

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 24.06.2022 17:43:12  
Уникальный программный код:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

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 «Сестринское дело»

Специальность \_\_\_\_\_ 31.05.01 Лечебное дело \_\_\_\_\_

Направленность (профиль) \_\_\_\_\_ Лечебное дело на иностранном языке \_\_\_\_\_

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная \_\_\_\_\_

Срок освоения ОПОП \_\_\_\_\_ 6 лет \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_ Сестринского дела \_\_\_\_\_

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО, утвержденного Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г., приказ № 95

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой Сестринского дела «30» августа 2019 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой Мухачева Е.А.

Ученым советом лечебного факультета «31» августа 2019 г. (протокол № 76)

Председатель Ученого совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом «31» августа 2019 г. (протокол № 1а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Профессор каф. сестринского дела, д.м.н. И.В. Походенько

Зав. каф. сестринского дела, к.м.н., доцент Е.А. Мухачева

## 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	8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	9
3.3. Тематический план лекций	9
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)	13
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	13
4.1.1. Основная литература	13
4.1.2. Дополнительная литература	13
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)	16

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

**1.1. Целью изучения дисциплины (модуля) «Сестринское дело» является формирование практических умений по уходу за пациентами на уровне среднего медицинского персонала с соблюдением принципов медицинской этики и деонтологии.**

### 1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. сформировать навыки обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
3. научить студентов профессиональной этике и деонтологии при оказании сестринской помощи;
4. научить студентов сестринским манипуляциям в различных подразделениях стационаров.

### 1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Сестринское дело» относится к блоку Б 1.1. Дисциплины вариативной части. Обязательные дисциплины

### 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 деятельность.

### 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	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	З1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права	У1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических	В1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил	тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование, собеседование по ситуационным задачам

			пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	«информированного согласия»		прием 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-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	32. Заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; алгоритм выбора терапевтического и хирургического лечения. Методы лечения	У2. Выявлять угрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения; назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение больным детям и подросткам с инфекционной и	В2. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи. Способами диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки	тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование, собеседование по ситуационным задачам

			и показания к их применению	неинфекционной патологией. Применять различные способы введения лекарственных препаратов	сердца, комы, шока. Осуществлять противошоковые мероприятия; принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста		
3	ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за пациентами и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	31. Принципы ухода за пациентами	У1. Осуществлять уход за пациентами в зависимости от дефицита само-ухода; оказывать первую помощь при отравлениях средствами дезинфекции	В1. Техникой ухода за пациентами в зависимости от дефицита самоухода; техникой соблюдения инфекционной безопасности при работе с биологическими материалами	тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков
			32. Анатомо-физиологические, возраст-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в медицинских организациях. Особенности сбора патологических материалов у пациентов разного возраста. Меры	У2. Применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в медицинских организациях	В2. Принципами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента		

			предосторожности, специальная одежда				
			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		
4	ПК-1	способность и готовность 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 устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	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 контрольным вопросам	собеседование, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет \_\_\_ 3 \_\_\_ зачетных единиц (108 час.)

Вид учебной работы		Всего часов	Триместры
			№ 4
1		2	4
Контактная работа (всего)		72	72
в том числе:			
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ)		54	54
Семинары (С)			
Лабораторные занятия (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)		36	36
В том числе:			
- подготовка к занятиям		28	28
- подготовка к промежуточному контролю		8	8
Вид промежуточной аттестации	Зачет	+	+
Общая трудоемкость (часы)		108	108
Зачетные единицы		3	3

## 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 (темы разделов)
1	2	3	4
1	ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1	основы сестринского дела	Санитарно-эпидемический режим в подразделениях медицинских организаций. Дезинфекция и стерилизация.оборот и хранение, раскладка лекарственных средств. Манипуляционные техники при сестринском уходе за пациентом (часть 1 и 2). Методы обследования терапевтических больных. Сбор биологических жидкостей для анализа. Особенности работы палатной, процедурной медсестры
2	ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1	сестринское дело в частной терапевтической патологии	Сестринская помощь при заболеваниях дыхательной системы. Сестринская помощь при заболеваниях ССС. Сестринская помощь при заболеваниях ЖКТ. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыделительной системы. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы. Десмургия



### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Основы сестринского дела	8	31	-	-	16	55
2	Сестринское дело в частной патологии	10	23	-	-	20	53
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	Зачет				+
	<b>ИТОГО:</b>	18	54			36	108

### 3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Триместр 4
1	2	3	4	5
1	1	История развития сестринского дела Этический кодекс медицинской сестры. Сестринский процесс. Организация работы палатной медицинской сестры	Три образа медицинской сестры. Профессиональная этика и деонтология. Этапы сестринского процесса: сбор информации о больном, выделение проблем пациентов, приоритетных и потенциальных, составление плана сестринских вмешательств. Оценка сестринского ухода. Должностные обязанности, законодательные акты	2
2	1	Способы применения лекарственных средств.оборот наркотиков и сильнодействующих средств	Способы применения лекарственных средств. Применение лекарственных средств: наружное, ингаляционный способ, энтеральное, парентеральное. Должностные обязанности, законодательные акты. оборот наркотиков и психотропных средств. Использование индивидуальных наборов и стерильных кассет. Виды инъекций, венепункция. Типы вен. Осложнения. Забор венозной крови вакуумной системой	2
3	1	Методы обследования терапевтических пациентов. Сбор биологических жидкостей для анализа	Манипуляционные техники при сестринском уходе за пациентом. Подготовка к рентгенографии, ФВД, плевральной пункции, бронхоскопии Подготовка к ЭКГ, ЭХОКС, пункции перикарда. Подготовка к УЗИ брюшной полости, ФГДС, дуоденальному зондированию, колоноскопии, ректоскопии. Подготовка к экскреторной и ретроградной урографии, УЗИ мочевого пузыря	2

			Подготовка и взятие анализов крови на ОАК, БАК, анализов мокроты, кала, мочи	
4	1	Сестринский уход за ранами. Десмургия	Виды ран. Признаки ран. Течение раневого процесса. Признаки нагноения ран. Первичная хирургическая обработка ран. Дренирование. Виды дренирования. перевязка. Алгоритмы перевязки чистой и гнойной ран. Снятие швов. Виды повязок. Способы наложения повязок	2
5	2	Предоперационная подготовка пациентов. Сестринский уход в послеоперационном периоде	Виды операций по времени выполнения. Особенности подготовки пациентов к плановой и экстренной операции. Правила хирургической деонтологии. Послеоперационный период. Особенности транспортировки пациента из операционной в палату. Подготовка палаты и постели для пациента после операции под общей и местной анестезией. Осложнения в послеоперационном периоде. Наблюдение за пациентом в послеоперационном периоде	2
6	2	Сестринская помощь при заболеваниях дыхательной системы	Особенности сестринского ухода при заболеваниях дыхательной системы. Особенности подготовки пациентов к обследованиям и особенности проблем пациентов. Измерение температуры. сестринский уход в 3 периодах лихорадки. Порядок действий при разбитом градуснике	2
7	2	Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Особенности сестринского обследования, проблем пациентов, сестринского ухода при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	2
8	2	Сестринская помощь при заболеваниях пищеварительной системы	Особенности сестринского обследования, проблем пациентов, сестринского ухода при заболеваниях пищеварительной системы	2
9	2	Сестринская помощь при заболеваниях мочевыделительной и эндокринной систем	Особенности сестринского обследования, проблем пациентов, сестринского ухода при заболеваниях мочевыделительной и эндокринной систем	2
<b>Итого:</b>				<b>18</b>

#### 3.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				Триместр 4
1	2	3	4	5

1	1	Санитарно-противоэпидемический режим в подразделениях медицинских организаций	<p>Нормативно-правовая документация. 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). Особенности санитарно-противоэпидемического режима в различных подразделениях медицинских организаций: хирургическое, терапевтическое, реанимационное, акушерско-гинекологическое отделение, пищеблок. Порядок проведения текущей и генеральной уборки: средства, документация, условия хранения и пользования инвентарем. Бактерицидные лампы: виды, порядок учета работы</p>	3
2	1	Дезинфекция и стерилизация	<p>Дезинфекция: понятие, методы, средства, режимы (ОСТ 42-21-2-85). Предстерилизационная обработка инструментария (ПСО), установки ПСО, контроль качества ПСО. Стерилизация: виды, методы, укладки для стерилизации, контроль качества стерилизации. Накрытие стерильного стола, лотка. Пандез: подготовки к работе, порядок работы</p>	3
3	1	Оборот и хранение, раскладка лекарственных средств	<p>Виды лекарственных средств</p> <p>Правила хранения и раскладки медикаментов.</p> <p>Учет и хранение наркотических, сильнодействующих и дорогостоящих препаратов</p>	3
4	1	Манипуляционные техники при сестринском уходе за пациентом (часть 1)	<p>Постановка подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, внутривенных вливаний на манекене</p>	6
5	1	Манипуляционные техники при сестринском уходе за пациентом (часть 2)	<p>Постановка различных видов клизм на манекене.</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря на манекене.</p> <p>Постановка желудочного зонда на манекене</p>	6
6	1	Методы обследования терапевтических больных	<p>Подготовка к рентгенографии, ФВД, плевральной пункции, бронхоскопии.</p> <p>Подготовка к ЭКГ, ЭХОКС, пункции перикарда.</p> <p>Подготовка к УЗИ брюшной полости, ФГДС, дуоденальному зондированию, колоноскопии, ректоскопии.</p> <p>Подготовка к экскреторной и ретроградной урографии, УЗИ мочевого пузыря</p>	3
7	1	Сбор биологических жидкостей для анализа	<p>Подготовка и взятие крови на ОАК, БАК, анализов мокроты (общий, на флору, на атипичные клетки и на ВК), анализов кала</p>	3

			(общий, реакция Грегерсена, бакпосев, на я/глист), анализ мочи (ОАМ, на флору, Нечипоренко, Зимницкого, Амбурже)	
8	1	Особенности работы палатной и процедурной медсестры	Должностные инструкции палатной и процедурной медсестры. Учетно-отчетная документация в работе палатной и процедурной медсестры, правила заполнения	3
9	2	Сестринская помощь при заболеваниях дыхательной системы	Субъективные и объективные методы обследования пациента с заболеванием дыхательной системы. Выявление нарушенных потребностей пациента с заболеванием дыхательной системы. Физиологические, психологические (духовные), социальные проблемы пациента с заболеванием дыхательной системы. Постановка целей сестринского ухода, составление плана сестринского ухода за пациентами с заболеванием дыхательной системы, оценка качества сестринского ухода (коррекция плана)	3
10	2	Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Субъективные и объективные методы обследования пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Выявление нарушенных потребностей пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Физиологические, психологические (духовные), социальные проблемы пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Постановка целей сестринского ухода, составление плана сестринского ухода за пациентами с заболеванием сердечно-сосудистой системы, оценка качества сестринского ухода (коррекция плана)	6
11	2	Сестринская помощь при заболеваниях пищеварительной системы	Субъективные и объективные методы обследования пациента с заболеванием пищеварительной системы. Выявление нарушенных потребностей пациента с заболеванием пищеварительной системы. Постановка целей сестринского ухода, составление плана сестринского ухода за пациентами с заболеванием пищеварительной системы, оценка качества сестринского ухода (коррекция плана). Физиологические, психологические (духовные), социальные проблемы пациента с заболеванием	6
12	2	Сестринская помощь при заболеваниях мочевыделительной системы	Субъективные и объективные методы обследования пациента с заболеванием мочевыделительной системы. Выявление нарушенных потребностей пациента с заболеванием мочевыделительной системы. Постановка целей сестринского ухода, составление плана сестринского ухода за пациентами с заболеванием мочевыделительной системы, оценка качества сестринского ухода (коррекция плана).	3

			Физиологические, психологические (духовные), социальные проблемы пациента с заболеванием	
13	2	Десмургия	Десмургия. ПХО ран. Основные типы повязок, техника наложения	3
14	2	Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы	Субъективные и объективные методы обследования пациента с заболеванием эндокринной системы. Выявление нарушенных потребностей пациента с заболеванием эндокринной системы. Постановка целей сестринского ухода, составление плана сестринского ухода за пациентами с заболеванием эндокринной системы, оценка качества сестринского ухода (коррекция плана). Физиологические, психологические (духовные), социальные проблемы пациента с заболеванием	1
15	1,2	Зачетное занятие	Собеседование, собеседование и ситуационным задачам, прием практических навыков	2
<b>Итого:</b>				<b>54</b>

### 3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	4	Основы сестринского дела	Подготовка к занятиям и к промежуточному контролю	16
		Сестринское дело в частной патологии	Подготовка к занятиям и к промежуточному контролю	20
Итого часов в триместре:				36
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>36</b>

## 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	CLINICAL COMPANION TO MEDICAL SURGICAL NURSING: ASSESMENT AND MANAGEMENT OF CLINICAL PROBLEMS, TENTH EDITION	Elsevier, Inc.	2017, by Elsevier, Inc.	2	-

#### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз. в биб-ке	Наличие в ЭБС
-------	--------------	-----------	--------------------	----------------------	---------------

1	2	3	4	5	6
1	General topics related to Patient's Health and Nursing Care (Study material)	Associate Professor E.A.Mykhacheva, Associate Professor V.V.Sipishina, Prof I.V.Pokhodenko, Doctorate of Medicine, Associate Professor Somendra. Nath	2019, KirovSMU	-	+

#### 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:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 319 г. Киров, ул. _К.Маркса, 112 (_3_ корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами.
- учебные аудитории для проведения практических занятий	№ 319 г. Киров, ул. _К.Маркса, 112 (_3_ корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 319 г. Киров, ул. _К.Маркса, 112 (_3_ корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и	№ 319 г. Киров, ул. _К.Маркса, 112 (_3_ корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В,

промежуточной аттестации		- комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска
помещения для самостоятельной работы	№ 319 г. Киров, ул. _К.Маркса, 112 (_3_ корпус)  1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	№ 319 г. Киров, ул. _К.Маркса, 112 (_3_ корпус)	

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 критериев 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.



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

Кафедра \_\_\_ Сестринского дела \_\_\_

Приложение к рабочей программе дисциплины (модуля)

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

« \_\_\_ Сестринское дело \_\_\_ »

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

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы** (формируемые компетенции - ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1)

**1.1. Примерные вопросы к зачету и собеседованию по текущему контролю, критерии оценки (ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1)**

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

26. Назовите порядок заполнения порционного требования. (ОПК-8, ПК-1)
27. Перечислите правила проведения дезинфекции посуды (ОПК-8)
28. Пути и способы введения лекарственных веществ в организм (ПК-1)
29. Энтеральный путь введения лекарственных средств. Его преимущества и недостатки. (ПК-1)
30. Необходимость предоставления пациенту информации о назначенном ему лекарственном средстве. (ПК-1)
31. Обучение пациента правилам приема различных лекарственных форм. (ПК-1)
32. Требования, предъявляемые к хранению и раздаче лекарственных средств в отделении. (ПК-1)
33. Требования, предъявляемые к хранению и раздаче наркотических, сильнодействующих и дорогостоящих лекарственных средств в отделении. (ПК-1)
34. Требования, предъявляемые к заполнению учетно-отчетной документации по лекарственным средствам (ПК-1)
35. Перечислите нормативно-правовые акты, регламентирующие работу медицинской сестры с наркотическими, сильнодействующими и дорогостоящими лекарственными средствами. (ПК-1)
36. Какова техника постановки внутривенной инъекции? (ПК-1)
37. Какова техника постановки подкожной инъекции? (ПК-1)
38. Какова техника постановки внутримышечной инъекции? (ПК-1)
39. Какова техника постановки внутривенной инъекции? (ПК-1)
40. Какова техника забора крови из вены? (ПК-1)
41. Какова техника постановки системы для внутривенного вливания? (ПК-1)
42. Перечислите осложнения внутримышечной инъекции? (ПК-1)
43. Перечислите осложнения внутривенной инъекции? (ПК-1)
44. Назовите мероприятия по дезинфекции и утилизации использованных игл, шприцев, систем, ватных и марлевых шариков, перчаток? (ПК-1)
45. Перечислите мероприятия по технике безопасности работы с кровью? (ПК-1)
46. Какова техника постановки очистительной клизмы? (ПК-1)
47. Какова техника постановки сифонной клизмы? (ПК-1)
48. Какова техника постановки гипертонической клизмы? (ПК-1)
49. Какова техника постановки масляной клизмы? (ПК-1)
50. Какова техника постановки лекарственной клизмы? (ПК-1)
51. Какова техника катетеризации мочевого пузыря катетером Nelaton? (ПК-1)
52. Какова техника катетеризации мочевого пузыря катетером Фоллея? (ПК-1)
53. Какова техника постановки желудочного зонда? (ПК-1)
54. Подготовка пациента к торакоцентезу. (ПК-1)
55. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию органов грудной клетки, органов брюшной полости. (ПК-1)
56. Подготовка пациента к рентгено-контрастному исследованию органов ЖКТ. (ПК-1)
57. Подготовка пациента к ЭКГ, ЭХО-КС. (ПК-1)
58. Подготовка пациента к УЗИ почек, брюшной полости. (ПК-1)
59. Основные показания и противопоказания для постановки клизм. (ПК-1)
60. Техника проведения очистительной клизмы. (ПК-1)
61. Общая подготовка пациентов к забору биологических жидкостей для лабораторных исследований. (ПК-1)
62. Как правильно осуществить сбор мокроты на общий анализ? (ПК-1)
63. Как правильно осуществить сбор мокроты на ВК? (ПК-1)
64. Как правильно осуществить сбор ОАМ и направить в лабораторию? (ПК-1)
65. Как правильно осуществить сбор мочи по Зимницкому? (ПК-1)
66. Как правильно осуществить сбор мочи по Ничепоренко? (ПК-1)
67. Как правильно осуществить сбор мочи на сахар, на ацетон? (ПК-1)

68. Как правильно осуществить сбор кала на копрограмму, диз.группу? (ПК-1)
69. Как правильно осуществить сбор кала на яйца глист? (ПК-1)
70. Как правильно осуществить сбор кала на реакцию Грегерсена? (ПК-1)
71. Выявление повседневных жизненно-важных потребностей человека? (ПК-1)
72. Выявление проблем пациента. Планирование сестринского ухода. (ПК-1)

#### 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. У пациента В. при извлечении зонда наступил спазм пищевода и глотки. Ваши действия:

- 1) уложите и успокойте пациента
  - 2) проведите анестезию
  - 3) не вынимая зонда, вольете небольшое количество теплой воды\*
  - 4) отправитесь за врачом\*
- (ПК-1)

2. За сколько дней нужно готовить пациента для проведения дуоденального зондирования:

- 1)2
- 2)3\*
- 3)7
- 4)5

(ОПК-4)

3. Пациенту 47 лет назначено рентгенологическое исследование ДПК. Склонность к повышенному газообразованию пациент не отмечает. Что порекомендовать пациентке в качестве подготовки к исследованию?

- 1) исключить прием молочных продуктов за неделю до исследования
- 2) предупредить, чтобы он явился в рентгенкабинет утром натощак\*
- 3) за 3 часа до исследования исключить прием любой пищи.
- 4) исключить прием растительной пищи.

(ОПК-8)

4. За сколько часов нужно дать таблетки при подготовке к пероральной холецистографии:

- 1) за 6 часов до исследования
- 2) за 12 часов до исследования полными порциями
- 3) 3 часа до исследования
- 4) за 14-17 часов до исследования дробными порциями в течение 1 часа\*

(ОПК-4)

5. Пациент К., 60 лет имеет склонность к запорам. При подготовке к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости и почек нужно поставить очистительную клизму:

- 1) вечером накануне исследования\*
- 2) утром накануне исследования
- 3) после обеда
- 4) не нужно ставить очистительную клизму

(ОПК-10)

6. 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, пациента уложить, успокоить, позвать врача\*
- 3) продолжить исследование
- 4) не вынимая зонд влить небольшое количество воды

(ОПК-4)

7. Пациенту назначена фиброгастродуоденоскопия. Что порекомендовать пациенту в качестве подготовки к исследованию?

- 1) покушать за час исследования
- 2) почистить зубы перед исследованием
- 3) провести очистительную клизму утром
- 4) не курить в день исследования\*

(ПК-1)

8. При постановке очистительной клизмы требуется:

- 1) кружка Эсмарха\*
- 2) резиновый баллон
- 3) шприц Жане
- 4) газоотводная трубка

(ОПК-4)

9. С какой целью проводят ультразвуковое исследование органов брюшной полости?

- 1) для уменьшения боли
- 2) с диагностической целью\*
- 3) с лечебной целью

(ПК-1)

10. При каком виде исследования пациенту предлагают за 1 – 2 дня предложить провести пробу на чувствительность к рентгеноконтрастному средству? (ОПК-4)

- 1) при рентгенологическом исследовании толстой кишки
- 2) при спирографии
- 3) при рентгенологическом исследовании желчного пузыря и ЖВП\*
- 4) при флюорографии

11. Пациенту Б. назначено фракционное исследование желудочного сока. Исследование проводится утром

- 1) на полный желудок
- 2) натощак \*
- 3) не имеет значения
- 4) проводится после очистительной клизмы

(ПК-1)

12. Пациентке И. врач назначил дуоденальное зондирование. В течение скольких дней/часов необходимо готовить пациентку к данной процедуре?

- 1) 1 день
- 2) 3 часа
- 3) 3 дня \*
- 4) 5 дней

(ОПК-4)

13. Пациенту С. на утро назначено рентгенологическое исследование двенадцатиперстной кишки. Пациент вечером пожаловался на вздутие кишечника. Необходимо сделать:

- 1) очистительную клизму \*
  - 2) дать холодной воды
  - 3) назначить голодание
  - 4) съесть йогурт
- (ОПК-8)

14. Пациенту для определения размера печени было назначено УЗИ. Для подготовки к исследованию необходимо исключить из рациона

- 1) чай
- 2) мясо
- 3) молочные продукты \*
- 4) ничего не исключать

(ОПК-4)

15. Пациентке была назначена внутривенная пиелография. Что нужно сделать медсестре?

- 1) поставить очистительную клизму вечером и утром до исследования\*
- 2) провести катетеризацию мочевого пузыря вечером
- 3) дать выпить 1,5 литра негазированной воды за 1 час до исследования
- 4) с помощью клизмы взвесить бария сульфата (36 – 37°C) до 1,5 л

(ОПК-10)

16. Сколько порций желудочного сока нужно отнести в лабораторию, при зондировании желудка тонким зондом, для исследования? (ПК-1)

- 1) 4
- 2) 9\*
- 3) 7
- 4) 2

17. При подготовке к рентгеновскому исследованию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, пациенту предлагают принять внутрь (ОПК-4):

- 1) сульфата натрия в кол-ве 200мл
- 2) хлорид натрия в кол-ве 500мл
- 3) сульфат бария в кол-ве 200мл\*
- 4) сульфит бария в кол-ве 150-200мл

18. При эндоскопическом исследовании пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, врач должен предупредить пациента о том, что он не должен (ОПК-8):

- 1) дышать в течение 20 секунд
- 2) разговаривать
- 3) делать глубоких выдохов
- 4) разговаривать и глотать слюну\*

19. Пациенту К. назначили ультразвуковое исследование селезенки. Какие продукты следует исключить из рациона в течение трех дней?

- 1) гречневую кашу
  - 2) газообразующие продукты\*
  - 3) крепкий чай и кофе
  - 4) соленую пищу, мясные продукты
- (ПК-1)

20. Когда следует ставить клизму и нужно ли ее ставить пациенту, которому назначено врачом рентгенологическое исследование почек?

- 1) клизму ставить не нужно!
- 2) очистительная клизма ставится утром за 4 часа до исследования
- 3) очистительная клизма ставится вечером и утром до исследования\*
- 4) ставится только перед исследованием

(ОПК-4)

## 2 уровень:

1. Найдите соответствие между риском развития сопутствующих заболеваний и типом ожирения:

Риск сопутствующих заболеваний	Типы ожирения
а) Обычный	1) ожирение I степени
б) Очень высокий	2) предожирение
в) Повышенный	3) нормальная масса тела
г) Чрезвычайно высокий	4) ожирение II степени
д) Высокий	5) ожирение III степени

1-а; 2-в; 3-д; 4-б; 5-г

1-д; 2-в; 3-а; 4-б; 5-г\*

1-в; 2-г; 3-а; 4-б; 5-д

(ОПК-4)

2. Выберите правильную последовательность действий, если во время полостной операции и наркоза произошла остановка сердца (асистолия):

1. прекратить операцию, увеличить глубину наркоза, внутрисердечно ввести адреналин, начать непрямой массаж сердца;
2. прекратить операцию, наложить зажимы или лигатуры на сосуды в ране, прекратить введение анестетиков, продолжать ИВЛ 100% кислородом в режиме гипервентиляции, начать непрямой массаж сердца с постоянным контролем ЭКГ и времени СЛР, проводить медикаментозное лечение вида остановки;
3. продолжать наркоз с увеличением концентрации кислорода до 100%, по возможности прекратить оперативное вмешательство и вызвать реанимационную бригаду;
4. прекратить операцию, начать непрямой массаж сердца, внутрисердечно ввести адреналин, проводить ингаляцию кислорода без наркотических анестетиков, произвести электродефибрилляцию;
5. прекратить операцию, прекратить наркоз и подачу газов, перейти на ИВЛ мешком «АМБУ», произвести электродефибрилляцию и затем непрямой массаж сердца.

Правильный ответ: 1,2,4,5 (ПК-1)

3. Выберите соответствия:

1. исключить из диеты молочные продукты (кроме ограниченного числа кисломолочных), рекомендовать мясо, рыбу, растительные масла больному	а.) фосфатов б) оксалатов в) уратов
2. исключить из пищи мясные продукты (особенно мясной бульон, печень, почки, мозги), рыбу, алкоголь, и рекомендуются молочные продукты, овощи и фрукты	
3. исключить из диеты чай, шоколад, салат, ревень, шпинат, крыжовник, морковь, ограничить употребление картофеля и помидоров, рекомендовать молочные продукты, черный хлеб	

1) а-2, б-3, в-1

2) а-1, б-2, в-3

3) а-1, б-3, в-2 \* (ОПК-4)

4. Что относится к факторам риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний (а) и заболеваний дыхательной системы (б)?

- 1) эмоциональное перенапряжения нервной системы
- 2) отягощенный аллергоанамнез
- 3) нарушения свертывающей системы крови
- 4) курение

5) атеросклероз

а – 1,3,4,5; б – 2,4

а – 1,4,5; б – 1,2

а – 1,5; б – 1,4 (ОПК-4)

5. Подберите соответствия:

а) витамин D	1) участвует в синтезе белков
б) витамин К	2) является антиоксидантом
в) витамин Е	3) регулирует свертываемость крови
г) витамин А	4) важен для усвоения организмом кальция и фосфора
	5) участвует в накоплении организмом гликогена

1) а-3; б-4; в-1,2; г- 5

2) а-4; б-3; в-2; г- 1,5\*

3) а-2,5; б-4; в-1; г- 3

(ПК-1)

**3 уровень:**

**Задача 1 – 2 (ОПК-4, ОПК-8 – единое условие заданий)**

В терапевтическом отделении хранение пищевых продуктов пациентов проводится в холодильнике на медицинском посту в полиэтиленовых пакетах с указанием №палаты, ФИО пациента.

Ежедневно медицинская сестра палатная контролирует правила хранения продуктов в холодильнике и его температурный режим, когда заступает на смену. Один раз в месяц (или по мере загрязнения) санитарка-буфетчица размораживает и моет холодильник.

Задание 1. Каким должен быть температурный режим в холодильнике?

А) 3-4

Б) 5-6

В) 7-8

Г) 4-8\*

Д) 5-10

Задание 2. Укажите недостатки организации дополнительного питания.

А) на пакетах не указана дата получения передачи\*

Б) отсутствует дата получения продуктовой передачи и роспись\* палатной медицинской сестры\*

В) отсутствует подпись медицинской сестры на пищевых продуктах\*

Г) дезинфекция после размораживания не проводится\*

Д) нет ошибок

**Задача 3-4 (ПК-1, ОПК-10 – единое условие заданий)**

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, одышку в покое.

Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьёт воду «взахлёб». Считает себя обезображенным из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции. Положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Отеки стоп и голеней, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

Задание 3. Выделите приоритетные проблемы пациента:

- А) отеки ввиду ухудшения сердечной недостаточности \*
- Б) ночная одышка \*
- В) необходимости ограничения жидкости\*
- Г) пульс 92 в мин
- Д) АД 140/90 мм рт.ст.

Задание 4: Какое необходимо провести дополнительное лабораторное и инструментальное обследование?

- А) общий анализ крови\*
- Б) анализ крови на фруктозамин
- В) биохимический анализ крови\*
- Г) мониторинг ЭКГ
- Д) рентгенография органов грудной клетки\*

Задание 2: Б. Какие независимые сестринские вмешательства необходимо провести?

- А) объяснить правила немедикаментозной поддержки при ухудшении сердечной недостаточности\*
- Б) рекомендовать лекарственные средства против отеков
- В) дать рекомендации по личной гигиене\*
- Г) обучить технике контроля водного баланса \*
- Д) обучить алгоритму измерения АД

#### **Задача 5 (ОПК-4)**

К медицинской сестре на пост обратилась за помощью пациентка 68 лет, находящаяся на лечении по поводу трудно-контролируемой гипертонической болезни. Около часа назад после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. До госпитализации дома нерегулярно принимала коринфар и гипотиазид.

Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД 180/110 мм рт. ст., пульс напряжён, ритмичен – 78 в мин.

1. Выделите приоритетные проблемы пациента:

- А) повышение АД до 180/110 мм рт.ст.\*
- Б) головная боль, звон в ушах, тошнота \*
- В) несоблюдение режима питания
- Г) пульс 78 в мин.

Нерегулярный прием лекарств\*

2. Какое необходимо дополнительное лабораторное и инструментальное обследование?

- А) общий анализ крови\*
- Б) общий анализ мочи
- В) анализ крови на холестерин\*
- Г) мониторинг АД\*
- Д) УЗИ сердца \*

3. Какие независимые сестринские вмешательства необходимо провести?

- А) выполнить назначения врача для купирования гипертонического криза\*
- Б) рекомендовать лекарственные средства для лечения ГБ
- В) дать рекомендации по немедикаментозной коррекции повышения АД\*
- Г) обучить алгоритму измерению АД\*

**Критерии оценки:**



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

### **1.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки**

#### **Задача № 1 (ОПК-4)**

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого. Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы. Объективно: состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

#### **Задача № 2 - 3 (ОПК-8, ОПК-10 – единое условие заданий)**

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. Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

Задание 1 - Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание 2 - Объясните пациенту правила подготовки к сдаче кала на скрытую кровь. Как по автору называется этот анализ?

#### **Задача № 4 - 5 (ПК-1)**

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения. Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи. Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье. Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа

сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительны. Пульс 84 уд/мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задание 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание 2. Подготовьте пациента к проведению дуоденального зондирования.

### 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. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (компетенции ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1)

1. Принимать и размещать в палате пациентов, проверять качество их санитарной обработки
2. Осуществлять уход и наблюдение за пациентами в палате на основе принципов медицинской деонтологии
3. Участвовать в обходе врачей в закрепленных палатах
4. Фиксировать в журнале назначенное лечение и уход за пациентами
5. Докладывать о состоянии пациентов лечащему врачу
6. Следить за выполнением назначений
7. Осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных (осуществлять уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью, подмывание, умывание, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижка волос и ногтей)
8. Выполнять назначения лечащего врача.
9. Организовывать обследование пациентов в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов
10. Готовить пациентов к сдаче анализов
11. Обеспечить получение пищи пациентам согласно назначенным диетам
12. Заполнять медицинскую документацию
13. Сдавать дежурство медицинской сестре
14. Обеспечивать строгий учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств
15. Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов соответственно классам медицинских отходов.
16. Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, вирусный гепатит, ВИЧ-инфекции

17. Контролировать выполнение пациентами и их родственниками лечебно-охранительного режима МО
18. Следить за санитарным содержанием закрепленных палат, а также личной гигиеной пациентов, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья
19. Принимать и сдавать дежурство
20. Проверять передачи пациентам с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков
21. Проводить антропометрию
22. Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Производить внутривенно-капельные вливания
23. Проводить текущую и генеральную уборку на посту палатной медсестры
24. Осуществлять подсчет пульса, ЧДД, измерять АД
25. Измерять суточное количество мочи, мокроты
26. Оказывать первую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях: обморок, коллапс, кардиогенный шок, гипертонический криз, анафилактический шок, боли в животе, легочное/желудочно-кишечное кровотечение, почечная/ печеночная колика, приступ удушья при бронхиальной астме/сердечной астме, отек легких

#### **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.

## **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** текущего контроля 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	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>32</b>
Всего тестовых заданий	<b>30</b>
Итого баллов	<b>100</b>
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 на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

#### Тестирование на компьютерах:

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

#### **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 в соответствующую графу.

## **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 (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 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).

### **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 (модулю) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

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 (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). 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.