

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ БИЗНЕСА»**

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор ЧОУ ВО «МИБ»

В.С. Крюков
Приказ № 01-ОД от 10.02.2025г.

Фонд оценочных средств

**Б2.О.03 (У) Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности на должности среднего медицинского
персонала**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач-лечебник
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС ВО 3++ по освоению. ОПОП по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- изучение функциональных обязанностей медицинской сестры;
- приобретение обучающимися знаний, умений и навыков в выполнении манипуляций медицинской сестры;
- изучение основных регламентирующих документов, учетной и отчетной медицинской документации в деятельности медицинской сестры, и порядка ее заполнения;
- изучение порядка получения, хранения и использования лекарственных средств на посту и в процедурном кабинете;
- приобретение навыков ухода за больными при энтеральном и парентеральном введении лекарственных средств;
- закрепление и совершенствование навыков оценки тяжести состояния больного; выявлению симптомов ухудшения состояния путем расспроса и физикального обследования;
- закрепление знаний по оказанию больным доврачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- закрепление и совершенствование навыков общения с пациентами, их родственниками и коллегами с учетом этики и деонтологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должности среднего медицинского персонала

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-4 Способен к	ИПК-4.1. Умеет оценить	Знать: - этические и деонтологические принципы

организации медицинской сортировки и эвакуации	состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	деятельности палатной медсестры; - принципы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, используемых в деятельности палатной медсестры; - основные принципы медицинской этики и деонтологии в сестринском деле; - способы поддержания санитарно-эпидемиологического и лечебно-охранительного - режима отделения; - функциональные обязанности палатной медицинской сестры; - принципы применения и введения лекарственных средств, хранения и раздачи лекарств, - способы энтерального, наружного и парентерального введения лекарств; - принципы оказания доврачебной помощи. Уметь: - использовать принципы этики и деонтологии в деятельности палатной медсестры; - осуществлять уход за больными и оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь в рамках деятельности палатной медсестры; - применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - осуществлять мероприятия по санитарно - эпидемиологическому режиму отделения стационара - выполнять манипуляции палатной медицинской сестры; - пользоваться стерильным столом, лотком, крафт-пакетами; - осуществлять хранение и раздачу лекарств, энтеральное, наружное и парентеральное введения лекарств - осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания - оформлять документацию палатной медицинской сестры; - оказать доврачебную медицинскую помощь
---	--	--

		в случаях возникновения осложнений при - проведении медицинских манипуляций. Владеть: - навыками этики и деонтологии в деятельности палатной медсестры; - навыками организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в деятельности палатной медсестры; - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - способностью проводить мероприятия по санитарно - эпидемиологическому режиму отделения ЛПУ (правилами пользования медицинского халата, медицинского колпака, медицинской маски, перчаток, гигиеническим уровнем мытья рук; - предосторожности при контакте с выделениями пациента, уборкой помещений по типу текущей дезинфекции); - навыками оказания первой доврачебной помощи при возникновении осложнений при проведении медицинских манипуляций; - навыками оценки показателей жизнедеятельности; - навыками проведения сестринских медицинских манипуляций.
--	--	---

3. Перечень обязательных практических навыков

- 1) Самостоятельное выполнение
 - Смена постельного белья
 - Санитарная обработка больных
 - Уход за тяжелобольными
 - Уход за кожей, волосами и полостью больных
 - Наблюдение и фиксация физиологических отпавлений
 - Профилактика пролежней
 - Подача судна или мочеприемника, их обработка
 - Измерение пульса
 - Измерение артериального давления
 - Раздача пищи
 - Кормление тяжелобольных
 - Раздача лекарств
 - Дезинфекционная обработка рук медперсонала, одевание стерильных перчаток
 - Помощь в приеме лекарств тяжелобольным
 - Транспортировка больных в сидячем и лежащем положении,

дезинфекционная обработка каталок

- Измерение и фиксация температуры тела
- Помощь в использовании функциональных кроватей
- Приготовление и использование пузыря со льдом
- Приготовление и использование грелки с водой
- Приготовление и участие в постановке очистительной клизмы
- Влажная уборка палат, кабинетов, операционных, коридоров,

перевязочных и процедурных кабинетов

- Обработка медицинского инструментария (предстерилизационная очистка и проведение проб качества ее проведения)

- Дезинфекционная обработка суден и мочеприемников
- Контроль санитарного состояния палат (проветривание, осмотр

тумбочек и холодильников)

- Транспортировка материала для анализов в лабораторию
- Оформление температурного листа

2) Участие в выполнении:

- в/м инъекций
- в/в инъекций
- оформлении направлений на исследования
- снятии ЭКГ
- в работе с историями болезни и листами назначений
- оформлении бланков анализов
- проведении перевязок, различных наложении повязок
- проведении расспроса больного и оценке его жалоб
- в переливании крови и определении групповой принадлежности

4. Перечень тем для контроля знаний

1. Оформление и заполнение медицинской документации. Паспортной части медицинской карты стационарного больного, приобщение листа назначений, температурного листа, результатов анализов. Оформление журнала движения больных. Неукоснительное выполнение требований личной гигиены медицинского персонала.

2. Овладение техникой и применение методики обработки рук дезинфицирующими растворами.

3. Проведение санитарной обработки больного при поступлении в стационар.

4. Действия медицинского персонала при выявлении педикулеза. Участие в проведении обработки больного в приемном отделении педикулеза. Знакомство с противоэпидемическими укладками. Одевание противочумного костюма.

5. Прием пациентов в неотложном порядке при острой хирургической патологии.

6. Участие в госпитализации плановых больных с соблюдением правил приема пациентов в стационар хирургического профиля.

7. Транспортировка пациентов в отделения стационара в зависимости от тяжести их состояния.

8. Транспортировка больного в операционную, из операционной, в кабинеты инструментальной диагностики.

9. Перекладывание больного с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно.

10. Изучение и выполнение особенностей перекладывания больного с системой внутривенного вливания, дренажами брюшной и плевральной полости, травматологических больных.

11. Участие в обработке тележек для транспортировки больных.

12. Знакомство с должностными инструкциями помощника палатной медсестры и должностными инструкциями палатной медицинской сестры.

13. Участие в приеме и сдаче дежурств совместно с палатной медсестрой.

14. Освоение оборудования, измерительной аппаратуры и иных технических устройств сестринского поста.

15. Самостоятельное измерение температуры тела и фиксация результата в медицинских документах (в карте стационарного больного).

16. Описание и фиксация характеристик пульса. Измерение артериального давления с внесением результата в медицинскую карту.

17. Поддержание лечебно-охранительного режима в стационаре хирургического профиля.

18. Приготовление дезинфицирующих растворов для уборки помещений. Соблюдение правил их хранения.

19. Активное участие во влажной уборке помещений, мебели в палате и процедурных кабинетах стационара хирургического профиля.

20. Изучение оснащения и знакомство с оборудованием процедурного кабинета, перевязочной и операционного блока.

21. Ведение документации в процедурном кабинете с помощью медсестры.

22. Ознакомление с правилами и требованиями хранения, применения и учета лекарственных средств (наркотических обезболивающих препаратов в том числе).

23. Участие в получении и раздаче больным лекарств.

24. Участие в кормлении больных.

25. Ознакомление с санитарно-гигиеническим режимом в столовой, буфетной–раздаточной. Обработка и дезинфекция посуды.

26. Составление порционного требования на лечебное питание для больных.

27. Изучение распорядка дня в отделениях стационара хирургического профиля. Помощь тяжелобольным и лицам пожилого возраста при проведении утреннего туалета.

28. Участие в смене нательного и постельного белья больного. Подготовка постели для укладки больного.

29. Обработка и подготовка операционного поля.

30. Особенности ухода за послеоперационным тяжелобольными. Гигиеническая обработка тела больного.

31. Постановка горчичников, банок, компрессов.

32. Знакомство с требованиями асептики и антисептики при проведении палатной медсестрой подкожных и внутримышечных инъекций.

33. Приготовление для стерилизации перевязочного материала.

34. Требования, предъявляемые к передачам для больных, правила их хранения.

35. Правила оформления направлений крови, мочи и других материалов для лабораторного исследования. Оформление направлений.

36. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения. Правила пользования бактерицидными лампами, самостоятельное их использование. Ведение документации режима кварцевания.

37. Профилактика и участие в обработке и лечении пролежней.

38. Обучение больных методике дыхательной гимнастики.

39. Уход за глазами, ушами, носом, полостью рта больного.

40. Помощь больному при рвоте, аспирации рвотных масс.

41. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.

42. Порядок констатации смерти больного и участие в транспортировке для отправления на аутопсию. Правила обращения с трупом.

43. Участие в выполнении различных видов клизм. Поставка очистительной, сифонной и лекарственной клизм.

44. Сбор мочи, кала, мокроты для исследования. доставка материала на исследование.

45. Контроль за посещением больных, передач продуктов.

46. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.

47. Применение подкладного судна, мочеприемника. Их дезинфекция.

48. Установка в прямую кишку газоотводной трубки. Катетеризация резиновым катетером мочевого пузыря.

49. Наложение и снятие моче- и калоприемника.

50. Уход за больными с недержанием мочи и кала. Гигиеническое подмывание больных.

51. Дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными.

52. Участие в предстерилизационной обработке и подготовке предметов медицинского назначения и хирургического инструментария к стерилизации.

53. Использование функциональной кровати, регулировка операционного стола и работа с другими приспособлениями.

54. Методы, восстановления проходимости верхних дыхательных путей.

55. Вентиляция легких по методике «рот-в-рот» и «рот-в-нос».

56. Техника вентиляции легких дыхательным мешком типа Амбу.

57. Методика непрямого массажа сердца.

58. Временная остановка наружного кровотечения.

- 59. Эластическая компрессия нижних конечностей.
- 60. Помощь больному при рвоте.
- 61. Зондовое промывание желудка.
- 62. Первая медицинская помощь при отравлениях средствами дезинфекции.
- 63. Умение пользоваться «аварийной аптечкой».
- 64. Применение транспортных шин, бинтовых и косыночных повязок.
- 65. Помощь больным при эпилептическом судорожном синдроме.

5. Тестовые задания

1. Влажная уборка палат, кабинетов, операционных, коридоров и мест общего пользования проводится:
 - a. для увлажнения воздуха помещений.
 - b. для удаления неприятных запахов
 - c. для удаления пыли и отходов производства
 - d. для обеззараживания помещений
 - e. верны все ответы
2. Для проведения влажной уборки используют:
 - a. воду из-под крана
 - b. дистиллированную воду
 - c. дезинфицирующие растворы
 - d. 3 % раствор уксусной кислоты
 - e. 5% раствор нашатырного спирта.
3. Как часто проветривается помещение
 - a. утром один раз
 - b. вечером один раз
 - c. проветривается только в летнее время
 - d. не проветривается вообще
 - e. проветривается несколько раз в день
4. Как осуществляется уход за полостью рта у тяжелобольного
 - a. полоскание полости рта утром
 - b. полоскание полости рта вечером
 - c. полоскание полости рта по просьбе больного
 - d. обработку полости рта не проводят
 - e. после каждого приема пищи проводят обработку полости рта
5. Уход за глазами больного предполагает:
 - a. закапывание р-ра в наружный угол глаза
 - b. закапывание р-ра под верхнее веко
 - c. закапывание р-ра, подогретого до 38 °
 - d. закапывание р-ра комнатной температуры в область

конъюнктивального мешка, отводя нижнее веко пальцем
е. обработку глаз не производят

6. Как производится смена постельного белья у тяжелобольных
- а. поворачивают больного с одного бока на другой с прокладыванием чистой простыни и снятием использованной
 - б. усаживают больного на стул у постели, аккуратно поддерживая его, застилают постель и возвращают больного со стула на постель.
 - в. не производят смену белья, а только расправляют складки белья под больным.
 - г. смену белья осуществляют родственники по своему усмотрению
 - е. смена постельного белья осуществляется путём перекладывания больного на другую заранее заготовленную постель, так всех по очереди
7. Контроль за санитарным состоянием тумбочек проводится
- а. для выявления продуктов, подлежащих хранению в холодильнике
 - б. для выявления продуктов с истекшим сроком хранения
 - в. для выявления «запасов» сильнодействующих препаратов
 - г. для проведения гигиенической уборки тумбочек.
 - е. верны все ответы.
8. Для профилактики пролежней необходимо
- а. больного уложить на жесткую постель
 - б. увлажнить простыню под крестцом и пятками
 - в. защитить кожу в области предполагаемых пролежней компрессами
 - г. использование надувных кругов
 - е. применение холода в области предполагаемых пролежней
9. Для профилактики пролежней необходимо
- а. два раза в сутки перестилать постель
 - б. 2-3 раза в сутки протирать кожу больного разведенным на половину этиловым спиртом
 - в. поворачивать больного несколько раз в сутки
 - г. при появлении красноты использовать надувной круг или валик
 - е. верны все ответы.
10. Каким раствором производят подмывание больного
- а. 0,5 % р-ром перманганата калия
 - б. водопроводной водой
 - в. 0,5 % р-ром хлорной извести
 - г. 2% р-ром нашатырного спирта
 - е. 0,25% р-ром новокаина
11. Обработка суден и мочеприёмников производится следующим

образом:

- a. моется в горячей воде
 - b. замачивается в 0,5 % р-ре хлорамина на 30 минут
 - c. протираются спиртом
 - d. моются в холодной воде
 - e. стерилизуются в автоклаве
12. Уход за больными с недержанием кала требует
- a. применение постоянного резинового подкладного судна с подмыванием больного после каждой дефекации
 - b. применение памперсов
 - c. очищение кишечника с помощью клизмы 1 раз в сутки
 - d. применение калоприёмников
 - e. всё перечисленное верно
13. Наблюдение за общим состоянием больного включает
- a. наблюдение за дыханием
 - b. измерение АД
 - c. наблюдение за патологическими выделениями (рвота, кровотечение)
 - d. наблюдение за физиологическими отправлениями (моча, кал)
 - e. все перечисленное верно
14. Транспортировка больного в операционную осуществляется
- a. на каталке в сопровождении медперсонала
 - b. на каталке в сопровождении родственников
 - c. «своим ходом» в сопровождении медперсонала
 - d. на сидячей каталке в сопровождении медперсонала
 - e. на сидячей каталке в сопровождении родственников
15. Транспортировка больного в отделение из приемного покоя осуществляется
- a. Пешком (при удовлетворительном состоянии больного) в сопровождении медперсонала
 - b. на сидячей каталке в сопровождении родственников
 - c. на сидячей каталке в сопровождении медперсонала
 - d. на лежащей каталке в сопровождении медперсонала
 - e. все перечисленное верно
16. С какой целью используют функциональную кровать
- a. для удобства обслуживающего персонала
 - b. для удобного положения больного
 - c. для профилактики пролежней
 - d. для профилактики рвоты
 - e. для улучшения сна

17. Фиксация больного при возбуждении необходима с целью профилактики получения
- ушибов
 - переломов
 - ран
 - вывихов
 - все перечисленное верно
18. Для проведения очистительной клизмы больного необходимо положить на:
- правый бок
 - левый бок
 - спину
 - живот
 - не имеет значения
19. Для проведения очистительных клизм используют
- гипертонический раствор
 - 0,25% р-р новокаина
 - растительное масло
 - кипяченую воду
 - перекись водорода
20. Раствор, применяемый для очистительной клизмы, должен иметь температуру
- + (4-10°)
 - + (10-15°)
 - + (22-28°)
 - + (30-35°)
 - + (35-40°)
21. После снятия горчичников необходимо
- протереть спину сухим полотенцем
 - протереть спину спиртом
 - сделать перкуссионный массаж
 - поставить компресс
 - поставить банки
22. Измерение температуры тела производят
- через каждый час
 - каждые 4 часа
 - каждые 6 часов
 - два раза в сутки
 - один раз в сутки

23. Уход за хирургическим больным это:
- a. выполнение назначения врача
 - b. соблюдение мер личной гигиены больного
 - c. подготовка больного к операции
 - d. выхаживание больного после операции
 - e. всё выше перечисленное
24. Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена:
- a. золотистым стафилококком,
 - b. энтеробактериями,
 - c. синегнойной палочкой
 - d. клебсиеллами,
 - e. ассоциацией микроорганизма
25. Что способствует распространению нозокомиальной инфекции?
- a. нарушение правил асептики и антисептики в режимных отделениях больниц
 - b. появление в отделении клопов и тараканов
 - c. не соблюдение больными личной гигиены
 - d. педикулез среди больных
 - e. появление в отделении больных чесоткой
26. Внутрибольничная инфекция это:
- a. инфекционные заболевания, полученные больными в лечебных учреждениях
 - b. гнойные заболевания, вызванные стафилококком
 - c. инфекционные осложнения бытовых травм
 - d. инфекция передающиеся воздушно-капельным путем
 - e. хроническая хирургическая инфекция
27. При поступлении больного в состоянии средней степени тяжести работа приемного отделения протекает в следующей последовательности:
- a. санитарная обработка, регистрация больных, врачебный осмотр, оказание неотложной помощи
 - b. регистрация больных, санитарная обработка, оказание неотложной помощи, врачебный осмотр
 - c. регистрация больных, врачебный осмотр, оказание неотложной помощи, санитарная обработка
 - d. регистрация больных, врачебный осмотр, санитарная обработка, оказание неотложной медицинской помощи
 - e. последовательность действий медперсонала, значений не имеет
28. Время постановки клизм перед плановыми операциями:
- a. за сутки до операции
 - b. вечером накануне операции

- c. утром в день операции
- d. клизма не ставится
- e. за два часа до операции

29. Время постановки очистительной клизмы перед экстренной операцией:

- a. за 6 часов до операции
- b. сразу же при поступлении в приемный покой
- c. за 2 часа до операции
- d. непосредственно перед операцией
- e. клизма не ставится

30. Медицинская сестра процедурного кабинета проводит все манипуляции:

- a. только после обработки рук по Спасокукоцкому
- b. только в стерильных перчатках
- c. только после обработки рук 96% спиртом
- d. все перечисленное верно
- e. ничего из перечисленного не верно

31. Использованные ватные шарики и другой перевязочный материал обрабатываются:

- a. не обрабатываются, сразу утилизируются
- b. согласно СанПиН 2.1.7.728-99, пакет желтого цвета
- c. согласно СанПиН 2.1.7.728-99, пакет белого цвета
- d. дезсредством
- e. 6% раствором перекиси водорода

32. Какая помощь проводится при задержки мочи в послеоперационном периоде? Всё, кроме:

- a. теплой грелки на область мочевого пузыря
- b. применение спазмолитиков
- c. введение адреналина
- d. катетеризации мочевого пузыря
- e. очистительной клизмы

33. Осложнение в послеоперационном периоде со стороны дыхания:

- a. паротит
- b. пневмония
- c. тромбофлебит
- d. гастрит
- e. дерматит

34. Какие цели преследует ранняя активизация больного в послеоперационном периоде? Всё кроме:

- a. профилактики пневмонии
- b. профилактики вторичного кровотечения
- c. ускорения регенерации тканей
- d. профилактики тромбозов
- e. профилактики пролежней

35. При катетеризации мочевого пузыря медсестра имеет право использовать катетер:

- a. любой
- b. мягкий
- c. полужесткий
- d. жесткий
- e. металлический

6. Ситуационные задачи

1. Родственники больной, находящейся на лечении в хирургическом отделении, пытаются выяснить по телефону у палатной сестры с каким диагнозом и в каком состоянии находится данная больная. Какими должны быть Ваши действия и рекомендации?

2. Младшая медсестра во время уборки палаты случайно укололась использованной инъекционной иглой. Что необходимо ей предпринять?

3. В приемное отделение поступила больная с болями в животе. После осмотра хирургом был поставлен диагноз острого деструктивного аппендицита и назначена подготовка к срочной операции. Каковы Ваши действия?

4. В приемное отделение обратился больной, у которого на улице (недалеко от больницы) появились боли в животе. После осмотра хирургом больной был госпитализирован в хирургическое отделение. Какая документация оформляется на данного больного в приемном отделении?

5. При подготовке больного к операции палатная сестра побрила операционное поле не в день операции, а накануне вечером. Какую она допустила ошибку и как её исправить?

6. Палатная медсестра перед операцией больному сделала премедикацию по назначению анестезиолога. После этого, повела его в операционную. Какую ошибку допустила палатная медсестра? Ваши действия.

7. Больную, находящуюся в состоянии сна после наркоза, доставили из операционной в ПИТ. С целью согревания медсестра приложила к ногам

больной горячую грелку. Через 4 дня больная была переведена из ПИТ в хирургическое отделение и там пожаловалась врачу на боль в области пяток. При осмотре больной хирург поставил диагноз: ожог пяточных областей IIIA степени. Около полутора месяцев больная лечилась стационаре по поводу ожога пяточных областей, она не могла ступать на пятки и ездила на кресле-каталке. Что послужило причиной такого серьезного осложнения в послеоперационном периоде? Ваши действия и рекомендации?

8. У тяжелого больного, находящегося в реанимационном зале на аппаратном ИВЛ, произошла внезапная остановка аппарата вследствие отключения электричества. Что необходимо предпринять дежурной медсестре ОРИТ?

9. В хирургическом отделении тяжелобольному с постельным режимом врач назначил очистительную клизму. Какова последовательность ваших действий?

10. В послеоперационную палатку поступила больная в тяжелом состоянии, положение в постели пассивное. Как предотвратить появление пролежней (Ваши действия и рекомендации)?