

Частное профессиональное образовательное учреждение  
«Ставропольский медицинский колледж № 1»

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**  
профессиональный модуль  
**ПМ.01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО**  
**УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ**

**Ставрополь, 2024**

**ЦЕЛЬ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен освоить основной вид деятельности «Осуществление профессионального ухода за пациентами» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Перечень общих компетенций:

<b>Код</b>	<b>Наименование общих компетенций</b>
ОК 1.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 4.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 5.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 9.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Перечень профессиональных компетенций

<b>Код</b>	<b>Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций</b>
ВД 1	Осуществление профессионального ухода за пациентами
ПК 1.1.	Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов
ПК 1.2.	Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации
ПК 1.3.	Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода
ПК 1.4.	Осуществлять уход за телом человека

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	<ul style="list-style-type: none"> <li>– размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки.</li> <li>– осуществления транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения.</li> <li>– проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств.</li> <li>– проведения обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов.</li> <li>– обеспечения порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов.</li> <li>– проведения дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий.</li> <li>– проведения предстерилизационной очистки медицинских изделий.</li> <li>– получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей).</li> </ul>
------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– размещения и перемещения пациента в постели.</li> <li>– проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта).</li> <li>– оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях.</li> <li>– кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</li> <li>– получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви.</li> <li>– осуществления смены нательного и постельного белья.</li> <li>– осуществления транспортировки и сопровождения пациента.</li> <li>– оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений.</li> <li>– наблюдения за функциональным состоянием пациента.</li> <li>– осуществления доставки биологического материала в лабораторию.</li> <li>– оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.</li> <li>– проведения ухода за телом умершего человека.</li> <li>– осуществления транспортировки тела умершего человека.</li> </ul>
уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов.</li> <li>– рационально использовать специальные транспортные средства перемещения.</li> <li>– удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения.</li> <li>– производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.</li> <li>– обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации.</li> <li>– производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов Опасности.</li> <li>– использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса Опасности.</li> <li>– правильно применять средства индивидуальной защиты.</li> <li>– производить гигиеническую обработку рук.</li> <li>– оказывать первую помощь.</li> <li>– производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств.</li> <li>– применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства.</li> <li>– поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов.</li> <li>– обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках.</li> <li>– использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.</li> <li>– использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой.</li> <li>– производить предстерилизационную очистку медицинских изделий.</li> <li>– производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов,</li> </ul>

	<p>обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильно применять средства индивидуальной защиты.</li> <li>– получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей).</li> <li>– использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики.</li> <li>– размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики.</li> <li>– создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации.</li> <li>– измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений.</li> <li>– Определять основные показатели функционального состояния пациента.</li> <li>– измерять антропометрические показатели (рост, масса тела).</li> <li>– информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента.</li> <li>– оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом.</li> <li>– оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях.</li> <li>– использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом.</li> <li>– оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях.</li> <li>– кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</li> <li>– выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями.</li> <li>– получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви.</li> <li>– производить смену нательного и постельного белья.</li> <li>– осуществлять транспортировку и сопровождение пациента.</li> <li>– доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации.</li> <li>– своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения.</li> <li>– производить посмертный уход.</li> <li>– обеспечивать сохранность тела умершего человека.</li> <li>– измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.</li> <li>– создавать условия для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении.</li> <li>– осуществлять туалет тела умершего человека и помещать его в трупохранилище.</li> <li>– транспортировать тело умершего человека до места временного хранения.</li> <li>– доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации.</li> <li>– производить регистрацию приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.</li> <li>– правильно применять средства индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><i>МДК.01.01 (вариатив)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <i>Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала</i></li> </ul> <p><i>МДК.01.02 (вариатив)</i></p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;</li> <li>– оценка признаков внутричерепной гипертензии;</li> <li>– оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;</li> <li>– оценка степени дегидратации;</li> <li>– регистрация электрокардиограммы;</li> <li>– расшифровка, описание и интерпретацию электрокардиографических данных;</li> <li>– измерение артериального давления на периферических артериях;</li> <li>– пульсоксиметрия;</li> <li>– проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма;</li> <li>– исследование уровня глюкозы в крови</li> </ul>
знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности.</li> <li>– средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации.</li> <li>– назначение и правила использования средств перемещения.</li> <li>– правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий.</li> <li>– требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов.</li> <li>– инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации.</li> <li>– схема обращения с медицинскими отходами.</li> <li>– правила гигиенической обработки рук.</li> <li>– перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;</li> <li>– признаки заболеваний и состояний, требующих оказания первой помощи;</li> <li>– алгоритмы оказания первой помощи;</li> <li>– правила применения средств индивидуальной защиты.</li> <li>– график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств.</li> <li>– способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов.</li> <li>– инструкция по санитарному содержанию холодильников и условиям хранения личных пищевых продуктов пациентов.</li> <li>– правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий.</li> <li>– правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств.</li> <li>– инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации.</li> <li>– правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.</li> <li>– инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для</li> </ul>

	<p>медицинских отходов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и / или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию).</li> <li>– методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности).</li> <li>– правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями).</li> <li>– здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</li> <li>– порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода.</li> <li>– методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода.</li> <li>– правила информирования об изменениях в состоянии пациента.</li> <li>– алгоритм измерения антропометрических показателей.</li> <li>– показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента.</li> <li>– порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента.</li> <li>– правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов.</li> <li>– алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода.</li> <li>– правила использования и хранения предметов ухода за пациентом.</li> <li>– условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.</li> <li>– условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией.</li> <li>– правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами.</li> <li>– структура медицинской организации.</li> <li>– способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.</li> <li>– последовательность посмертного ухода.</li> <li>– условия хранения тела умершего человека.</li> <li>– правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека.</li> <li>– технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения.</li> <li>– учетные формы медицинской документации.</li> </ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности.</li> <li>– правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации.</li> <li>– правила применения средств индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><i>МДК.01.01 (вариатив)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <i>санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала</i></li> </ul> <p><i>МДК.01.02 (вариатив)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <i>клинические симптомы патологий</i></li> </ul>
--	---

## **ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю осуществляется в форме экзамена по модулю, которому предшествует промежуточная аттестация по каждому элементу модуля:

<b>Элементы профессионального модуля</b>	<b>Формы промежуточной аттестации</b>
МДК.01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека	Дифференцированный зачет (комплексный)
МДК.01.02 Оказание медицинских услуг по уходу	Дифференцированный зачет (комплексный)
УП.01.01 Учебная практика	Дифференцированный зачет (комплексный)
ПП.01.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет (комплексный)
ПМ.01.01 (К) Экзамен (квалификационный)	Экзамен по модулю

# ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.01.01 САНИТАРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПАЛАТ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ КАБИНЕТОВ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ, УХОД ЗА ТЕЛОМ УМЕРШЕГО ЧЕЛОВЕКА

Предметом оценки служат знания, умения, предусмотренные рабочей программой по профессиональному модулю.

Оценка освоения знаний и умений предусматривает проведение *дифференцированного зачёта*.

## В результате изучения дисциплины обучение должен:

### Уметь:

- выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями
- доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации
- измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении
- использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой
- использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов
- использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности
- обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках
- обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации
- обеспечивать сохранность тела умершего человека
- осуществлять туалет тела умершего человека и помещать его в трупохранилище
- поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов
- получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви
- правильно применять средства индивидуальной защиты
- применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства
- производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов Опасности
- производить гигиеническую обработку рук
- производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями
- производить посмертный уход
- производить пред стерилизационную очистку медицинских изделий
- производить регистрацию приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении
- производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима
- производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств
- согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов
- создавать условия для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении
- транспортировать тело умершего человека до места временного хранения

<ul style="list-style-type: none"> <li>- удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала</li> </ul>
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями</li> <li>- доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации</li> <li>- измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении</li> <li>- использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой</li> <li>- использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов</li> <li>- использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности</li> <li>- обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках</li> <li>- обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации</li> <li>- обеспечивать сохранность тела умершего человека</li> <li>- осуществлять туалет тела умершего человека и помещать его в трупохранилище</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов</li> <li>- получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви</li> <li>- правильно применять средства индивидуальной защиты</li> <li>- применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства</li> <li>- производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов Опасности</li> <li>- производить гигиеническую обработку рук</li> <li>- производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями</li> <li>- производить посмертный уход</li> <li>- производить пред стерилизационную очистку медицинских изделий</li> <li>- производить регистрацию приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении</li> <li>- производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима</li> <li>- производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств</li> <li>- согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов</li> <li>- создавать условия для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении</li> <li>- транспортировать тело умершего человека до места временного хранения</li> <li>- удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения</li> <li>- выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации</li> <li>- измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении</li> <li>- использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой</li> <li>- использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов</li> <li>- <i>санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала</i></li> </ul>
--

## ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Система государственных гарантий в области охраны здоровья населения РФ. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Структура медицинской организации.
3. Правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, лечебногигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации.
4. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Понятие, виды.
5. Особенности возбудителей ИСМП (устойчивость к дезинфицирующим агентам, длительность выживания на объектах внешней среды, пути передачи).
6. Группы риска ИСМП.
7. Резервуары возбудителей ИСМП: руки персонала, инструментарий, оборудование и т.д.
8. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
9. Мероприятия по экстренной профилактике ВИЧ-инфекции.
10. Понятие «инфекционный процесс». Способы передачи инфекции в медицинском учреждении.
11. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
12. Группы риска и резервуары возбудителей ВИЧ
13. Понятие «инфекционный процесс». Способы передачи инфекции в медицинском учреждении.
14. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
15. Группы риска и резервуары возбудителей ВИЧ.
16. Заполнение экстренного извещения в СЭС(ф058/у). Заполнение журнала учета инфекционных заболеваний(ф060/у)
17. Понятие Безопасная больничная среда. Понятие инфекционный контроль.
18. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений.
19. Понятие санитарно-противоэпидемиологический режим медицинской организаций.
20. Профилактика профессиональных заражений. Универсальные и стандартные меры профилактики ВИЧ
21. Состав аптечки «Анти-ВИЧ». Действия медицинской сестры при аварийных ситуациях.
22. Меры профилактики при случайных попаданиях биологических жидкостей на кожу и слизистые (на слизистую глаз, на поверхность кожи, на слизистую полости рта и т.д.).
23. Определение понятий дезинфекция, дезинсекция, дератизация.
24. Виды дезинфекции: профилактическая, очаговая (текущая и заключительная).
25. Методы дезинфекции: механический, физический, химический.

26. Требования к дезинфицирующим средствам.
27. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств.
28. Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности.
29. Дезинфекция в МО.
30. Текущая, генеральная уборки помещений.
31. Безопасность при работе с дезинфицирующими средствами.
32. Уборочный инвентарь: выбор, использование, обработка, хранение.
33. Основные требования к работе процедурной медсестры.
34. Общие требования к помещению процедурного кабинета, его устройству и оборудованию.
35. Общие правила и этапы проведения дезинфекции шприцев, игл однократного использования с соблюдением техники безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
36. Профилактика профессиональных заражений. Универсальные и стандартные меры профилактики ВБИ.
37. Схема обращения с медицинскими отходами. Инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации
38. Классификация медицинских отходов. Организация системы сбора и удаления отходов в МО.
39. Дезинфекция и утилизация одноразовых медицинских изделий.
40. Сбор, хранение и транспортировка медицинских отходов, согласно классам опасности.
41. Требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов.
42. Виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса Опасности.
43. Правила согласования действий с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов.
44. Рациональное использование специальных транспортных средств перемещения. Удаление медицинских отходов с мест первичного образования и перемещение в места временного хранения.
45. Транспортировка материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.
46. Правила безопасности медперсонала при работе с использованными медицинскими изделиями.
47. Современные дезинфицирующие средства.
48. Приготовление, использование и хранение дезинфицирующих средств.
49. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения.
50. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
51. Дезинфекция ИМН. Методы. Условия проведения дезинфекции.
52. Понятие предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Требования к ее проведению.
53. Методы предстерилизационной очистки. Моющие растворы для проведения предстерилизационной очистки, приготовление, критерии использования.
54. Понятие «стерилизация». Стерилизация в лечебно-профилактическом учреждении.
55. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (глассперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами).
56. Условия проведения стерилизации различными методами.

57. Режимы стерилизации. Сроки сохранения стерильности в зависимости от вида упаковки.
58. Устройство и функции ЦСО. Задачи.
59. Виды упаковки изделий медицинского назначения для стерилизации и контроля качества стерилизации.
60. Контроль качества стерилизации: физический, бактериологический, химический (индикаторы стерильности).
61. Преимущества стерилизации в ЦСО: постоянный контроль качества стерилизации, современная аппаратура, механизация предстерилизационной очистки.
62. Недостатки стерилизации вне ЦСО: отсутствие постоянного бактериологического контроля, ручная предстерилизационная очистка.
63. Понятие о безопасной больничной среде для пациентов. Факторы риска для пациента в условиях МО.
64. Понятие о лечебно-охранительном режиме лечебного отделения медицинской организаций.
65. Неблагоприятное воздействие на организм сестры токсических препаратов: фармацевтических препаратов, дезинфицирующих агентов, стерилизаторов, отходов анестезиирующих газов и облучения.
66. Профессиональные вредности на рабочих местах медицинского персонала ЛПО. Мероприятия по профилактике воздействия вредных и опасных факторов на здоровье медицинских работников.
67. Факторы риска профессионального травматизма. Использование биомеханики тела при поднятии тяжестей и перемещении пациента.
68. Стадии горя. Оценка реакции пациента на потери и его способности адаптироваться к ним. Медицинская помощь.
69. Этико-деонтологические особенности общения с обреченным человеком в стационаре и на дому.
70. Паллиативная помощь. Принципы обслуживания пациентов в условиях хосписа. Посмертный уход.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ**

1. Обработать кожу рук и слизистые при контакте с биологическими жидкостями.
2. Надеть стерильные перчатки и снять перчатки.
3. Обработать руки гигиеническим способом.
4. Приготовить дезинфицирующий раствор нужной концентрации согласно инструкции по применению.
5. Алгоритм проведения дезинфекции при аварийных ситуациях.
6. Осуществить дезинфекцию ИМН, мебель, оборудования, предметы ухода, белья, воздуха, биологическую жидкость.
7. Алгоритм проведения азопирамовой пробы.
8. Алгоритм проведения фенолфталеиновой пробы.
9. План действия медсестры при аварийных ситуациях: прокол пальца инъекционной иглой после инъекции пациента.
10. План действия медсестры при аварийной ситуации: попадание биологической жидкости пациента на слизистые глаз и носа.
11. План действия медсестры при аварийной ситуации: попадание биологической жидкости пациента на кожные покровы.
12. План действия медсестры при аварийной ситуации при разливе биологической жидкости (крови) пациента на пол.
13. Алгоритм одевания и снятия средств индивидуальной защиты. Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.

14. Профилактика заражения медицинского персонала COVID-19. Оформление утвержденной медицинской документации.
15. Современные дезинфицирующие средства. Методические рекомендации по использованию дезинфицирующих средств.
16. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
17. Приготовление, использование и хранение дезинфицирующих средств. Определение спектра уничтожаемых микроорганизмов. Определение типа обрабатываемого объекта. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения.
18. Осмотр на педикулез и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза. Оформление утвержденной медицинской документации
19. Проведение генеральной уборки процедурного кабинета. Оформление утвержденной медицинской документации.
20. Сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации.
21. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий ручным и механизированным способом.
22. Проведение отбора проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий. Оформление утвержденной медицинской документации
23. Проведение стерилизации медицинских изделий, осуществление контроля режимов стерилизации. Обеспечение хранения и выдачи стерильных медицинских изделий. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда в работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).
24. Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации. Размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами. Оформление утвержденной медицинской документации.
25. Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации.
26. Переместить пациента из положения «лежа на спине» в положение «сидя на кровати с опущенными ногами».
27. Переместить пациента с кровати на кресло-каталку с помощью: доски, напольного вращательного круга.
28. Переместить пациента в положение Фаулера.
29. Переместить пациента в положение Симса.
30. Провести исследование артериального пульса.
31. Измерить артериальное давление механическим тонометром.
32. Обучить пациента измерению артериального давления электронным тонометром.
33. Исследовать частоту дыхательных движений.
34. Измерить температуры тела пациенту в подмышечной области.
35. Измерить рост и вес.
36. Провести частичную санитарную обработку пациенту.
37. Обработать волосистую часть головы пациенту при педикулезе.
38. Сменить постельное белье тяжелобольному пациенту продольным способом.
39. Сменить постельное белье тяжелобольному пациенту поперечным способом.
40. Сменить нательное белье тяжелобольному пациенту.
41. Умыть тяжелобольного пациента.
42. Провести влажное обтиранье тяжелобольного пациента.
43. Подать судно и провести туалет наружных половых органов женщине.
44. Подать судно и провести туалет наружных половых органов мужчине.
45. Вымыть голову пациенту в постели.
46. Вымыть ноги пациенту в постели.

47. Обработать глаза пациенту.
48. Обработать полость носа пациенту.
49. Обработать полость рта: обработка слизистой ротовой полости и губ глицериновыми палочками.
50. Обработать полость рта: обработка слизистой ротовой полости и губ 2% раствором гидрокарбоната натрия.
51. Провести профилактику пролежней тяжелобольного пациента: уход за кожей, смена положения пациента, диета, питьевой режим.
52. Составить памятку для родственников тяжелобольного пациента по уходу и профилактике пролежней.
53. Составить план ухода за тяжелобольным пациентом по профилактике пролежней.
54. Накормить тяжелобольного пациента ложкой.
55. Накормить тяжелобольного пациента при помощи поильника.
56. Накормить тяжелобольного пациента через назогастральный зонд с помощью шприца Жане.
57. Выполнить промывание желудка.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ**

**Отметка 5** – «отлично» выставляется, если обучающийся имеет глубокие знания учебного материала по теме, смог ответить на контрольные вопросы, даёт правильный алгоритм решения практического задания.

**Отметка 4** – «хорошо» выставляется, если обучающийся показал знание учебного материала, допускает небольшие неточности при выполнении практических заданий, смог ответить почти полно на все контрольные вопросы.

**Отметка 3** – «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в целом освоил учебный материал, но затрудняется с выполнением всех заданий, ответил не на все контрольные вопросы.

**Отметка 2** – «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических заданий, не раскрыл содержание контрольных вопросов.

## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.01.02 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО УХОДУ**

Предметом оценки служат знания, умения, предусмотренные рабочей программой по профессиональному модулю.

Оценка освоения знаний и умений предусматривает проведение *дифференцированного зачёта*.

**В результате изучения дисциплины обучение должен:**

**Уметь:**

- доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации
- измерять антропометрические показатели (рост, масса тела)
- измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений
- информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента
- использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики
- использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом
- кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода
- оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях
- оказывать первую помощь
- оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом
- оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях
- определять основные показатели функционального состояния пациента
- осуществлять транспортировку и сопровождение пациента
- получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей)
- правильно применять средства индивидуальной защиты
- производить смену нательного и постельного белья
- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики
- рационально использовать специальные транспортные средства перемещения
- своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения
- создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации
- *оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;*
- *оценка признаков внутричерепной гипертензии;*
- *оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;*
- *оценка степени дегидратации;*
- *регистрация электрокардиограммы;*
- *расшифровка, описание и интерпретацию электрокардиографических данных;*
- *измерение артериального давления на периферических артериях;*
- *пульсоксиметрия;*
- *проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма;*
- *исследование уровня глюкозы в крови*

**Знать:**

- алгоритм измерения антропометрических показателей

– алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода
– алгоритмы оказания первой помощи
– здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода
– методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода
– перечень состояний, при которых оказывается первая помощь
– показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента
– порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях
– порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода
– правила информирования об изменениях в состоянии пациента
– правила использования и хранения предметов ухода за пациентом
– правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода
– правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями)
– правила применения средств индивидуальной защиты
– признаки заболеваний и состояний, требующих оказания первой помощи
– санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов
– санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента
– способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях
– трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности
– условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики
– <i>клинические симптомы патологий</i>

## ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Правила общения с пациентами (их родственниками/ законными представителями).
2. Понятия: деонтология, медицинская деонтология.
3. Понятие этики, морали, нравственности. Категории медицинской этики: долг, совесть, достоинство, такт. Медицинская этика.
4. Понятие миелогени, виды миелогений. Ятрогенные заболевания, их предупреждение.
5. Моральная и правовая ответственность медицинских работников. Понятие биомедицинской этики, проблемы, принципы.
6. Основы законодательства о здоровье граждан РФ. Пути госпитализации пациента в стационар.
7. Прием пациента в стационар.
8. Функциональные обязанности медицинской сестры приёмного отделения.
9. Устройство и функции приёмного отделения стационара. Медицинская документация приёмного отделения стационара.
10. Виды санитарной обработки пациентов: полная, частичная. Осмотр волосистых частей тела пациента для выявления педикулёза.
11. Дезинсекционные мероприятия при педикулёзе. Педикулоцидные препараты. Проведение антропометрических измерений.
12. Транспортировка пациента в лечебное о Источники информации.
13. Субъективное обследование. Объективные методы обследования пациента.

14. Общее состояние пациента. Виды сознания пациента. Положение пациента в постели.
15. Состояние кожи и слизистых. Патологические разновидности кожи.
16. Исследование артериального пульса (частота, напряжение, наполнение), места определения пульса.
17. Измерение артериального давления. Оценка показателей артериального давления
18. Наблюдение за дыханием (тип, частота, глубина, ритм). Одышка, виды. Патологические типы дыхания: Куссмауля, Чейн-Стокса, Биота. Кашель: сухой, влажный.
19. Определение суточного диуреза и водного баланса, оценка результата. Источники информации. Субъективное обследование
20. Положение пациента в постели. Состояние кожи и слизистых. Патологические разновидности кожи.
21. Исследование артериального пульса (частота, напряжение, наполнение), места определения пульса. Измерение артериального давления. Оценка показателей артериального давления.
22. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Колебание температуры в течение дня.
23. Термометрия. Виды и устройство термометров. Основные способы измерения температуры тела. Дезинфекция и хранение термометров.
24. Понятие «лихорадка». Виды лихорадок.
25. Проблемы пациента при нарушении удовлетворения потребности поддерживать нормальную температуру тела.
26. Уход за лихорадящим пациентом. Помощь пациенту в каждом периоде лихорадки
27. Организация питания в стационаре. Регламентирующие документы по организации питания в МО.
28. Основные принципы лечебного питания. Требования к диетам.
29. Характеристика стандартных диет.
30. Санэпид режим в буфетной. Режим мытья посуды. Контроль за хранением и ассортиментом продуктов, разрешенных к передаче в стационаре.
31. Проблемы пациента в связи с невозможностью удовлетворить потребность в личной гигиене.
32. Значение личной гигиены пациента. Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды. Виды санитарной обработки пациентов: полная, частичная.
33. Частичная санитарная обработка тяжелобольного пациента: влажное обтиранье и обмывание в условиях постели.
34. Профилактика опрелостей. Опрелости (причины, места образования, меры профилактики). Дезинфекция и утилизация использованного оборудования и расходных материалов.
35. Консультирование пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента
36. Смена нательного и постельного белья. Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе.
37. Уход за пациентом при риске развития пролежней. Оценка риска развития пролежней у пациента по шкале Ватерлоу.
38. Уход за пациентом согласно стандартного плана при риске развития пролежней. Использование современных средств ухода за пациентом при риске развития пролежней.
39. Промывание желудка. Цели промывания желудка. Противопоказания и возможные осложнения при выполнении этой манипуляции. Виды желудочных зондов.
40. Промывание желудка. Последовательность действий. Взятие промывных вод для исследования.
41. Помощь пациенту во время рвоты. Уход при рвоте у тяжелобольного, ослабленного, находящегося без сознания пациента.

42. Катетеризация мочевого пузыря. Цели катетеризации. Возможные осложнения. Право пациента на информацию. Необходимость получения согласия на процедуру.

43. Виды катетеров. Катетеризация мягким катетером мочевого пузыря женщины и мужчины (на фантоме). Профилактика ВБИ.

44. Универсальные меры предосторожности при постановке клизм.

45. Клизмы. Виды клизм: очистительная, послабляющая /масляная, гипертоническая/, сифонная.

46. Право пациента на информацию о процедуре. Подготовка пациента к постановке различных видов клизм /на фантоме/. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.

47. Газоотводная трубка, показания к применению газоотводной трубки. Возможные осложнения. Обеспечение инфекционной безопасности. Дезинфекция использованного оборудования.

48. Обучение пациента методам подготовки и технике взятия мочи, мокроты, кала.

49. Взятие мокроты на общий анализ, на микобактерии туберкулеза для бактериологического исследования.

50. Взятие мочи для клинического анализа по Нечипоренко, по Зимницкому, по Амбюрге, по Каковскому-Аддису, на сахар, ацетон, диастазу, 17 кетостероидов, для бактериологического исследования.

51. Первичная оценка потребностей в нормальном дыхании, адекватном питании и питье, физиологических отправлениях, движениях, в сне, одежде (надевании/раздевании, выборе), осуществлении личной гигиены, в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды, потребностей в общении, труде и отдыхе.

52. Признаки нарушения функций нормального дыхания, адекватного питания и питья, физиологических отправлений, движений, сна, одежде (надевание/раздевание, выборе), осуществления личной гигиены, поддержания нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды, общения, отдыха и труда.

53. Особенности удовлетворения потребностей у пациентов разных возрастных групп в норме, при нарушении здоровья.

54. Определение целей профессионального ухода при нарушение удовлетворении различных потребностей.

55. Выборка назначений из медицинской карты. Выписка требований (накладной) на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении:

- на сестринском посту; - в процедурном кабинете.

56. Выписка, учёт и хранение наркотических, сильнодействующих лекарственных средств; список «А», «Б».

57. Пути введения лекарственных средств в организм человека. Правила раздачи лекарственных средств; понятия «до еды», «после еды», «во время еды».

58. Информирование пациента о лекарственном препарате. Право пациента на информацию о лекарственном средстве. Необходимость получения согласия пациента на введение лекарств.

59. Энтеральный способ введения лекарственных средств: сублингвальный, пероральный, ректальный.

60. Наружное применение лекарственных средств: на кожу, на слизистые оболочки. Применение на кожу мазей, присыпок, пластыря. Закапывание капель в нос, глаза, уши.

61. Ингаляционный способ введения лекарственных средств.

62. Правила проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения.

63. Перечень заболеваний (состояний) при которых устанавливается диспансерное наблюдение.

64. Деятельность медицинской сестры/медицинского брата при проведении диспансерного наблюдения.

65. Критерии эффективности диспансерного наблюдения. Виды медицинской документации, оформляемой при проведении диспансерного наблюдения.
66. Виды и характеристика боли. Эмоциональная и физическая сторона боли.
67. Первичная оценка боли. Использование шкал, по оценке интенсивности боли.
68. Возможные проблемы пациента, связанные с болью.
69. Психологическая помощь семье и близким обреченному. Обучение их элементам ухода и психологической помощи.
70. Обструкция дыхательных путей. Прием Хеймлиха для взрослого человека, находящегося в сознании, без сознания.
71. Причины, приводящие к внезапной остановке сердца: ИБС, электротравма. Признаки клинической смерти.
72. Последовательность действий при обнаружении пострадавшего без признаков жизни: осмотр места происшествия, определение признаков жизни, и т.д
73. СЛР взрослого, ребенка, младенца одним и/или двумя спасателями.
74. Признаки эффективности и неэффективности СЛР. Универсальные меры предосторожности при проведении ЭСР.
75. Стадии терминального состояния, их основные клинические проявления.
76. Посмертный уход.
77. Потери. Смерть горе.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ**

### **Задача № 1**

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. о время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, скоторой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

#### **Задания**

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с пациенткой о принципах защиты кожи вокруг свища, порекомендуйте необходимые препараты.

### **Задача № 2**

В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом: закрытый перелом нижней челюсти справа. М/спри расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнаружены гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После Рконтроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/собнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.

#### **Задания**

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента правилам ухода за полостью рта, рекомендуйте необходимые антисептики.

### **Задача № 3**

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли

пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

#### **Задания**

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

2. Проведите беседу с пациентом и его родственником о современных принципах профилактики пролежней.

#### **Задача № 4**

В хирургический кабинет обратились женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхненаружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмыщечные лимфоузлы справа увеличены и болезнены, повышение температуры до 39° С.

#### **Задания**

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

2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания.

#### **Задача № 5**

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

#### **Задания**

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

2. Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его возникновения.

#### **Задача №6**

Пациент С., 32 года в приёмное отделение с диагнозом ишемическая болезнь сердца, аритмия. Субъективное обследование: бизнесмен, разведен, переживает по поводу редкого общения с детьми, много курит. Жалобы на бессонницу, сердцебиение, частые головные боли, снижение работоспособности. Назначен палатный режим. Объективное обследование: масса 120 кг, рост 185 см., температура 36.9, ЧДД -18 в мин., Ps 85 уд. в минуту, высокого напряжения, полный, аритмия, АД 160/110. Назначено обследование.

1. Определить проблемы пациента.

2. Исследуйте пульс

#### **Задача №7**

Пациентка Д. 40 лет находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом острая пневмония. Назначен постельный режим. Субъективное обследование: жалобы на повышение температуры, кашель с мокротой, затруднение дыхания, снижение аппетита, слабость и головокружение. Замужем, имеет двух детей, беспокоится по поводу увольнения с работы.

Объективное обследование: в течение трёх часов отмечается резкое снижение температуры с 39 до 37,2, обильный пот, бледность кожных покровов, ЧДД 26 в 1 минуту дыхание глубокое Ps 100 ударов в 1 минуту, АД 95/55 мм рт. ст., отсутствие стула в течении 3-х суток, диурез в норме.

1. Определить проблемы пациента.
2. Патологические типы дыхания.
3. Оценка функции дыхания

#### **Задача №8**

Пациентка А. 35 лет поступила в инфекционное отделение с диагнозом пищевое отравление. Субъективное обследование: жалобы на боли в эпигастральной области тошноту, рвоту, жидкий стул повышение температуры. Пациентка доставлена в МО машиной скорой помощи с работы. Вдова, живёт с ребёнком 6 лет, беспокоится, что не с кем его оставить. Назначен постельный режим. Объективное обследование: кожные покровы чистые, бледные, отмечается сухость слизистых, повышение температуры до 37,8 масса тела 68 кг, рост 165 см ЧДД 28 в 1 минуту дыхание поверхностное ритмичное, пульс 90 ударов в 1 минуту, АД 125/75 мм рт. ст. Стул жидкий, 4-5 раз в сутки. Диурез в норме.

1. Определить проблемы пациента.
2. Классификация лихорадок по температурным кривым.
3. Измерение температуры тела в подмышечной впадине

#### **Задача №9**

Пациент В. 48 лет, находится на лечении в хирургическом отделении с диагнозом: хронический колит. Субъективное обследование: жалобы на длительную задержку стула, вздутие живота, боли по ходу кишечника, тошноту, рвота после приема пищи, слабость. Пациента посещают жена и дети, пациент крайне раздражителен при общении. Объективно: Масса 82 кг, рост 182 см., температура 36,8, ЧДД 16 в минуту, пульс 67 уд. в минуту, АД 165/95 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации, вздут. Назначена колоноскопия, пациент обеспокоен предстоящим исследованием. В рамках подготовки к исследованию назначена очистительная клизма.

1. Определить проблемы пациента.
2. Виды запоров.
3. Очистительная клизма

#### **Задача №10**

Пациент Г. 48 лет, доставлен машиной скорой помощи с подозрением на кишечную непроходимость. Субъективное обследование: жалобы на боли в животе, рвоту, отсутствие стула в течение 5 суток, вздутие живота. Работа пациента связана с частыми командировками, живет один, питается не регулярно и всухомятку. Пациент крайне обеспокоен своим состоянием. Объективно: правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, бледные, сухие. Живот вздут, перистальтика кишечника снижена, болезненна при пальпации. Температура тела 37,3, ЧДД – 18, дыхание поверхностное, грудное, пульс 90 ударов в минуту, АД 145/90 мм рт. ст. Назначена сифонная клизма.

1. Определить проблемы пациента.
2. Определение пульса и его свойства.
3. Сифонная клизма.

#### **Задача 11**

Пациент С. 24 года находится на лечении в туберкулёзной больнице с диагнозом туберкулёз лёгких. Субъективное обследование: жалобы на сухой кашель, слабость, снижение аппетита, снижение массы тела, затруднение дыхания при физической нагрузке, без определённого места жительства, семьи не имеет, не работает. Объективное обследование: масса тела 62 кг, рост 180 см, кожные покровы бледные, температуры 37,2, ЧДД 24 в 1 минуту, дыхание поверхностное, брюшное, пульс 68 ударов в 1 минуту, АД 100/60 мм рт. ст. Стул и диурез в норме. Пациент на постельном режиме. Назначен анализ

мокроты на туберкулез, пациент не знает о правилах сбора материала.

1. Определить проблемы пациента.
2. Особенности сбора мокроты на туберкулоз.
3. Смена постельного белья продольным способом

### **Задача 12**

Пациентка С. 64 года находится на лечении в травматологическом отделении с диагнозом перелом голени, гипертоническая болезнь. Субъективное обследование: жалобы на головокружение, головную боль, нарушение зрения, беспокойный сон, одышку, слабость, боль в месте перелома, отсутствие стула в течение трёх суток. Замужем, муж парализован в течение пяти лет, очень обеспокоена его состоянием. Объективное обследование: масса тела 95 кг, рост 158 см, кожные покровы чистые, бледные, температуры 36,5, ЧДД 32 в 1 минуту, дыхание шумное, глубокое. Занимает вынужденное положение: полусидя. Пульс 100 ударов в 1 минуту, высокого напряжения, аритмия, АД 200/140 мм рт ст.

1. Определить проблемы пациента.
2. Определение артериального давления, его виды и нормы.
3. Транспортная иммобилизация шиной Крамера при переломе костей голени.

### **Задача 13**

Пациентка Ш. 55 лет, находится на лечении в хирургическом отделении. Проведена операция по поводу мочекаменной болезни. Субъективное обследование: жалобы на задержку мочи, боли внизу живота, снижение аппетита, бессонница. Пациентка находится на постельном режиме. Пенсионерка, живет одна, материально не обеспечена. Объективно: вес 59 кг, рост 158, температура 37,0, ЧДД 17 в мин., Ps 85 уд.в мин., АД 150/110, отечность век и голеностопных суставов. Суточный диурез – 500 мл.

1. Определить проблемы пациента.
2. Виды мочевых катетеров.
3. Уход за постоянным мочевым катетером

### **Задача 14**

Пациентка Н., 65 лет, находится на лечении в хирургическом отделении с диагнозом: резаная рана плеча, бронхиальная астма. Субъективное обследование: жалобы боли в области раны, на затрудненное дыхание, кашель с мокротой, утомляемость, головокружение, беспокойный сон в связи с вынужденным положением в постели. Вдова, на пенсии, имеет детей и внуков, но общается с ними редко, так как они живут в другом городе. Объективное обследование: Т-36,4, масса тела 100 кг, рост 162 см., ЧДД -28 в минуту в покое, дыхание глубокое, ритмичное, пульс – 90 ударов в минуту, АД 145/85. Назначена внутривенная инъекция 2,4% Эуфиллина, перевязки раны.

1. Определить проблемы пациента.
2. Виды кровотечения
3. Наложение давящей повязки

### **Задача 15**

Пациентка П. 76 лет находится на лечении в неврологическом отделении по поводу перенесенного инсульта. Парализована. Субъективное обследование: речь затруднена, глотание нарушено, положение в постели вынужденное (обездвижена), родственников нет. Объективное обследование: правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы чистые, отмечается сухость кожи и слизистых. Кормление через назогастральный зонд. Оценка риска развития пролежней по шкале Нортон - 8 балов. Недержание мочи. ЧДД – 14 в 1 минуту, Ps – 55 ударов в 1 минуту, полный, ритмичный. АД – 115/65 мм рт. ст. стул и диурез в норме.

1. Определить проблемы пациента.
2. Характеристика шкалы Нортон.
3. Кормление через назогастральный зонд

### **Задача 16**

Пациент А., 70 лет, поступил в клинику на обследование с предварительным диагнозом: "центральный рак легкого". У пациента кашель с отделением мокроты слизистого характера, слабость, периодическое повышение температуры тела до субфебрильных цифр. Жалуется на жару и духоту в палате, с чем связывает плохой сон, головные боли. В полости носа образовались корочки, затрудняющие носовое дыхание, дышит через рот. Отмечает усиление одышки в горизонтальном положении. При попытке лечь повыше всё время сползает вниз. Пациент обеспокоен своим состоянием, утверждает, что мать умерла от онкологического заболевания, и ожидает такого же исхода. Кожные покровы бледные. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 92 в минуту удовлетворительных качеств, АД 120/70 мм рт. ст.

#### Задания.

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента правилам сбора мокроты на атипичные клетки.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

**Отметка 5** – «отлично» выставляется, если обучающийся имеет глубокие знания учебного материала по теме, смог ответить на контрольные вопросы, даёт правильный алгоритм решения практического задания.

**Отметка 4** – «хорошо» выставляется, если обучающийся показал знание учебного материала, допускает небольшие неточности при выполнении практических заданий, смог ответить почти полно на все контрольные вопросы.

**Отметка 3** – «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в целом освоил учебный материал, но затрудняется с выполнением всех заданий, ответил не на все контрольные вопросы.

**Отметка 2** – «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических заданий, не раскрыл содержание контрольных вопросов.

## **КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УП.01.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА**

Контроль и оценка результатов освоения рабочей программы учебной практики осуществляется руководителем практики в процессе выполнения обучающимися практических работ в соответствии с заданием на практику. В результате освоения учебной практики в рамках профессиональных модулей обучающиеся проходят промежуточную аттестацию в форме *дифференцированного зачета*.

<b>Код ПК и ОК, формируемых в рамках модуля</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Методы оценки</b>
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	Владеет навыками рационального перемещения и транспортировки материальных объектов и медицинских отходов	Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при выполнении работ в ходе учебной практики. Дневник и отчет по практике.
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации	Обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации	Оценка результатов в форме дифференцированного зачета.
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	Владеет навыками профессионального ухода за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	Владеет навыками уход за телом человека	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Распознает и анализирует задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте, определяет этапы решения задачи, составляет план действия, определяет необходимые ресурсы	Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при выполнении работ в ходе учебной практики.
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определяет задачи для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использует современное программное обеспечение	Наблюдение и оценка выполнения практических действий. Интерпретация результатов наблюдений за деятельность обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	Оценка результатов в форме дифференцированного зачета.
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на	Грамотно излагает свои мысли и оформляет документы по профессиональной тематике на	

государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Понимает общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы, понимает тексты на базовые профессиональные темы, участвует в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы	

## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП.01.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА**

Предметом оценки служат знания, умения, профессиональные компетенции, предусмотренные рабочей программой по профессиональному модулю.

Оценка освоения знаний и умений предусматривает проведение *дифференцированного зачёта*.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ:**

1. ИСМП, определение. Факторы, способствующие распространению инфекции.
2. Определение «дезинфекция». Виды, методы, способы дезинфекции. Нормативные документы регламентирующие способы, режимы и средства дезинфекции.
3. Характеристика дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских организациях.
4. Техника безопасности при приготовлении и использовании дезинфектантов.
5. Классификация и структура медицинских отходов. Нормативный документ, регламентирующий проведение сбора и удаления медицинских отходов.
6. Стерилизация: понятия, способы, виды. Упаковочный материал для стерилизации.
7. Универсальные методы предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами.
8. Режимы и условия проведения стерилизации воздушным методом. Контроль стерильности.
9. Режимы и условия проведения стерилизации паром под давлением. Контроль стерильности.
10. Режим и условия проведения стерилизации химическим методом.
11. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации и транспортировки пациентов в отделение.
12. Виды санитарной обработки пациентов.
13. Функции и устройство лечебного отделения. Лечебно-охранительный режим.
14. Факторы риска развития пролежней.
15. Места возможного образования пролежней. Стадии образования пролежней
16. Профилактика пролежней.
17. Профилактика травматизма пациентов в лечебном отделении.
18. Правила сбора, хранения и транспортировки грязного белья, условия хранения чистого белья.
19. Принципы и особенности инсулинотерапии, гепаринотерапии.
20. Правила подготовки пациентов к лабораторным методам исследования.
21. Правила подготовки к инструментальным методам исследования.
22. Правила подготовки к эндоскопическим методам исследования.

23. Правила подготовки пациентов к рентгенологическим методам исследования
24. Распределение лекарственных средств в шкафу процедурного кабинета и на посту.
25. Санитарно-эпидемиологический режим буфетной и столовой. Дезинфекция посуды. Удаление пищевых отходов лечебного отделения.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1. Продемонстрируйте технику гигиенической обработки рук, правила надевания стерильных перчаток, правила безопасного снятия, дезинфекции, утилизации.
2. Подготовьте оснащение, продемонстрируйте этапы предстерилизационной очистки. Способы контроля качества предстерилизационной очистки.
3. Продемонстрируйте навыки заполнения медицинской документации приемного покоя:
  - титульного листа медицинской карты стационарного больного
  - журнала приема и отказа в госпитализации
  - бланка экстренного извещения
4. Продемонстрируйте правила осмотра волосистой части головы пациента на педикулез. Проведите мероприятия при выявлении педикулеза (на фантоме).
5. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления, подсчета пульса, частоты дыхательных движений. Составьте план обучения пациента измерения артериального давления.
6. Продемонстрировать приготовление дезинфицирующего раствора заданной концентрации согласно методических рекомендаций, применение средств индивидуальной защиты.
7. Продемонстрируйте навыки заполнения медицинской документации процедурного кабинета:
  - журнал квартцевания
  - журнал проведения генеральных уборок
  - журнал температурного режима холодильника
  - журнал аварийных ситуаций.
8. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела с учетом техники безопасности, дезинфекцию термометров. Зарегистрируйте результаты в температурном листе.
10. Подготовьте оснащение и проведите утренний туалет тяжелобольному пациенту.
11. Подготовьте необходимое оснащение и проведите гигиенический уход за глазами, слизистой полости рта, чистка зубов. Составьте план обучения ближнего окружения по вопросам ухода за тяжелобольным пациентом.
12. Продемонстрируйте технику ухода за кожными покровами, естественными складками, подмывания пациента/пациентки (на фантоме) с последующей дезинфекцией ИМН и расходных материалов.
13. Продемонстрируйте технику смены постельного и нательного белья тяжелобольному пациенту.
14. Подготовьте план обучения пациента и его близкого окружения по вопросам гигиены и профилактике пролежней.
15. Продемонстрируйте технику подачи судна, мочеприемника. Обучите ближнее окружение навыкам ухода.
16. Продемонстрируйте технику кормления пациента с недостаточностью самоухода.
19. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза, нос, уши. Составьте план обучения ближнего окружения навыкам проведения манипуляций.
20. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса, горчичников, применение сухого тепла, пузыря со льдом.
21. Продемонстрируйте технику раздачи лекарственных средств энтерального

применения. Обучите пациента приему различных лекарственных средств перорально, сублингвально, ректально.

22. Продемонстрируйте технику разведения антибиотиков в стандартном и концентрированном разведении, особенности разведения и постановки бициллина.

23. С учетом техники безопасности продемонстрируйте технику набора лекарственного средства из ампулы, флакона.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:**

«Отлично» выставляется обучающемуся, который выполнил в срок и на высоком уровне весь объем работы, требуемый программой практики, показавший при этом высокий уровень профессиональной компетенции в рамках практики, проявил в работе самостоятельность, творческий подход, ответственно и с интересом относился ко всей работе.

«Хорошо» выставляется обучающемуся, выполнившему в срок и полностью программу практики, работавшего вполне самостоятельно, проявившего заинтересованность в работе, однако отчетная документация содержит отдельные недочеты.

«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который также выполнил программу практики, не в срок предоставил отчетную документацию, в процессе работы не проявил достаточной заинтересованности, инициативы и самостоятельности, допускал существенные ошибки в проведении мероприятий, предусмотренных программой практики, в ходе практики обнаружил недостаточную развитость основных навыков.

«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не выполнил программу практики, безответственно относился к своим обязанностям, не проявил самостоятельности, не обнаружил сформированных базовых навыков.

## КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПП.01.01 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

По результатам практики руководителями практики от организации и от колледжа формируется аттестационный лист, содержащий сведения об уровне освоения обучающимися общих и профессиональных компетенций, а также характеристика наобучающегося по освоению профессиональных компетенций в период прохождения практики.

В период прохождения практики обучающимся ведется дневник практики. По результатам практики обучающимся составляется отчет, который утверждается руководителем практики от учреждения или организации.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет графические, аудио-, фото-, видео-материалы, пользовательское приложение, подтверждающие практический опыт, полученный на практике.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом (или на основании) результатов ее прохождения, подтверждаемых документами соответствующих организаций.

Практика является завершающим этапом освоения профессионального модуля по виду профессиональной деятельности.

Практика завершается дифференцированным зачетом при условии положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от организации и колледжа об уровне освоения профессиональных компетенций; наличия положительной характеристики руководителя организации на обучающегося по освоению общих компетенций в период прохождения практики; полноты и своевременности предоставления дневника практики и отчета о практике в соответствии с заданием на практику.

Результаты прохождения практики представляются обучающимися в колледж и учитываются при прохождении государственной итоговой аттестации.

Обучающиеся, не прошедшие практику или получившие отрицательную оценку, не допускаются к прохождению государственной итоговой аттестации.

Код ПК и ОК, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	Владеет навыками рационального перемещения и транспортировки материальных объектов и медицинских отходов	Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики.
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации	Обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации	
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	Владеет навыками профессионального ухода за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	Оценка результатов в форме дифференцированного зачета
ОК 1. Выбирать способы решения задач	Распознает и анализирует задачу и/или проблему в профессиональном	Экспертная оценка результатов

профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	и/ или социальном контексте, определяет этапы решения задачи, составляет план действия, определяет необходимые ресурсы	деятельности обучающихся выполнении работ производственной практики, при проведении дифференцированного зачета Защита отчета по производственной практике
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определяет задачи для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использует современное программное обеспечение	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Грамотно излагает свои мысли и оформляет документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	

## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП.01.01 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА**

Предметом оценки служат знания, умения, профессиональные и общие компетенции, предусмотренные рабочей программой по профессиональному модулю.

Оценка освоения знаний и умений предусматривает проведение дифференцированного зачёта.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ:**

1. ИСМП, определение. Факторы, способствующие распространению инфекции.
2. Определение «дезинфекция». Виды, методы, способы дезинфекции. Нормативные документы регламентирующие способы, режимы и средства дезинфекции.
3. Характеристика дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских организациях.
4. Техника безопасности при приготовлении и использовании дезинфектантов.
5. Классификация и структура медицинских отходов. Нормативный документ, регламентирующий проведение сбора и удаления медицинских отходов.
6. Стерилизация: понятия, способы, виды. Упаковочный материал для стерилизации.
7. Универсальные методы предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами.
8. Режимы и условия проведения стерилизации воздушным методом. Контроль стерильности.
9. Режимы и условия проведения стерилизации паром под давлением. Контроль стерильности.
10. Режим и условия проведения стерилизации химическим методом.

11. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации и транспортировки пациентов в отделение.
12. Виды санитарной обработки пациентов.
13. Функции и устройство лечебного отделения. Лечебно-охранительный режим.
14. Факторы риска развития пролежней.
15. Места возможного образования пролежней. Стадии образования пролежней
16. Профилактика пролежней.
17. Профилактика травматизма пациентов в лечебном отделении.
18. Правила сбора, хранения и транспортировки грязного белья, условия хранения чистого белья.
19. Принципы и особенности инсулинотерапии, гепаринотерапии.
20. Правила подготовки пациентов к лабораторным методам исследования.
21. Правила подготовки к инструментальным методам исследования.
22. Правила подготовки к эндоскопическим методам исследования.
23. Правила подготовки пациентов к рентгенологическим методам исследования
24. Распределение лекарственных средств в шкафу процедурного кабинета и на посту.
25. Санитарно-эпидемиологический режим буфетной и столовой. Дезинфекция посуды. Удаление пищевых отходов лечебного отделения.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1. Продемонстрируйте технику гигиенической обработки рук, правила надевания стерильных перчаток, правила безопасного снятия, дезинфекции, утилизации.
2. Подготовьте оснащение, продемонстрируйте этапы предстерилизационной очистки. Способы контроля качества предстерилизационной очистки.
3. Продемонстрируйте навыки заполнения медицинской документации приемного покоя:
  - титульного листа медицинской карты стационарного больного
  - журнала приема и отказа в госпитализации
  - бланка экстренного извещения
4. Продемонстрируйте правила осмотра волосистой части головы пациента на педикулез. Проведите мероприятия при выявлении педикулеза (на фантоме).
5. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления, подсчета пульса, частоты дыхательных движений. Составьте план обучения пациента измерения артериального давления.
6. Продемонстрировать приготовление дезинфицирующего раствора заданной концентрации согласно методических рекомендаций, применение средств индивидуальной защиты.
7. Продемонстрируйте навыки заполнения медицинской документации процедурного кабинета:
  - журнал квартцевания
  - журнал проведения генеральных уборок
  - журнал температурного режима холодильника
  - журнал аварийных ситуаций.
8. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела с учетом техники безопасности, дезинфекцию термометров. Зарегистрируйте результаты в температурном листе.
10. Подготовьте оснащение и проведите утренний туалет тяжелобольному пациенту.
11. Подготовьте необходимое оснащение и проведите гигиенический уход за глазами, слизистой полости рта, чистка зубов. Составьте план обучения ближнего окружения по вопросам ухода за тяжелобольным пациентом.
12. Продемонстрируйте технику ухода за кожными покровами, естественными

складками, подмывания пациента/ пациентки (на фантоме) с последующей дезинфекцией ИМН и расходных материалов.

13. Продемонстрируйте технику смены постельного и нательного белья тяжелобольному пациенту.

14. Подготовьте план обучения пациента и его близкого окружения по вопросам гигиены и профилактике пролежней.

15. Продемонстрируйте технику подачи судна, мочеприемника. Обучите ближнее окружение навыкам ухода.

16. Продемонстрируйте технику кормления пациента с недостаточностью самоухода.

19. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза, нос, уши. Составьте план обучения ближнего окружения навыкам проведения манипуляций.

20. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса, горчичников, применение сухого тепла, пузыря со льдом.

21. Продемонстрируйте технику раздачи лекарственных средств энтерального применения. Обучите пациента приему различных лекарственных средств перорально, сублингвально, ректально.

22. Продемонстрируйте технику разведения антибиотиков в стандартном и концентрированном разведении, особенности разведения и постановки бициллина.

23. С учетом техники безопасности продемонстрируйте технику набора лекарственного средства из ампулы, флакона.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:**

«Отлично» выставляется обучающемуся, который выполнил в срок и на высоком уровне весь объем работы, требуемый программой практики, показавший при этом высокий уровень профессиональной компетенции в рамках практики, проявил в работе самостоятельность, творческий подход, ответственно и с интересом относился ко всей работе.

«Хорошо» выставляется обучающемуся, выполнившему в срок и полностью программу практики, работавшего вполне самостоятельно, проявившего заинтересованность в работе, однако отчетная документация содержит отдельные недочеты.

«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который также выполнил программу практики, не в срок предоставил отчетную документацию, в процессе работы не проявил достаточной заинтересованности, инициативы и самостоятельности, допускал существенные ошибки в проведении мероприятий, предусмотренных программой практики, в ходе практики обнаружил недостаточную развитость основных навыков.

«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не выполнил программу практики, безответственно относился к своим обязанностям, не проявил самостоятельности, не обнаружил сформированных базовых навыков.

## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПМ.01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ в форме экзамена (квалификационного)**

При организации экзамена (квалификационного) по ПМ используется накопительная система оценивания качества освоения обучающимися образовательной программы по ПМ.

Отдельные компетенции в составе вида профессиональной деятельности, трудоемкость которых существенно превышает ограниченное время экзамена (квалификационного), оцениваются до проведения экзамена: во время дифференцированного зачета на практике по профилю специальности с последующим предоставлением на экзамен (квалификационный) аттестационной ведомости с подписями работодателей; во время дифференцированного зачета/экзамена по МДК, входящих в состав ПМ, с последующим предоставлением на экзамен (квалификационный) аттестационной ведомости с подписями преподавателей.

Итогом проверки является однозначное решение «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой /не освоен». Итоговая оценка по экзамену (квалификационному) выставляется по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», неудовлетворительно»).

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
<b>Номер и тип задания</b>	<b>коды и наименования ПК и ОК</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
1-16	ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	<ul style="list-style-type: none"><li>– размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки;</li><li>– транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения.</li></ul>
1-16	ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации	<ul style="list-style-type: none"><li>– проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием; дезинфицирующих и моющих средств</li><li>– проведение обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов;</li><li>– обеспечение порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов;</li><li>– проведение дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий;</li><li>– проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий.</li></ul>
1-16	ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	<ul style="list-style-type: none"><li>– получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)</li><li>– размещения и перемещения пациента в постели;</li><li>– проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных</li></ul>

		<p>покровов, полоскание полости рта);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях;</li> <li>– кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;</li> <li>– осуществления смены нательного и постельного белья;</li> <li>– осуществления транспортировки и сопровождения пациента;</li> <li>– оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений;</li> <li>– наблюдения за функциональным состоянием пациента;</li> <li>– осуществления доставки биологического материала в лабораторию;</li> <li>– оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>
17	ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проведения ухода за телом умершего человека;</li> <li>– осуществления транспортировки тела умершего человека.</li> </ul>

## ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА

### 1. Задача

Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы с предварительным диагнозом «Острое пищевое отравление». Жалобы: боли в животе, тошнота, рвота, после съеденных 2 часа назад маринованных грибов.

Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом, пульс 90 уд/мин., АД 110/70, ЧДД 22 /мин., температура тела 36°C. В комплексной терапии врач назначил промывание желудка зондовым способом

#### Задание:

1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы

2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### 2. Задача

Пациент Михайлов Владимир Алексеевич, 68 лет, госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом аллергическая бронхиальная астма средней степени тяжести. Предъявляет жалобы на периодические приступы удушья, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе. Врач назначил пациенту ингаляции сальбутамола при приступах. Дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 86 в минуту, АД 140/90 мм рт.ст.

#### Задание:

1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы

2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **3. Задача**

К медицинской сестре обратился за помощью пациент Игнатов Дмитрий Михайлович, 68 лет, у которого после волнения появились сильные головные боли, головокружение, звон в ушах, тошнота – ни есть, ни пить не может, сон с перерывами. Известно, что он многие годы страдает гипертонической болезнью. Нерегулярно принимает назначенные лекарственные препараты. Объективно: пациент несколько возбужден, лицо гиперемировано, АД 182/132 мм рт.ст., пульс напряжен, аритмичен – 90 в минуту.

#### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **4. Задача**

По назначению врача пациента челюстно-лицевой хирургии Соловьева Ивана Сергеевича, 48 лет, предстоит кормить через назогастральный зонд. Естественное кормление не представляется возможным в связи с переломом нижней челюсти и повреждением мягких тканей. На сломанную челюсть наложена шина. Семь лет назад Ивану Сергеевичу проводили зондирование с целью забора желудочного содержимого, но попытки ввести зонд через рот не увенчались успехом. Неприятные воспоминания вызывают беспокойство по поводу предстоящего кормления. Пациент говорит, что не выдержит, если ему ежедневно будут вводить зонд 3 или 4 раза в день.

#### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **5. Задача**

Пациентка Никонова Ирина Петровна, 77 лет, находится на лечении в неврологическом отделении. Чувствует себя плохо, но сегодня с утра ее беспокоит головокружение и головная боль, одышка, слабость ограничивает ее подвижность. Аппетит у нее плохой, ей хотелось бы набраться сил для самообслуживания, дочери приходится ухаживать за ней, но она часто уезжает в командировки. Принесли обед, но она из-за поврежденной правой руки не может покушать. Просит, чтобы ей помогли в приеме пищи

#### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **6. Задача**

Кузнецова Татьяна Ивановна, 78 лет, находится на лечении на дому по поводу ограничения движений в суставах. При сестринском обследовании выяснено, что движения в локтевых, коленных суставах резко ограничены. Испытывает большие трудности при

передвижении. Аппетит плохой. Живет с дочерью, которая помогает ей передвигаться, принимать пищу, расчесываться. Пациентка в основном лежит в постели. Кожа сухая. Она угнетена своим состоянием, страдает недержанием мочи и периодическим недержанием кала. Рост 158 см, вес 46 кг. Общее состояние тяжелое. Апатична.

**Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

**7. Задача**

Кирилова Евдокия Тимофеевна, 70 лет, находится на лечении на дому по поводу ограничения движений в суставах. При сестринском обследовании выяснено, что движения в локтевых, коленных суставах резко ограничены. Испытывает большие трудности при передвижении. Аппетит плохой. Живет с дочерью, которая помогает ей передвигаться, принимать пищу, расчесываться. Пациентка в основном лежит в постели. Кожа сухая. Она угнетена своим состоянием, страдает недержанием мочи и периодическим недержанием кала. Рост 158 см, вес 46 кг. Общее состояние тяжелое. Апатична. По шкале Ватерлоу высокий риск развития пролежней.

**Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

**8. Задача**

Пациент Николаев Сергей Иванович, 72 года, чувствует себя неплохо, но беспокоят: неприятный вкус во рту, ощущение налета на зубах, сохнут губы. После операции чувствует слабость и головокружение. После наркоза вставать пока нельзя. Слабость не позволяет ему самостоятельно провести гигиенические процедуры.

**Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

**9. Задача**

Тяжелобольной Тихонов Федор Григорьевич, 62 года, жалуется на постоянную сухость в носу, образование сухих корок в носовых ходах, иногда с примесью крови, нарушение обоняния. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истончена, покрыта сухими корками и густым гнойным отделяемым. Носовые раковины уменьшены в размерах.

**Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

## **10. Задача**

К медицинской сестре обратилась за помощью пациентка Сидорова Наталья Викторовна, 45 лет. Она не знает, что делать, так как уже второй день глаза её воспалены, просыпаясь утром, она с трудом может раскрыть их из-за склеившихся ресниц. Накануне она не придала особого значения тому, что один глаз покраснел, появилось гнойное отделяемое и зуд. Она решила чаще умываться и подождать с наложением косметики. Но эти ограничения привели лишь к тому, что воспалился и второй глаз

### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

## **11. Задача**

Пациентка хирургического отделения Самсонова Людмила Тимофеевна, 36 лет, прооперирована и находится на постельном режиме. После акта дефекации медицинская сестра предложила подмыть пациентку. Самсонова Л.Т. стесняется этой процедуры, говорит, что не может в столь откровенной позе находиться на виду у всей палаты. Пациентка считает, что туалетной бумаги будет недостаточно. Медицинская сестра указывает на необходимость длительного соблюдения постельного режима и обязательного выполнения гигиенических мероприятий.

### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

## **12. Задача**

Пациентка Конева Юлия Витальевна, 40 лет, находится на стационарном лечении в травматологическом отделении по поводу травмы правой руки, рука в гипсе. Жалуется на боли в руке. Из-за боли не может спать ночью. Пациентка с явлениями ожирения, имеются опрелости под молочными железами, в подмышечной области слева и справа.

### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме
- 3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

## **13. Задача**

В травматологическом отделении находится пациент Спиридонов Савелий Степанович, 58 лет. Пациент после проведенного хирургического вмешательства. Послеоперационный период протекает без осложнений. Отсутствие возможности самостоятельно дойти до туалетной комнаты, чтобы умыться, отрицательно сказывается на состоянии больного, его тяготит необходимость соблюдения постельного режима. От услуг медицинской сестры отказывается, очень редко просит помощи у медицинского персонала. Говорит, что придет его жена и все сделает. Но ситуация изо дня в день повторяется, пациент неопрятен, раздражен. Медицинская сестра уговорила умыться в постели

### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Опредилите приоритетные проблемы

2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **13. Задача**

Пациентка пульмонологического отделения Махрова Софья Антоновна, 62 года, не в состоянии обслужить себя, так как в течение нескольких дней наблюдалась лихорадка, и температура тела достигала 38,8-39,6°C. Из-за температуры она потеет. Постельное белье намокло. Жалуется на дискомфорт. У пациентки отмечается кашель, одышка, слабость, недомогание, кожа влажная

#### **Задание:**

1) Выявите проблемы пациента. Определите приоритетные проблемы

2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **14. Задача**

К медсестре здравпункта обратилась пациентка Чернова Елизавета Семеновна, 18 лет, с жалобами на зуд волосистой части головы, нарушение сна, раздражительность. Больна около 3 недель. Объективно: на волосистой части головы в височной и затылочной областях обнаружены головные вши, следы расчесов. Волосы жирные, имеются гниды. Температура, пульс, АД, ЧДД в пределах нормы.

#### **Задание:**

1) Выявите проблемы пациента. Определите приоритетные проблемы

2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **14. Задача**

В приемное отделение стационара доставлен Голубев Василий Егорович, 42 года, пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с закрытым переломом бедра. Жалуется на боли в правом бедре, резкую слабость. На правой нижней конечности – транспортная иммобилизация шинами Крамера. Медицинская сестра приемного отделения заметила, что пострадавший сонлив, на вопросы отвечает не сразу, однозначно. При осмотре: одежда грязная в крови. Отдельные участки тела в крови. Врач назначил частичную санитарную обработку.

#### **Задание:**

1) Выявите проблемы пациента. Определите приоритетные проблемы

2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **15. Задача**

Пациентка Кукушкина Марина Николаевна, 60 лет, страдает ожирением, просит медсестру рассказать о диете при ожирении. Для назначения лекарственной терапии пациентке назначена антропометрия. У Марины Николаевны АД 180/110 мм рт.ст, пульс 98 уд/мин, ЧДД 20. Жалуется на одышку, головную боль, головокружение.

#### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Определите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **16. Задача**

Пациентка Кукушкина Марина Николаевна, 60 лет, страдает ожирением, просит медсестру рассказать о диете при ожирении. Для назначения лекарственной терапии пациентке назначена антропометрия. У Марины Николаевны АД 180/110 мм рт.ст, пульс 98 уд/мин, ЧДД 20. Жалуется на одышку, головную боль, головокружение.

#### **Задание:**

- 1) Выявите проблемы пациента. Определите приоритетные проблемы
- 2) Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3) Осуществите профессиональный уход за пациентом с использованием современных средств и предметов ухода с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, и нормативов медицинской организации

### **17. Задача**

У пациента после проведения реанимационных мероприятий, в течении 15 минут, сердечная деятельность не восстанавливается. Врач констатировал биологическую смерть. Какова дальнейшая тактика медсестры

#### **Задание:**

- 1) Описать алгоритм проведения ухода за телом умершего человека;
- 2) Описать алгоритм осуществления транспортировки тела умершего человека.

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ**

Оценка «отлично» (ВД освоен) – комплексное практическое задание выполнено полностью, качественно, соблюдая правильный алгоритм выполнения операций, в соответствии с нормативными локальными актами, с соблюдением правил техники безопасности в соответствии с инструкциями.

Оценка «хорошо» (ВД освоен) – комплексное практическое задание выполнено полностью, качественно, соблюдая правильный алгоритм выполнения операций, в соответствии с нормативными локальными актами, с соблюдением правил техники безопасности в соответствии с инструкциями. Но есть мелкие недочеты, которые не оказывают существенное влияние на качество работы

Оценка «удовлетворительно» (ВД освоен) – комплексное

практическое задание выполнено правильно и самостоятельно, однако, есть недочеты (не более 2 пунктов из перечисленных):

- допущены нарушения последовательности выполнения работ,
- ошибки в .....,
- время выполнение задание незначительно превышает нормативное,
- допущены грубые ошибки в технике безопасности,
- неумелое использование нормативной документации и инструкции.

Оценка «неудовлетворительно» (ВД не освоен) – обучающийся не справляется самостоятельно с практическим заданием, допускает грубое нарушение охраны труда и техники безопасности, не владеет нормативными документами и инструкциями.