного требования. (ПК1)
33. Перечислите правила проведения дезинфекции посуды. (ПК1)
34. Назовите мероприятия по дезинфекции и утилизации использованных игл, шприцев, систем, ватных и марлевых шариков, перчаток? (ПК1)
35. Перечислите мероприятия по технике безопасности работы с кровью? (ПК1)
36. Как правильно осуществить сбор мокроты на общий анализ, на бакпосев, на атипичные клетки (ОПК4,ОПК10,ПК1)
37. Как правильно осуществить сбор мокроты на ВК. (ОПК4,ПК1)
38. Как правильно осуществить сбор ОАМ, по Нечипоренко. (ОПК4,ПК1)
39. Как правильно осуществить сбор мочи по Земницкому. (ОПК4,ПК1)
40. Как правильно осуществить сбор мочи на сахар, на ацетон. (ОПК4,ПК1)
41. Как правильно осуществить сбор кала на копрограмму, дез.группу, яйца глист. (ОПК4,ПК1)
42. Как правильно осуществить сбор кала на реакцию Грегерсена. (ОПК4,ПК1)

Критерии оценки

Оценка «**зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «**не зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

1.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень:

1 уровень (выбрать все правильные ответы)

1. Дезинфекцию термометров проводят:

а) на посту медсестры в шкафу в специально выделенной емкости в растворе 40% этилового спирта

б) не требуется дезинфекция

в) в специальном стакане заполненном на 1/3 0,5% раствором «Ники-неодез»*

г) в специальном стакане заполненном на 1/3 10% сульфохлорантина*

(ОПК-10)

2. Измерение кожной температуры проводят

а) в ротовой полости*

б) в подмышечной впадине*

в) в прямой кишке*

г) в носовой полости

(ОПК-10)

3. При измерении АД фиксируют:

- а) диастолическое*
- б) систолическое*
- в) аритмическое
- г) пульсовое

(ОПК-10, ПК-1)

4. К свойствам пульса относятся:

- а) напряжение*
- б) наполнение*
- в) тип
- г) частота*
- д) симметричность*

(ОПК-10, ПК-1)

5. При уходе за тяжелобольным пациентом при положении на спине медсестра обратит внимание на области наиболее частого образования пролежней:

- а) крестец*
- б) подколенная ямка
- в) бедро
- г) голень
- д) локти*

(ОПК-4, ОПК-10)

6. Искусственное питание через назогастральный зонд применяют больным в случаях:

- а) после операций на пищеводe*
- б) при нарушении глотания*
- в) при бессознательном состоянии*
- г) при остром пищевом отравлении

(ОПК-4, ОПК-10)

7. Предмет ухода, необходимый для искусственного кормления:

- а) ложка
- б) функциональная кровать
- в) шприц Жане *
- г) газоотводная трубка
- д) назогастральный зонд*

(ОПК-10)

8. Когда ставится очистительная клизма при колоноскопии?

- 1) непосредственно перед проведением*
- 2) утром в день исследования
- 3) вечером накануне перед исследованием*
- 4) не ставится

(ОПК-10)

9. Искусственное питание — это введение в организм питательных веществ с помощью:

- 1) желудочного зонда*
- 2) клизмы*
- 3) измельченной пюреобразной пищей через рот
- 4) внутривенно*
- 5) внутримышечно

(ОПК-10, ПК-1)

10. Виды дезинфекции:

- 1) профилактическая*
- 2) очаговая*

- 3) текущая*
- 4) заключительная*
- 5) экстренная

(ОПК-10)

11. Какое положение тела применяются при пролежнях?

- 1) низкое положение Фаулера*
- 2) положение «на боку»*
- 3) положение Симса*
- 4) положение «на животе»*
- 5) ортопное

(ОПК-10)

12. Антисептиками являются: а) лекарственные вещества, применяемые для уничтожения микроорганизмов в ране, б) лекарственные вещества, применяемые для заживления раны, в) лекарственные вещества, применяемые для обезболивания раны, г) витамины

- 1) а*
- 2) б
- 3) в
- 4) г

(ОПК-10)

13. Дезинфекция – это: а) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в окружающей больного среде, б) мероприятия, направленные на уничтожение возбудителей, инфекционных заболеваний во внешней среде, в) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране, г) влажная уборка помещений в ЛПУ

- 1) а
- 2) б*
- 3) в
- 4) г

(ОПК-10, ПК-1)

14. Мокроту для исследования на наличие ВК собирают

- 1) в течение 3 суток*
- 2) свежевыделенную утреннюю мокроту
- 3) перед забором мокроты не проводят туалет полости рта*
- 4) мокроту после применения муколитиков
- 5) в течение 1,5-3 часов в количестве 30 мл

(ОПК-10)

15. В состав аварийной аптечки в соответствии с СанПином 2826-10 входит:

- 1) 70 спирт, 5% йод, стерильный, сухой перевязочный материал*
- 2) перекись водорода 3%, раствор борной кислоты, 70 спирт, 5% йод, стерильный, сухой перевязочный материал*
- 3) лейкопластырь, нашатырный спирт, раствор бриллиантового зеленого 5%
- 4) противогаз, костюм ОЗК, счетчик Гейгера

(ОПК-10, ПК-1)

16. При проведении зондирования желудка тонким зондом у пациента наблюдается появление свежей крови. Какая помощь ему нужно оказать?

- 1) дайте отдохнуть, проведите анестезию
- 2) извлечь зонд*
- 3) пациента уложить, успокоить*
- 4) позвать врача*
- 5) продолжить исследование

(ОПК-10)

17. При каких видах исследования пациенту предлагают за 1 – 2 дня предложить провести пробу на чувствительность к рентгеноконтрастному средству?

- 1) при рентгенологическом исследовании толстой кишки
 - 2) при спирографии
 - 3) при рентгенологическом исследовании желчного пузыря и ЖВП*
 - 4) при внутривенной урографии*
- (ОПК-10)

18. Для устранения повышенного газообразования перед рентгенологическим исследованием двенадцатиперстной кишки необходимо сделать

- 1) очистительную клизму *
- 2) дать холодной воды
- 3) назначить голодание
- 4) в течение 3 дней перед исследованием исключить продукты питания, приводящие к повышенному газообразованию*

(ОПК-10)

19. Лечение пролежней в стадии ишемии: 1) усиление профилактики; 2) применение дубящие средства — крепкий раствор марганца, спиртовой раствор бриллиантового зелёного для образования струпа; 3) лечение по законам раневого процесса, 4) применение УФО-облучения, обработка кожи камфорным спиртом

- 1) 1,4*
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 2,3

(ОПК-10, ПК-1)

20. К мерам профилактики пролежней относится своевременное

- 1) проветривание палаты
 - 2) измерение артериального давления
 - 3) контроль сухости и чистоты нательного и постельного белья*
 - 4) наложение компрессов
 - 5) смена постельного белья*
- (ОПК-10, ПК-1)

2 уровень:

1. Перечислите мероприятия следующие применять по уходу за больными при лихорадке: а) согреть больного, обложить грелками; б) следить за частотой пульса, дыханием, уровнем АД; в) следить за состоянием ЦНС; г) осуществлять уход за полостью рта; д) рекомендовать обильное питье. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б
- 2) б, д*
- 3) б, в, г, д
- 4) а, г
- 5) г, д

(ОПК-10, ПК-1)

2. Охарактеризуйте процессы терморегуляции в период нарастания лихорадки: а) кровеносные сосуды кожи сужаются; б) кровеносные сосуды кожи расширяются; в) усиливается теплопродукция в скелетных мышцах; г) усиливается потоотделение. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б
- 2) б, д
- 3) в, г
- 4) а, в*
- 5) г, д

(ОПК-10, ПК-1)

3. Перечислите мероприятия по уходу за больными, которые следует применять в период нарастания лихорадки: а) напоить больного горячим чаем; б) тепло укрыть, обложить грелками; в) сменить постельное белье; г) положить холодный компресс на лоб; д) осуществлять уход за полостью рта. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б*
- 2) б, д
- 3) б, в, г
- 4) а, г
- 5) г, д

((ОПК-10, ПК-1)

4. Выделите мероприятия, относящиеся к общему уходу за больными:

а) смена белья; б) туалет полости рта; в) ультразвуковое исследование органов брюшной полости; г) аллерготестирование; д) оказание первой доврачебной помощи при обмороке; е) кормление больных; ж) микроскопическое исследование мокроты; з) сбор мокроты для анализа; и) постановка клизм. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) в, г, д, з
- 2) д, ж, з
- 3) а, б, д, е, з, и
- 4) а, в, г, ж
- 5) а, б, д*

(ОПК-4, ОПК-10)

5. Обязанности санитарки: а) уборка палат; б) доставка лабораторного материала в лабораторию; в) доставка результатов анализов из лаборатории; г) сбор мокроты для анализа; д) помощь в кормлении больных; е) проведение дуоденального зондирования; ж) термометрия. Выберите лучшее сочетание ответов:

- 1) а, б, в, д*
- 2) в, г, д
- 3) д, е, ж
- 4) б, г, д, ж
- 5) г, е, ж
- 6) в, ж

(ОПК-4, ОПК-10)

3 уровень:

1. В приемном покое при оформлении пациента для стационарного лечения были проведены мероприятия: надет младшей медицинской сестрой специально выделенный халат, косынка, перчатки; пациент усажен на кушетку, накрытую клеенкой. Пациенту объяснили необходимость и последовательность предстоящей процедуры, закрыли шею и плечи пациента клеенкой, применили шампунь "Сана", покрыли голову пациента полиэтиленовой пленкой и повязали косынку на 30 минут.

Какова причина санитарной обработки этого пациента?

- 1) угроза развития пролежней
- 2) обязательная санитарная обработка для всех пациентов
- 3) педикулез*
- 4) инфекция кожи головы
- 5) загрязненные волосы

(ОПК-4, ОПК-10)

2. Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области.

Какое исследование необходимо назначить пациенту?

- 1) анализ кала на скрытую кровь*
- 2) ФГДС*
- 3) УЗИ органов малого таза
- 4) колоноскопию
(ОПК-4, ОПК-10)

3. В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гноющей мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания не знаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету.

Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.

Предложите мероприятия по устранению проблем пациента

- 1) устранить дефицит знаний о своем заболевании*
- 2) обучить приемам постурального дренажа*
- 3) сдать анализ мокроты на микобактерию туберкулеза
- 4) официально разрешить прием либексина (записать в историю болезни)
(ОПК-4, ПК-1)

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

1.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. Пациент, страдающий бронхиальной астмой, обратился с жалобами на внезапно возникшее чувство нехватки воздуха с затруднением выдоха. При осмотре - дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задание:

- 1) определите состояние пациента.
- 2) перечислите мероприятия по оказанию помощи больному
(ОПК-4, ОПК-10)

2. Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения. Объективно: температура 38,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая

клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Задание:

- 1) подготовьте пациента к сдаче общего анализа мочи, мочи по Нечипоренко
 - 2) подготовьте пациента к экскреторная урография.
- (ОПК-4, ОПК-10)

3. В отделение реанимации поступила пациентка А. 76 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. В области крестца обнаружено небольшое покраснение кожи.

Задание:

- 1) Оцените состояние пациентки.
 - 2) Охарактеризуйте технику проведения профилактики пролежней по алгоритму.
- (ОПК-4, ОПК-10, ПК-1)

4. Больной К., 22 года поступил с жалобами на слабость, недомогание, температуру 37,8-37,9 по вечерам, одышку при подъеме на второй этаж, ощущение сердцебиения, летучие боли в суставах. В детстве – частые ангины, скарлатина. Настоящее ухудшение в течение двух недель после очередной ангины. Объективно: состояние удовлетворительное. Небольшой цианоз губ. Пульс 100 уд/мин. ритмичный, АД 100/80 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное. Кожа над суставами гиперемирована, отечная. Суставы болезненны при пальпации.

Задание:

- 1) Составьте план ухода.
 - 2) Расскажите особенности диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях.
 - 3) Расскажите технику измерения артериального давления.
- (ОПК-4, ОПК-10)

5. Больной Ш., 51 год. Жалобы на боли в правом подреберье, желтуха и зуд кожи, тошнота, снижение аппетита, утомляемость, слабость. Считает себя больным в течение трех лет, после перенесенного вирусного гепатита. Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, состояние удовлетворительное. Кожные покровы желтушные, сухие, со следами расчесов.

Задание:

- 1) Составьте план ухода.
 - 2) Подготовка пациента к УЗИ брюшной полости.
 - 3) Особенности диеты при заболеваниях печени
- (ОПК-4, ОПК-10)

6. В отделение реанимации поступила пациентка А. 76 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. В области крестца обнаружено небольшое покраснение кожи.

Задание:

- 1) Оцените состояние пациентки.
 - 2) Охарактеризуйте технику проведения профилактики пролежней по алгоритму.
- (ОПК-4, ОПК-10)

7. У пациента температура тела 40⁰С, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

Задание:

- 1) В какой помощи он нуждается?
- 2) Охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья пациенту по алгоритму.
(ОПК-10, ПК-1)

8. В отделение реанимации поступила пациентка А. 76 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. В области крестца обнаружено небольшое покраснение кожи.

Задание:

- 1) Оцените состояние пациентки.
- 2) Охарактеризуйте технику проведения профилактики пролежней по алгоритму.
(ОПК-4, ОПК-10, ПК-1)

9. У пациента температура тела 40⁰С, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

Задание:

- 1) В какой помощи он нуждается?
- 2) Охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья пациенту по алгоритму.
(ОПК-4, ОПК-10)

10. При посещении инвалида Н. 42 лет, страдающего бронхиальной астмой, социальный работник выявил, что Н. предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий социального работника.
3. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.
(ОПК-4, ОПК-10, ПК-1)

Критерии оценки:

- «**зачтено**» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «**не зачтено**» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

1.4. Перечень практических навыков, критерии оценки

- вежливо и тактично обращаться с больными при выполнении манипуляций использовать принципы практической деонтологии ухода за хирургическими больными ОПК4
- доставлять перевязочный материал для стерилизации в автоклав и после стерилизации обратно в перевязочную ПК1
- осуществлять предстерилизационную обработку медицинского инструментария и в стерилизации его в сухожаровом шкафу ПК1

- Проводить влажную уборку, санитарную обработку помещений, осуществлять уборку перевязочной ПК1.
- Проводить дезинфекцию предметов по уходу за больными (ОПК4, ПК1)
- Работать с нормативной документацией, регламентирующей санитарный режим в медицинской организации (ПК1).
- Заполнять журналы по санитарному режиму, которые ведутся в медицинской организации ПК1.
- Проводить измерение антропометрических данных (роста, объема грудной клетки, взвешивание больных) ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- Транспортировать больного в том числе из операционной, из палаты в перевязочную и обратно ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- Переключать больных с каталки на перевязочный стол и обратно;
- ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- Пользоваться функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больного ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- Проводить обработку больного при выявлении педикулеза ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- Производить смену постельного и нательного белья ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- Осуществлять личную гигиену пациента: уход за кожей, ежедневный туалет (умывание, подмывание больных, подача судна и мочеприемника), волосами, ушами, глазами, полостью носа тяжелобольных, стрижка волос, ногтей, гигиеническая ванна ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- Кормить тяжелобольных в соответствии с назначенной диетой, через гастростому, через желудочный зонд ОПК4, ОПК 10, ПК1
- Проводить дезинфекцию посуды ОПК 10, ПК1
- Работать с нормативной документацией, регламентирующей питание больных в стационаре ОПК 10, ПК1
- Заполнять порционное требование ПК1
- Давать пациентам рекомендации по лечебному питанию при различных заболеваниях в зависимости от стадии, степени тяжести болезни или осложнений со стороны различных органов и систем ОПК4, ОПК 10, ПК1
- осуществлять уход за пациентом с заболеванием органов дыхания ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- пользоваться ингалятором, небулайзером, обучать пациента использованию данных средств ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- осуществлять централизованную и децентрализованную подачу кислорода ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- оказывать первую помощь при удушье, легочном кровотечении ОПК4, ОПК 10, ПК1
- проводить дезинфекцию индивидуальных плевательниц ОПК4, ОПК 10
- приготовить палату и постель для послеоперационного больного ПК 1;
- ухаживать за послеоперационным больным ОПК4, ОПК 10, ПК1;
- проводить профилактику осложнений у послеоперационных больных ОПК4, ОПК 10, ПК1;
- ставить газоотводную трубку тяжело больному ОПК4, ОПК 10, ПК1
- готовить перевязочный материал (шарики, турунды, салфетки, тампоны) ОПК10, ПК1
- накладывать бинтовые, безбинтовые и косыночные повязки больным ОПК4, ОПК 10, ПК1.
- пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом;
- ухаживать за больным в операционной, за послеоперационным больным ОПК4, ОПК 10, ПК1;
- проводить профилактику осложнений у послеоперационных больных ОПК4, ОПК 10, ПК1;

Критерии оценки:

зачтено - студент осуществляет манипуляции в соответствии с алгоритмом, мотивирует

свои действия, делает записи в тетради

не зачтено- студент выполняет манипуляции с ошибками, не владеет алгоритмом, не мотивирует свои действия

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1.Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4

Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более 30 минут.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более 30 минут.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости.

2.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Пример описания проведения процедуры: Алгоритм ухода за волосами

Подготовка к процедуре:

1. Подготовить все необходимое для процедуры, закрыть окна, обеспечить пациенту условия конфиденциальности.
2. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.
3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть перчатки.
4. Надеть одноразовый фартук.
5. Поставить в изголовье кровати с рабочей стороны стул; пустую емкость для воды поставить на стул.
6. Наполнить другую емкость теплой водой, поставить рядом. Измерить температуру воды.
7. Раздеть пациента до пояса и накрыть оголенную часть туловища простыней.

Выполнение процедуры:

8. Удалить все заколки, шпильки. Снять очки. Расчесать волосы пациенту.
9. Подстелить под голову и плечи пациента клеенку, конец которой опустить в емкость, стоящую на стуле; по краю клеенки, вокруг головы положить свернутое валиком полотенце.
10. Глаза пациента закрыть полотенцем или пленкой.
11. Наполнить кувшин водой и аккуратно смочить волосы пациента.
12. Нанести немного шампуня и обеими руками вымыть волосы, бережно массируя кожу головы пациента.
13. Налить в кувшин воду и смыть весь шампунь (если пациент просит, вымыть его волосы шампунем еще раз).
14. Развернуть чистое сухое полотенце, поднять голову пациента и вытереть его волосы насухо. Если ему холодно, обернуть голову полотенцем или косынкой.

Окончание процедуры.

15. Клеенку, полотенце, лежащие под головой положить в непромокаемый мешок.
16. При необходимости сменить простыню.
17. Расчесать волосы пациента. Предложить ему зеркало.
18. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
19. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

Результаты: запись в рабочей тетради алгоритма манипуляции.

Выводы: манипуляция «Уход за волосами» освоена.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий,

количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.