Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 13:30:11
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра высшего сестринского и социального образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной политике
Т. В. Бородулина
«26» 04 2023 г.

**Фонд оценочных средств по учебной практике**
**ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА**

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело
Уровень высшего образования: Бакалавриат
Квалификация: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола - Академический медицинский
брат). Преподаватель

Екатеринбург
2023 г.

Фонд оценочных средств по учебной практике «Ознакомительная практика» составлен в соответствии с требованиями:

- ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020. № 479н об утверждении профессионального стандарта ПС 02.069 «Специалист по организации сестринского дела».
- Положением о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», утвержденного Приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от 20.07.2022 №278-р.

Фонд оценочных средств «Ознакомительная практика» составлен: Шардиной Л.А., доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры высшего сестринского и социального образования, Борзуновой Н.С., кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры высшего сестринского и социального образования, Поповым Д.Ю., старшим преподавателем кафедры высшего сестринского и социального образования.

Фонд оценочных средств рецензирован: д.м.н., зав. нефрологическим отделением ГАУЗ СОКБ №1 А. Г. Столяр.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры высшего сестринского и социального образования 30.03.2023 г. (протокол № 8).

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 30.03.2023 г. (протокол № 8).

## 1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

| Категория (группа) компе-тенций | Код и наиме-нование компе-тенции | Код и наиме-новани е индика-тора достиж е-ния компе-тенции | Индекс трудовой функции и ее содер-жание (из ПС) | Дида кти-ческа я едини ца (ДЕ) | Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения практики | | | Метод ы оценив ания резуль татов освоен ия дисцип лины |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Знания | Умени я | Навы ки | |
| Способн ость проводи ть анализ медико-статисти ческой интерпр етироват ь состоян ия пациент а, Сестрин ская деятельн ость в рамках оценки и коррекц ии состоян ия здоровья | ОПК-6, ПК-1. | ИОПК-6.1. ИОПК-6.2. ИОПК-6.3. ИОПК-1.1.; ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИОПК-1.3. | Организац ия отдельных процессов деятельнос ти структурно го подразделе ния медицинск ой организаци и (А/02.5 ) | ДЕ1. Знако мство со струк турой ЛПУ. Прав ила повед ения в клини ке | Принц ипы медици нской этики и деонто логии | Исполь зовать принци пы медици нской этики и деонто логии | Прин ципа ми меди цинск ой этики и деонт ологи и | |
| Способн ость проводи ть анализ медико-статисти ческой интерпр етироват | ОПК-6, ПК-1. | ИОПК-6.1. ИОПК-6.2. ИОПК-6.3. ИОПК-1.1.; ИПК-1.1. | Организац ия отдельных процессов деятельнос ти структурно го подразделе ния | ДЕ2. Знако мство с терап евтич еским отдел ением | Основн ые Биоэти ческие и комму никати вные принци пы | Работа ть с листом назнач ений и другим и медици нскими | Осно вным и сестр ински ми мани пуляц иями | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ь состояния пациента, Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья | | ИПК-1.2. ИОПК-1.3. | медицинской организации (А/02.5 ) | . | общения с пациентом, Методы обследования, их информативную ценность, достоинства, недостатки с учетом принципов доказательной медицины; правила оформления медицинской документации | документами | | |
| Способность проводить анализ медико-статистической интерпретировать состояния пациента, Сестринская деятельн | ОПК-6, ПК-1. | ИОПК-6.1. ИОПК-6.2. ИОПК-6.3. ИОПК-1.1.; ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИОПК-1.3. | Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации (А/02.5 ) | ДЕ3. Приемное отделение. Знакомство с хирургическим отделением | Принципы медицинской этики при работе в приемном отделении | Проводить санитарную обработку больного при поступлении в стационар; осуществлять смену нательного и | Коммуникативными принципами общения с пациентом | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ость в рамках оценки и коррекции состояния здоровья | | | | | | постельногобелья | | |
| Способность проводить анализ медико-статистической интерпретировать состояния пациента, Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья | ОПК-6, ПК-1. | ИОПК-ИОПК-6.1. ИОПК-6.2. ИОПК-6.3. ИОПК-1.1.; ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИОПК-1.3. | Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации (А/02.5 ) | ДЕ4. Знакомство с поликлиникой | Принципы Медицинской этики при работе в отделении стационара | Измерять температуру, рост, массу тела; заполнять направления на исследования, журналы постовой сестры | Основными сестринскими манипуляциями постовой сестры | |

## 2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

### 2.1. Перечень практических навыков ознакомительной практики

- проводить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в нем;
- осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни;
- проводить антропометрию, транспортировку и кормление больных;
- осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания, измерять суточный диурез и температуру тела;
- собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований;
- применять различные способы введения лекарственных веществ (на фантомах);

- осуществлять уход за больными различного возраста с заболеваниями органов и систем;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях;
- проводить легочно-сердечную реанимацию (на фантомах);
- проводить оксигенотерапию, промывание желудка, постановку различных клизм, катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером (на фантомах);
- осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;
- обрабатывать руки дезинфицирующими растворами;
- проводить сбор, обработку и систематизацию литературного материала;
- уход за пациентами с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными.

**2.2. Перечень научно-исследовательских работ ознакомительной практики**

1. Основы медицинской этики и деонтологии. Этический кодекс медицинской сестры РФ.
2. Личная гигиена и внешний вид медицинского персонала.
3. Флоренс Найтингейл – её роль в развитии сестринского дела.
4. История развития сестринского дела в России.
5. Новая концепция сестринского дела, суть философии сестринского дела.
6. Обучение – функция сестринского дела.
7. Основные положения моделей сестринского дела. Модель В. Хендерсон.
8. Особенности применения различных моделей в сестринском процессе.
9. Формулировка проблем у пациентов с нарушением потребности в нормальных движениях.
10. Планирование сестринских вмешательств за пациентами с нарушением потребности в нормальных движениях.
11. Планирование сестринских вмешательств по программе боль и сестринский процесс. Шкала оценки боли.
12. Формулировка проблем пациентов с нарушением сна. Планирование сестринских вмешательств у пациентов с нарушением сна.
13. Осложнения инъекций и их профилактика.
14. Правила заполнения системы для внутривенных инфузий.
15. Подготовка больного и инструментария к плевральной пункции.
16. Механизм воздействия горчичников, компрессов, грелки, пузыря со льдом, наблюдение за больными во время процедуры, тактика медсестры при осложнениях.
17. Виды искусственного питания.
18. Санитарно-эпидемиологический режим лечебного отделения.

**2.3. Вопросы тестового контроля по ознакомительной практике «Уход за больными терапевтического профиля»**

1. Критерии эффективности СЛР:

а) появление пульса на магистральных артериях,

б) расширение зрачков,

в) появление бледности кожных покровов,

г) исчезновение цианоза кожи,

д) отсутствие движений грудной клетки.

2. Куда собирают грязное нательное и постельное белье:

а) в мешок из хлопчатобумажной ткани,

б) в мешок из гигиенической клеенки,
в) в емкость с крышкой,
г) в емкость без крышки,
д) в целлофановые одноразовые пакеты.

3. Личная одежда медицинского персонала должна быть:
а) хлопчатобумажной;
б) льняной;
в) синтетической;
г) шерстяной;
д) какой угодно.

4.Маску, халат, бахилы необходимо одевать при посещении:
а) операционного блока;
б) реанимационного отделения;
в) приёмно-диагностического отделения;
г) пищеблока;
д) всё перечисленное.

5.Медицинская деонтология – это:
а) самостоятельная наука о долге медицинских работников,
б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики,
в) самостоятельная наука о нравственных, этических и правовых взаимоотношениях между медицинскими работниками, больными и их родственниками,
г) наука о взаимоотношениях медицинских работников между собой,
д) наука о правилах хорошего тона.

6. Медицинская одежда медицинского персонала должна быть:
а) белого цвета,
б) зеленого цвета,
в) однотонная,
г) только двух цветов,
д) не имеет значения.

7.Медицинская одежда медицинского персонала должна обязательно закрывать личную одежду медицинского персонала. Это утверждение:
а) правильное,
б) неправильное,
в) не имеет значения.

8.Медицинский персонал хирургического отделения должен:
а) часто мыть руки,
б) носить галстук,
в) носить сменную одежду,
г) постоянно носить хирургическую маску,
д) пользоваться увлажняющим кремом для рук.

9.Медицинскому персоналу руки следует мыть:
а) горячей водой,
б) кипячёной водой,
в) теплой проточной водой,
г) щётками,
д) жидким мылом.

10.Мытьё рук следует проводить:
а) перед непосредственным контактом с пациентом,
б) после контакта с пациентом,
в) перед надеванием перчаток,
г) после снятия перчаток,
д) после снятия стерильного халата.

11.На 1 медицинскую сестру в отделении интенсивной терапии приходится:
а) 2 больных;
б) 3 больных;
в) 4 больных;
г) 5 больных;
д) 6 больных.

12.На каком этаже должна располагаться операционная:
а) на первом,
б) не ниже второго,
в) выше третьего,
г) не имеет значения,
д) нет правильного ответа.

13.На одну койку в палате хирургического отделения должно приходится:
а) 1,5-2,5м2,
б) 3,5-4,5м2,
в) 6,5-7,5м2,
г) не имеет значения,
д) нет правильного ответа.

14.Набор инвентаря для проведения санитарной обработки состоит из:
а) машинка для стрижки волос,
б) ведра для дезинфицирующих растворов,
в) кастрюли для чистых мочалок,
г) мешки для сбора одежды,
д) все перечисленное верно.

15.Надо ли информировать больного о возможных осложнениях в лечении:
а) да, он имеет право знать,
б) нет, он не имеет право знать,

в) да, но он все равно ничего не поймет,
г) нет, поскольку он все равно ничего не поймет,
д) не имеет значения.

Методика оценивания тестового контроля:
менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 5 баллов;
81-90% правильных ответов - 10 баллов;
91-100% правильных ответов - 15 баллов;

**2.4. Ситуационные задачи для контроля знаний по ознакомительной практике «Уход за больными терапевтического профиля»**

1. Госпитализируется больной в тяжелом состоянии с диагнозом «желудочно-кишечное кровотечение». В каком объеме и как необходимо провести санитарную обработку?

2. После операции на желудке из реанимации в общую палату переведен больной с еюностомой для питания. Как его кормить?

3. Имеет ли право заведующий отделением оставить на дежурство сестру, отдежурившую свою суточную смену, вновь под предлогом дефицита кадров?

4. К Вам, студенту–практиканту, обратилась мать пациента с флегмоной кисти с вопросом: «Какие продукты разрешается передавать больным?» Что ответить?

5. Как организовать санитарную обработку тяжелобольного (без сознания), поступающего в хирургический стационар после автодорожной катастрофы?

6. Кто имеет право временного приостановления работы операционного блока при грубом нарушении санитарно–эпидемического режима?

7. Лечащий врач назначил пациенту с целью обезболивания омнопон. В силу отсутствия этого препарата в отделении дежурный врач произвел обезболивание промедолом. Надо ли информировать об этом пациента?

8. Медицинская сестра выполняет внутривенные инъекции без перчаток. В чем состоит опасность для ее здоровья?

9. Медицинская сестра хирургического отделения постоянно делает маникюр и покрывает ногти ярким лаком. Как нужно к этому относится?

10. Молодая женщина в трамвае побледнела и упала. На ваши вопросы не отвечает, кожа холодная, влажная, пульсация на лучевой артерии не определяется. Ваши действия.

Методика оценивания решения ситуационной задачи:
«ответ не правильный» – 0 баллов
«ответ не полный» – 5 баллов
«ответ недостаточно полный» – 8 баллов
«ответ полный развернутый» – 10 баллов

**3. Методика балльно - рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по ознакомительной практике «Уход за больными терапевтического профиля»**

| | Миним. кол-во Баллов (оценка 3) | Максим. кол-во баллов (оценка 5) | У студента | Примечание |
|---|---|---|---|---|
| Отработка 108 часов | Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается | | Выполнено / не выполнено | |
| Выполнение обязательных практических навыков | Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается | | выполнено /не выполнено | |
| Сан-просветительская работа | 5 | 10 | | |
| УИРС | 5 | 10 | | |
| Дневник с характеристикой | 30 | 40 | | |
| ИТОГО | 40 | 60 | | |

Автомат да, нет Премиальные баллы ___

Сдача зачета

| | Возможное количество баллов | У студента | Дата, подпись |
|---|---|---|---|
| Практические навыки | «3» - 10 баллов<br>«4» - 15 баллов<br>«5» - 20 баллов | | |
| Тест | менее 70% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.<br>70-79% правильных ответов - 10 баллов;<br>80-89% правильных ответов - 15 баллов;<br>90-100% правильных ответов - 20 баллов; | | |
| Итого | За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально – 40 баллов | | |

Выдержка из БРС УГМУ

Студент допускается до итогового контроля по дисциплине (зачета или экзамена) в том случае, когда его рейтинг в семестре по дисциплине составил 40 и более рейтинговых баллов.

Премиальные (поощрительные) баллы могут быть получены студентом:

- за высокий уровень учебных достижений, продемонстрированный на рубежных контролях по дисциплине;
- за демонстрацию повышенного уровня учебных достижений (научно-исследовательская работа, олимпиады, конкурсы и др.) в академической группе,

УГМУ, Уральском регионе илиРоссийской Федерации.

Количество премиальных (поощрительных) рейтинговых баллов по конкретным дисциплинам определяет кафедра, за которой закреплено преподавание этих дисциплин.

Экзаменационный рейтинг по дисциплине у студента на зачете менее чем в 10 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

В этом случае при определении итогового рейтинга студента по дисциплине неудовлетворительный экзаменационный рейтинг учитывается, в экзаменационной ведомости выставляется оценка *неудовлетворительно*. Студент вправе пересдать промежуточную аттестацию по соответствующей дисциплине не более двух раз в сроки, установленные вузом.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

| Аттестационная оценка студента по дисциплине | Итоговый рейтинг студента по дисциплине |
|---|---|
| «неудовлетворительно» | 0-49, «не зачтено» |
| «удовлетворительно» | 50-69, «зачтено» |
| «хорошо» | 70-84, «зачтено» |
| «отлично» | 85-100, «зачтено» |