Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2025 15:56:07
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218[illegible]

Приложение 1

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» [illegible] 2023 г.

Фонд оценочных средств производственной практики
ПРЕДДИПЛОМНАЯ

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 производственной практики «Преддипломная» 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 производственной практики «Преддипломная» 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.

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

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

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике «Преддипломная практика»

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике состоит из следующих разделов**:** перечень практических навыков, вопросы тестового контроля, ситуационные задачи, балльно-рейтинговая система.

Перечень практических навыков

- Анализ выполнения простых сестринских манипуляций сестринским персоналом (сл.записка)
- Анализ нормативной сестринской документации (служебная записка)
- Проведение занятия (персонал, пациенты, родственники)
- Представление результатов исследования администрации базы исследования
- Составление документов
- Основы делопроизводства
- Анализ и учет выполненной работы

Вопросы тестового контроля

1. Психическое развитие учащегося совершается: а) планомерно, б) скачкообразно, в) последовательно, г) зигзагообразно, д) по спирали.
2. Навык-это: а) стереотип действия, ставший потребностью человека, б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия, в) автоматизированное умение; условие быстрого выполнения задания, г) способность действовать на основе приобретенных знаний, д) совокупность необходимых в практической деятельности знаний и умений.
3. Управление учебным процессом - это: а) оценка достижения цели обучения, б) контроль и коррекция усвоения учебного материала, в) тщательный отбор учебного материала, г) организация познавательной деятельности студентов по усвоению содержания учебной дисциплины, д) поддержание дисциплины.
4. Дидактика - это: а) наука о закономерностях развития личности, б) наука о закономерностях формирования личности ребенка, в) отрасль педагогики, разрабатывающая теорию и технологии обучения, г) раздел педагогики об образовании и воспитании подрастающего поколения, д) наука, изучающая процесс воспитывающего обучения.
5. Характеристика тревожного типа отношения к болезни: а) непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, б) чрезмерная озабоченность впечатлением, которое болезнь может произвести на окружающих, в) удрученность болезнью, неверие в выздоровление, г) сосредоточение на субъективных болезненных и иных неприятных ощущениях, д) выставление напоказ своих страданий с целью завладения вниманием.
6. Метод медико-психологического исследования: а) осмотр, б) беседа, в) пальпация, г) перкуссия, д) аускультация.
7. Имидж-это: а) красота, б) обаяние, в) сопереживание, г) манера поведения, д) образ.
8. Ведущая причина возникновения язвенной болезни желудка: а) микобактерия туберкулеза, б) хеликобактер пилори, в) физическая перегрузка, г) вирусная инфекция.
9. Для диагностики калькулезного холецистита решающим методом исследования является: а) дуоденальное зондирование, б) УЗИ, в) обзорная рентгенография брюшной полости, г) рентгеноскопия желудка, д) ретроградная панкреато-холангиография.
10. При ревматоидном артрите наиболее часто поражаются: а) дистальные межфаланговые суставы, б) проксимальные межфаланговые суставы, в) первые пястнофаланговые суставы, г) суставы шейного отдела позвоночника, д) суставы поясничного отдела позвоночника.
11. Способ временной остановки кровотечения: а) прижатие сосуда инструментом, б) прошивание и перевязка сосудов лигатурой, в) физический способ, г) химический способ.
12. Скальпель - это: а) однолезвийный медицинский инструмент для рассечения мягких тканей, б) медицинский инструмент с длинной рукояткой для рассечения мягких тканей, в) режущий инструмент для рассечения мягких тканей, г) инструмент с режущей кромкой для рассечения мягких тканей, д) однолезвийный режущий медицинский инструмент для рассечения мягких тканей, у которого рабочая часть в 2-3 раза короче рукоятки.
13. Оказание помощи при внутреннем кровотечении: а) режим свободный, б) грелку на область предполагаемого источника, в) быстрая госпитализация, г) госпитализация не обязательна.
14. Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) дренажа плевральной полости, б)

трахеостомии, в) блокады межреберных нервов, г) обездвиживания грудной клетки, д) блокады диафрагмалъного нерва.

15. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении: а) тепло на живот, б) холод на живот, в) очистительная клизма, г) сифонная клизма, д) промывание желудка.

Ситуационные задачи

1. Для организации контроля качества работы среднего и младшего медицинского персонала и оказания медицинской (сестринской) услуги в структурных подразделениях медицинского учреждения (МУ) была использована система коммуникаций, при которой вся информация о ходе выполнения медицинской услуги, возникающих трудностях и проблемах поступала к старшим медицинским сестрам, от них начальнику отделения и главной медицинской сестре, от начальника отделения - заместителю главного врача по лечебной работе, от главной медицинской сестры и заместителя главного врача по лечебной работе - главному врачу больницы. По существующей в медицинском учреждении традиции старшая медицинская сестра отделения анализировала текущие результаты качества работы сестринского персонала и выполнения сестринской услуги и передавала своим руководителям сделанные ею выводы. По такому же принципу работали с поступившей информацией главная медицинская сестра и заместитель главного врача по лечебной работе. Таким образом, роль руководства МУ сводилась к ознакомлению с информацией, поступившей от старшей медицинской сестры отделения.

Вопросы: Проанализируйте ситуацию с организацией контроля выполнения качества работы медицинского персонала структурного подразделения и сестринской услуги, сложившейся в МУ Оцените качество контроля. Что бы вы порекомендовали начальнику отделения, главной медицинской сестре, заместителю главного врача по лечебной работе, главному врачу?

2. Отделом контроля за деятельностью медицинских учреждений отделения Территориального управления Роспотребнадзора города Н. выявлено, что в городской больнице участились случаи постинъекционных абсцессов в двух терапевтических отделениях. Администрации больницы было поручено разобраться в сложившейся ситуации. В первом терапевтическом отделении работает всего 15 медицинских сестер, в том числе со стажем до 1 года - 5 человек, от 1 года до 5 лет - 7 человек, со стажем более 5 лет - 3 человека. В течение изучаемого периода времени медицинскими сестрами было выполнено всего 200 инъекцией, при этом осложнения были отмечены в 17 случаях. Во втором отделении терапии работает 13 медицинских сестер, из них со стажем работы до 1 года - 2 человека, от 1 года до 5 лет - 8 человек и со стажем работы более 5 лет - 3 человека. В отделении выполнено 165 инъекций, осложнения возникли в 15 случаях.

Вопросы: Определите, какие факторы повлияли на возникновение осложнений? Может ли влиять неоднородность по стажу медицинских сестер двух отделений на возникновение осложнений? Какой статистический метод можно применить для вашего заключения? Каких данных не хватает для того, чтобы рассчитать необходимые показатели.

3. Вы работаете главной медицинской сестрой поликлинического отделения городской клинической больницы. Каждый Ваш день заполнен работой, связанной с организационными вопросами (плановыми и экстренными), оформлением текущей документации, проведением совещаний, проверкой работы медицинских сестер, материально техническим обеспечением, решением кадровых вопросов и т.д. Сегодня с 12.00 у Вас запланировано совещание со старшими медицинскими сестрами структурных подразделений. С 14.00 до 16.00 Вы участвуете в обучающем семинаре для администрации больницы. К 17.00 главному врачу надо сдать месячный отчет о Вашей работе. Сегодня Вам также надо позвонить в Центр повышения квалификации средних медицинских работников, чтобы успеть оформить заявки на обучение медицинских сестер, работающих в поликлиническом отделении. Рабочий день начался в 8.30. Пока вы работаете в кабинете, Вас отвлекают следующие факторы: 8.50 - Вам звонит секретарь главного врача и просит срочно подготовить статистику по работающим на участках медицинским сестрам. 9.15 - Вам звонит Ваша близкая подруга и умоляет помочь найти в городе очень специфическое лекарство, которое нужно для ее свекрови. 10.00 - В Ваш кабинет входит пожилой мужчина с жалобой на медицинскую сестру процедурного кабинета, которая, по его мнению, нагрубила ему во время выполнения внутримышечной инъекции. 10.25 - Вам звонит заведующая терапевтическим отделением и сообщает о болезни двух своих медицинских сестер. 11.00 - К Вам заходит менеджер компании, занимающейся дезинфекционными средствами, и просит просмотреть каталоги по новой продукции.

Вопросы: Что Вы будете делать в первую очередь, что можно отложить? Какие мероприятия можно

делегировать и кому? Опишите, каким образом Вы будете реагировать на каждый из перечисленных отвлекающих факторов. Обоснуйте Ваши решения.

4. После успешного окончания факультета высшего сестринского образования в июле 2003 г. Ольга Матвеева была принята на работу в городскую клиническую больницу в качестве заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом. Приобретя опыт после выполнения нескольких заданий, Ольга была включена в состав рабочей группы, которой было поручено подготовить предложения по открытию отделения сестринского ухода на базе данной больницы. В структуре обслуживаемого контингента лица старше 65 лет составляют 31%, причем имеет место тенденция к увеличению этого количества. В отделениях терапевтического профиля большинство больных относится к указанной возрастной категории. Группе было поручено провести оценку открывающихся возможностей и ожидаемого риска в реализации плана по открытию отделения. Руководитель группы, в которую входит Ольга, попросила ее подготовить предварительную оценку ситуации, а также список вопросов, ответы на которые должны быть получены от руководства и структурных подразделений клинической больницы.

Вопросы: Войдя в роль Ольги, как бы Вы выполнили задание руководителя группы?

5. Однажды Вы стали участником дискуссии нескольких руководителей о том, как лучше общаться с подчиненными. Одна из точек зрения Вам понравилась больше всего. Выберите ответ, который, на Ваш взгляд, наиболее соответствует Вашей точке зрения: а) «чтобы подчиненный хорошо работал, нужно подходить к нему индивидуально, учитывать особенности его личности»; б) «все это мелочи. Главное в оценке людей - это их деловые качества, исполнительность. Каждый должен делать то, что ему положено»; в) «успеха в руководстве можно добиться лишь в том случае, если подчиненные доверяют своему руководителю, уважают его»; г) «лучшими стимулами в работе являются четкий приказ, приличная зарплата, заслуженная премия».

Вопросы: Объясните Ваш выбор. Какой стиль руководителя Вам более комфортен, почему? Укажите факторы, влияющие на стиль руководства. 4. Перечислите черты эффективного руководства. 5. Что такое ситуационный стиль управления, в чем его преимущества?

6. В вашем отделении срочно требуется ремонт процедурного кабинета. Вы идете к заведующему отделением для обоснования необходимости ремонта кабинета.

Вопросы: Постройте и обоснуйте программу проведения переговоров в данной ситуации. Какие технологии эффективного общения и ведения переговоров Вы будете использовать в этом процессе?

7. На повторный приём к доктору пришла пациентка, она была не довольна рекомендациями своего врача, т.к. он настаивал на применении диеты. Пациентка считала это лишним.

Вопросы: Какой педагогический метод наиболее эффективен в данной ситуации?

8. Перед началом обучающего семинара для администрации больницы главный врач представляет Вам молодую девушку и поручает провести с ней собеседование по поводу трудоустройства на вакантную должность медицинской сестры процедурного кабинета. Результаты должны быть ему известны сегодня к 17.00.

Вопросы: Опишите, каким образом Вы будете реагировать на каждый из перечисленных отвлекающих факторов. Что Вы будете делать в первую очередь, что можно отложить? Обоснуйте Ваши решения.

9. Преподаватель проводит занятие со студентами, заканчивая его вопросом по теме. В это время входит заведующий, профессор. Он проводит повторный опрос студентов и выставляет в ведомости свои оценки, которые оказываются ниже первых. Студенты недовольны.

Вопросы: Определите, какому типу конфликтов соответствует данная ситуация. Проанализируйте и оцените действия участников ситуации. Какие пути управления ситуацией Вы предлагаете?

10. При решении вопроса осуществления согласованных действий в ситуации обнаружения больных с признаками атипичной пневмонии в поездах и их госпитализации было проведено селекторное совещание со всеми железнодорожными больницами отделений железной дороги. В повестке селекторного совещания включены сообщения специалистов Министерства здравоохранения, врачей, старших медицинских сестер. Старшая медицинская сестра информировала о правилах осуществления санитарно-эпидемиологического режима при обнаружении больных с признаками атипичной пневмонии.

Вопросы: Какую технологию обучения использовали в процессе селекторного совещания? Каковы основные характеристики данной образовательной технологии?

Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по производственной практике

	Миним. кол-во баллов (оценка 3)	Максим. кол-во баллов (оценка 5)	у студента	приме чание
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» - 5 баллов «4» - 10 баллов «5» - 15 баллов		
Тест	менее 70% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 70-79% правильных ответов - 5 баллов; 80-89% правильных ответов - 10 баллов; 90-100% правильных ответов - 15 баллов;		
Решение ситуационной задачи (устный ответ)	Неудовлетворительно - 0 баллов Удовлетворительно - 5 баллов Почти хорошо - 6 баллов Хорошо - 7 баллов Очень хорошо - 8 баллов Отлично - 9 баллов Превосходно - 10 баллов		
Итого	За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально - 40 баллов		

Для перевода итогового рейтинга студента по производственной практике в аттестационную оценку вводитсяследующая шкала

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«зачтено»	60 - 100
«неудовлетворительно»	0 - 59
«удовлетворительно»	60 - 69
«хорошо»	70 - 84
«отлично»	85 - 100

Итоговая оценка, баллы _____ / оценка_____дата_____ подпись

1.