

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.02.2026 09:55:24
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157abd87

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

Кафедра пропедевтики внутренних болезней



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушakov
«12» июня 2025 г.

Фонд оценочных средств по учебной практике

ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА

Специальность: 34.03.01. Сестринское дело
Уровень высшего образования: бакалавриат
Квалификация: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола – Академический медицинский брат)
Преподаватель

Екатеринбург
2025 год

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 пропедевтики внутренних болезней, Поповым Д.Ю., старшим преподавателем кафедры пропедевтики внутренних болезней

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

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней 28.03.2025 г. (протокол № 6).

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 24.04.2025 г. (протокол № 4).

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

| Категория (группа) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС) | Дидактическая единица (ДЕ) | Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения практики | | | Методы оценивания результатов освоения дисциплины |
|--|--------------------------------|--|--|--|---|---|--|---|
| | | | | | Знания | Умения | Навыки | |
| Способность проводить анализ медико-статистической информации интерпретировать состояние пациента, Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния 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. | Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации (А/02.5) | ДЕ1. Знакомство со структурой ЛПУ. Правила поведения в клинике | Принципы медицинской этики и деонтологии | Использовать принципы медицинской этики и деонтологии | Принципами медицинской этики и деонтологии | |
| Способность проводить анализ медико-статистической информации интерпретировать | ОПК-6, ПК-1. | ИОПК-6.1. ИОПК-6.2. ИОПК-6.3. ИОПК-1.1.; ИПК-1.1. | Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения | ДЕ2. Знакомство с терапевтическим отделением | Основные биоэтические коммуникативные принципы | Работа с листом назначений и другим медицинскими | Основными и сестринскими манипуляциями | |

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------|--|--|---|--|---|---|--|
| <p>ь состоя ния пациент а, Сестрин ская деятельн ость в рамках оценки и коррекц ии состоян ия здоровья</p> | | <p>ИПК- 1.2. ИОПК- 1.3.</p> | <p>медицинск ой организац ии (А/02.5)</p> | <p>.</p> | <p>общен ия с пациен том, Метод ы обслед ования, их инфор мативн ую ценнос ть, достои нства, недост атки с учетом принци пов доказат ельной медици ны; правил а оформ ления медици нской докуме нтации</p> | <p>докуме нтами</p> | | |
| <p>Способн ость проводи ть анализ медико- статисти ческой интерпр етироват ь состоян ия пациент а, Сестрин ская деятельн</p> | <p>ОПК-6, ПК-1.</p> | <p>ИОПК- 6.1. ИОПК- 6.2. ИОПК- 6.3. ИОПК- 1.1.; ИПК- 1.1. ИПК- 1.2. ИОПК- 1.3.</p> | <p>Организац ия отдельных процессов деятельнос ти структурно го подразде ления медицинск ой организац ии (А/02.5)</p> | <p>ДЕЗ. Прие мное отдел ение. Знако мство с хирур гичес ким отдел ением</p> | <p>Принц ипы медици нской этики при работе в приемн ом отделе нии</p> | <p>Провод ить санита рную обрабо тку больно го при поступ лении в стацио нар; осушес твлять смену натель ного и</p> | <p>Комм уника тивн ыми принц ипам и обще ния с пацие нтом</p> | |

| | | | | | | | | |
|--|--------------|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|
| ость в рамках оценки и коррекции состояния здоровья | | | | | | постельного белья | | |
| Способность проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать состояние пациента, Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния 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. | 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 приходиться:

- 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 относиться?
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 «4» - 15 баллов «5» - 20 баллов | | |
| Тест | менее 70% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 70-79% правильных ответов - 10 баллов; 80-89% правильных ответов - 15 баллов; 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 или Российской 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» |