

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 07.10.2026 16:55:25
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb7013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующего кафедрой
 /Ю.В. Заяц/
25 июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.О.02(У) СЕСТРИНСКИЙ УХОД

**основной образовательной программы
высшего образования**

Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Уровень подготовки	бакалавриат
Направленность подготовки	07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	4 года
Кафедра	Кафедра сестринского дела

Владивосток, 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации), универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/ais/34.03.01_Sestrinskoe_delo.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	2	3
1	Текущий аттестация	Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Дневник учебной практики

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним приложением или одной ссылкой**

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Вопросы для собеседования

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	34.03.01	Сестринское дело
К	ОПК- 4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач
Ф		Медицинские технологии, лекарственные препараты
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		1.Уход за больными и его значение. Деонтологические аспекты ухода за больными. 2.Основные типы лечебно-профилактических учреждений, принципы их работы. 3.Лечебно-охранительный режим в терапевтическом отделении. 4.Организация работы приемного отделения. 5.Санитарная обработка больных в приемном отделении. 6.Обработка рук медперсонала. 7.Уборка, кварцевание процедурного кабинета. 8.Проведение текущей и заключительной уборки помещений.

		9.Первичная обработка шприцев. 10.Правила хранения и использования дезинфицирующих растворов. 11.Методы по профилактике и снижению заболеваемости вирусным гепатитом. 12.Методы по профилактике и снижению заболеваемости вирусным гепатитом и ВИЧ инфекцией. 13.Транспортировка больных. 14.Двигательные режимы. Положение больного в постели при различных заболеваниях. 15.Приготовление постели. Смена нательного и постельного белья. 16.Пользование функциональными кроватями. Приготовление постели. 17.Уход за кожей, профилактика и лечение пролежней. 18.Определение роста и массы тела пациента. 19.Определение окружности грудной клетки. Перемещение пациента с помощью средств малой механизации. 20.Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках). 21.Смена нательного и постельного белья тяжелому больному. 22.Подача судна. 23.Подмывание больного. 24.Проведение туалета полости рта, носа, ушей.
--	--	---

Тестовый контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	34.03.01	Сестринское дело
К	ОПК- 4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач
Ф		Медицинские технологии, лекарственные препараты
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		<u>1. Выберите определение к термину «абсцесс»</u> 1) кровоизлияние под кожу; 2) уплотнение в месте инъекции; 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости, заполненной гноем; (+) 4) воспаление вены с образованием тромба; 5) омертвление тканей. <u>2. Чего нельзя допускать при расположении на боку пациента с риском возникновения пролежней</u> 1) чтобы пациент лежал в положении полубок- полуживот; 2) чтобы пациент сгибал ноги в коленях; 3) чтобы пациент перемещался самостоятельно; 4) чтобы пациент лежал непосредственно на большом вертеле бедра; +) 5) чтобы пациент лежал, упираясь ногами в ограничитель. <u>3.Ирригоскопия – это рентгенологическое исследование</u> 1) пищевода; 2) желудка; 3) тонкого кишечника; 4) толстого кишечника; (+)

	5) прямой кишки. <u>4. После постановки горчичников пациенту необходимо находиться в постели</u> 1) 1 - 5 минут; 2) 10 - 15 минут; 3) 20 - 30 минут; (+) 4) 35 - 40 минут; 5) не менее 1 часа. <u>5. Во время первого визита пациента измерять АД необходимо</u> 1) 1 раз на одной руке; 2) 2 раза на одной руке; 3) 3 раза на одной руке; 4) 1 раз на обеих руках; (+) 5) 3 раза на обеих руках. <u>6. При выполнении процедуры ухода за промежностью и наружными половыми органами температура воды должна быть</u> 1) 36 - 38°C; (+) 2) 38 - 40°C; 3) 40 - 42°C; 4) 34 - 36°C; 5) 32 - 34°C. <u>7. Выберите одно из средств для обработки мочеиспускательного канала перед катетеризацией мочевого пузыря</u> 1) 70% спирт; 2) фурацилин; (+) 3) глицерин; 4) стерильное вазелиновое масло; 5) 0,9% раствором натрия хлорида. <u>8. Через 1,5 часа после постановки согревающего компресса салфетка, прилегающая к коже, оказалась сухой. Каковы дальнейшие действия медицинской сестры?</u> 1) снять компресс и повторить процедуру, так как предыдущая была неэффективной; (+) 2) снять компресс, так как процедура завершена; 3) доложить врачу и действовать согласно его назначениям; 4) укрепить компресс бинтом и продолжить процедуру; 5) положить дополнительно слой ваты, закрепить бинтом и продолжить процедуру. <u>9. В случае поступления пациента в бессознательном состоянии и без документов медсестра приемного отделения обязана дать телефонограмму в отделение милиции, сделав при этом соответствующую запись</u> 1) в журнале учета приема пациентов; 2) в статистической карте выбывшего из стационара; 3) в журнале телефонограмм; (+) 4) в истории болезни; 5) в журнале отказов от госпитализации. <u>10. Выберите определение к термину «гематома»</u> 1) кровоизлияние под кожу; (+) 2) уплотнение в месте инъекции; 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем; 4) воспаление вены с образованием тромба; 5) омертвление тканей. <u>11. В кабинете дежурной медсестры приемного отделения производится</u> 1) оказание экстренной медицинской помощи;
--	---

	2) регистрация поступающих пациентов; 3) оформление необходимой документации; 4) проведение антропометрии; 5) всё перечисленное. (+) <u>12. Причиной частичного или полного паралича конечности при выполнении внутримышечной инъекции в верхненаружный квадрант ягодицы может быть</u> 1) игла введена в инфильтрат после предыдущей инъекции; 2) поражение иглой седалищного нерва; (+) 3) поражение иглой бедренного нерва; 4) поражение подвздошной артерии; 5) поражение подвздошной вены. <u>13. При ожирении развиваются следующие осложнения со стороны ЖКТ</u> 1) увеличение размеров печени; 2) желчнокаменная болезнь; 3) растяжение желудка; 4) жировая инфильтрация печени; (+) 5) хронический панкреатит. <u>14. Метод ранней диагностики туберкулеза легких</u> 1) бронхография; 2) спирография; 3) томография; 4) флюорография; (+) 5) бронхоскопия. <u>15. Если назогастральный зонд остается в желудке на длительное время, его необходимо промывать</u> 1) каждые 4 часа изотоническим раствором хлорида натрия; (+) 2) растительным маслом каждые 4 часа; 3) перекисью водорода каждые 2 часа; 4) 0,05% марганцовокислого калия каждые 5 часов; 5) стерильным глицерином каждые 3 часа. <u>16. Выберите правильное утверждение. Манжету прибора для измерения артериального давления необходимо закреплять</u> 1) чтобы между манжеткой и плечом не проходило ни одного пальца; 2) чтобы между манжеткой и плечом проходило 2 пальца; (+) 3) чтобы между манжеткой и плечом проходил 1 палец; 4) манжетка туго должна обхватывать плечо; 5) не имеет значения. <u>17. Обязательными документами при приеме больного в стационар в экстренном порядке являются</u> 1) паспорт; 2) направление из поликлиники; 3) страховой полис; 4) направление «скорой помощи»; (+) 5) больной может быть принят без документов. <u>18. Выберите из предложенных вариантов правильные действия перед сбором мокроты на клинический анализ</u> 1) вечером, накануне исследования, перед сном тщательно почистить зубы, утром после сна прополоскать рот кипячёной водой; (+) 2) утром после сна тщательно прополоскать рот кипячёной водой; 3) вечером, накануне исследования, перед сном тщательно прополоскать рот кипячёной водой; 4) утром после сна тщательно почистить зубы; 5) утром после сна прополоскать рот раствором антисептика. <u>19. Выберите определение к термину «некроз»</u>
--	---

	1) кровоизлияние под кожу; 2) уплотнение в месте инъекции; 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем; 4) воспаление вены с образованием тромба; 5) омертвление тканей. (+) <u>20. Дополните утверждение. Урография – это рентгенологическое исследование</u> 1) желчного пузыря; 2) желудка; 3) мочевой системы; (+) 4) толстого кишечника; 5) прямой кишки. <u>21. Что из перечисленного является грубым нарушением правил введения инсулина</u> 1) перед введением флакон встряхнуть и подогреть до 25-30 градусов; 2) перед введением дождаться испарения спирта с места инъекции; 3) часто менять места инъекций; 4) смешать в одном шприце инсулин короткого и длительного действия;(+) 5) пользование только инсулиновым шприцом. <u>22. Система взглядов на взаимоотношения между сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой, основанная на общечеловеческих принципах этики и морали – это</u> 1) сестринское дело; 2) этический кодекс медицинских сестер; 3) сестринский процесс; 4) философия сестринского дела; (+) 5) деонтология. <u>23. В каком случае медицинскому персоналу разрешается осуществлять эвтаназию</u> 1) по просьбе больного; 2) по просьбе родственников; 3) в исключительных случаях; 4) запрещается законом; (+) 5) по приказу администрации ЛПУ. <u>24. Действие медсестры, способное разрешить проблемы пациента без консультации и сотрудничества с врачом</u> 1) независимое сестринское вмешательство; (+) 2) зависимое сестринское вмешательство; 3) взаимозависимое сестринское вмешательство; 4) любое сестринское вмешательство; 5) нет верного ответа. <u>25. Укажите состояние, которое может возникнуть при критическом снижении температуры тела</u> 1) нарушение ритма; 2) резкое падение АД; (+) 3) резкий подъем АД; 4) нарушение мочеиспускания; 5) боль в животе. <u>26. При установлении очередности оказания медпомощи нескольким пациентам медсестра руководствуется</u> 1) возрастом; 2) полом; 3) личным отношением; 4) социальным статусом;
--	--

	5) медицинскими показаниями. (+) <u>27. Укажите нормальную частоту пульса взрослого пациента за одну минуту</u> 1) 40 — 50; 2) 60 — 80; (+) 3) 70 — 90; 4) 50 — 70; 5) 90 — 100. <u>28. Для выполнения процедуры промывания желудка необходимо приготовить</u> 1) интубационная трубка; 2) толстый желудочный зонд; (+) 3) эндоскопический зонд; 4) тонкий зонд с оливой; 5) пластиковая трубочка. <u>29. основоположницей системы ухода за пациентом в западной культуре считается</u> 1) Христофор фон Опель; 2) Доротея Орем; 3) Даша Севастопольская; 4) Флоренс Найтингейл; (+) 5) Вирджиния Хендерсон. <u>30. Назовите признаки постинъекционного осложнения – тромбофлебита</u> 1) боль по ходу вены; 2) образование инфильтрата по ходу вены; 3) гиперемия кожи по ходу вены; 4) субфебрильная температура; 5) всё перечисленное верно. (+) <u>31. При смене белья продольным способом, необходимо чистую простынь:</u> 1) полностью скатать, как бинт в поперечном направлении; 2) сложить вчетверо; 3) сложить пополам; 4) скатать по длине до половины; (+) 5) сложить «конвертом». <u>32. Куда чаще всего помещают термометр взрослому человеку?</u> 1) в подмышечную впадину; (+) 2) в паховую область; 3) в прямую кишку; 4) в ротовую полость; 5) в локтевой сгиб. <u>33. Какое осложнение не может случиться после проведения внутримышечной инъекции</u> 1) аллергическая реакция; 2) абсцесс; 3) жировая эмболия; 4) тромбофлебит; (+) 5) повреждение нервных стволов. <u>34. Назовите, на какую часть от общего объема заполняется грелка</u> 1) на 1/3; 2) на 1/4; 3) на 2/3; (+) 4) на 1/2; 5) на 3/4. <u>35. Температура воды, которой наполняют пузырь со льдом, должна быть</u> 1) 60 — 80°C; 2) 40 — 50°C;
--	---

	3) 36 — 40°C; 4) 30°C; 5) 14 — 16°C. (+) <u>36. Моча в лабораторию для бактериологического исследования должна быть доставлена</u> 1) если невозможно сразу, то в течение 24 часов при условии хранения в холодильнике; (+) 2) в течение 4 часов; 3) в течение 2 часов; 4) не позже часа, как собрана моча; 5) в любое время. <u>37. Кровь на биохимические анализы берется</u> 1) утром натощак; (+) 2) после завтрака; 3) в любое время суток; 4) перед обедом; 5) через 2 часа после еды. <u>38. Объем выполнения санитарной обработки определяет</u> 1) старшая медсестра отделения; 2) дежурная медсестра отделения; 3) младшая медсестра отделения; 4) врач приёмного отделения; (+) 5) врач лечебного отделения. <u>39. Первичная хирургическая обработка раны пострадавшему в состоянии шока проводится</u> 1) сразу после поступления; 2) на следующий день; 3) как будет налажено переливание крови; 4) сразу после выведения из шока; (+) 5) после введения антибиотиков. <u>40. Через какой промежуток времени при давлении на кожу происходит нарушение микроциркуляции и гипоксия тканей?</u> 1) более 6 часов; 2) более 5 часов; 3) более 4 часов; 4) более 2 часов; (+) 5) более 10 минут. <u>41. Выполнение процедуры по смене постельного белья начинается с</u> 1) скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья; 2) повернуть пациента на бок по направлению к себе; 3) опустить поручни, оценить положение и состояние пациента; (+) 4) осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку; 5) осторожно приподнять голову и плечи пациента и подложить подушку. <u>42. Системный научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, называется</u> 1) диагностика болезни; 2) лечение заболевания; 3) сестринский процесс; (+) 4) соррогения; 5) лечебно-охранительный режим. <u>43. При определении массы тела следует соблюдать условия все, кроме</u> 1) натощак; 2) после опорожнения мочевого пузыря; 3) после опорожнения кишечника;
--	---

	4) в одной и той же одежде; 5) после водных процедур. (+) <u>44. Выберите состояние, которое является противопоказанием для проведения катетеризации мочевого пузыря</u> 1) острая задержка мочи; 2) послеоперационный период после операции на мочевом пузыре; 3) травматический разрыв уретры; (+) 4) послеоперационный период после операции на уретре; 5) воспалительный процесс в мочевом пузыре. <u>45. Колоноскопия – это эндоскопическое исследование</u> 1) мочевого пузыря; 2) желудка; 3) тонкого кишечника; 4) толстого кишечника; (+) 5) прямой кишки. <u>46. Исследование мочи по Зимницкому позволяет определить</u> 1) количество сахара, ацетона; 2) количество форменных элементов, бактерий; 3) наличие уробилина, желчных пигментов; 4) плотность (удельный вес) мочи и диурез; (+) 5) количество эритроцитов, лейкоцитов. <u>47. В развитии лихорадки различают следующее количество периодов</u> 1) пять периодов; 2) четыре периода; 3) три периода; (+) 4) два периода; 5) один период. <u>48. Напряжение пульса зависит</u> 1) от величины сердечного выброса; 2) от артериального давления; (+) 3) от общего количества циркулирующей крови; 4) от частоты сердечных сокращений; 5) от возраста пациента. <u>49. Выберите оптимальный прием для рук медсестры при выполнении внутримышечной инъекции в бедро и плечо</u> 1) как «копье»; 2) указательным пальцем фиксировать канюлю иглы, расположенную срезом вверх, а остальные пальцы обхватывают цилиндр шприца; 3) выбор приема зависит от положения пациента; 4) как «писчее перо»; (+) 5) выбор приема зависит от лекарственного препарата. <u>50. В какую ёмкость собирается кал для исследования на скрытую кровь</u> 1) стерильную пробирку; 2) чистую сухую стеклянную посуду с широким горлом и крышкой; (+) 3) спичечную коробку; 4) пробирку с консервантом; 5) чистую сухую банку с крышкой. <u>51. Определите, для какого периода лихорадки характерно данное состояние пациента – бледность, «гусиная кожа», озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения</u> 1) для критического снижения температуры тела; 2) для литического снижения температуры тела; 3) для стадии подъема температуры тела; (+) 4) для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах; 5) при снижении температуры тела ниже нормы.
--	---

	<u>52. В какую лабораторию следует доставить собранную мокроту на микобактерии туберкулеза</u> 1) биохимическую; 2) цитологическую; 3) клиническую; 4) бактериологическую; (+) 5) иммунологическую. <u>53. Медицинская сестра несет моральную ответственность за свою деятельность перед</u> 1) пациентом; 2) пациентом и коллегами; 3) пациентом, коллегами и обществом; (+) 4) пациентом и обществом; 5) коллегами и обществом. <u>54. Одно из медицинских учреждений, в котором оказывается паллиативная помощь</u> 1) поликлиника; 2) стационар; 3) хоспис; (+) 4) диспансер; 5) санаторий. <u>55. Чтобы рассчитать длину зонда, достигающего желудок при введении через нос, нужно</u> 1) ориентироваться на расстояние от уха до мечевидного отростка; 2) сложить расстояния от кончика носа до ушной раковины и от уха до мечевидного отростка; (+) 3) сложить расстояния от подбородка до ушной раковины и от уха до мечевидного отростка; 4) ориентироваться на расстояние от подбородка до мечевидного отростка; 5) любой из перечисленных вариантов. <u>56. Температура тела человека в норме составляет</u> 1) 36,0 — 36,7°C; 2) 36,2 — 36,9°C; (+) 3) 35,0 — 36,5°C; 4) 36,6 — 37,0°C; 5) 35,8 — 36,6°C. <u>57. Основной признак первого периода лихорадки</u> 1) озноб; (+) 2) жажда; 3) чувство жара; 4) рвота; 5) обильное потоотделение. <u>58. Какой лабораторной посудой должна обеспечить пациента медицинская сестра стационара для собора мокроты на клинический анализ</u> 1) чистую сухую банку из светлого стекла; 2) чистую сухую банку из тёмного стекла; 3) чистую сухую банку с крышкой; (+) 4) в карманную плевательницу; 5) в стерильную емкость с крышкой. <u>59. Моча для общего клинического анализа направляется в лабораторию</u> 1) клиническую; (+) 2) бактериологическую; 3) биохимическую; 4) иммунологическую; 5) цитологическую.
--	--

		<u>60. При проведении исследования мочи по Нечипоренко</u> 1) порции собираются каждый час; 2) утром однократно всю порцию; 3) порции собирают каждые 3 часа; 4) берётся только средняя порция мочи утром; (+) 5) собирается за сутки и отливается 100 мл для исследования.
--	--	---

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета с оценкой

Критерии оценки:

Оценка **«Отлично»** – пороговый или высокий уровень сформированности профессиональных компетенций в период практики, высокий уровень знаний, высокая степень выполнения практических навыков, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Оценка **«Хорошо»** – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций, в период практики, адекватный уровень знаний, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Оценка **«Удовлетворительно»** – пороговый уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Титульный лист дневника

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Б2.О.02 (У) Сестринский уход
34.03.01 Сестринское дело

Обучающегося _____

_____ группы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Место прохождения практики _____
Полное название и адрес базы практической подготовки

Время прохождения практики

« » 202 по « » 202 г.

Оценка за практику _____

Руководитель практики от
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России _____

ФИО

Владивосток 2026

Обучающиеся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело осваивают программу практики в 2,3и 4 семестре.

1. Цель учебной практики формирование у обучающихся умений и приобретение первоначального практического опыта по основным видам профессиональной деятельности для последующего освоения ими общих и профессиональных компетенций по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации)

2. Содержание практики

Организация практики, инструктаж по охране труда

На базе ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Дифференцированный зачет

3. Планируемые результаты практики

В результате прохождения практики обучающийся должен приобрести:

практический опыт ведения медицинской документации; обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому; соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур.

Формы оценки уровня освоения общих и профессиональных компетенций в период практики.

1.Ведение дневника практики.

2.Отзыв руководителя практики.

3.Аттестация

4. Критерии оценки уровня освоения общих и профессиональных компетенций в период практики.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации: оценки оформления Дневника учебной практики на основании характеристики работы обучающегося и результатов зачетного собеседования с преподавателем.

«**Отлично**» – пороговый или высокий уровень сформированности профессиональных компетенций в период практики, высокий уровень знаний, высокая степень выполнения практических навыков, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«**Хорошо**» – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций, в период практики, адекватный уровень знаний, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«**Удовлетворительно**» – пороговый уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«**Неудовлетворительно**» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Индивидуальное задание

Содержание практики

Планируемые результаты

Рабочий график проведения
практики

«Согласовано»

Руководитель практики от
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Подпись

ФИО

ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Медицинская организация _____

Дата проведения инструктажа _____

Ф.И.О., должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

М.П. МО

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Кол-во дней	Рабочее место обучающегося/Функциональное подразде- ление медицинской организации

**примерный график*

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
	<i>* В разделе описывается вся практическая работа обучающегося в данный день практики, функциональные обязанности, соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и тд.</i>	

ОТЧЕТ (МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ)
Учебная практика Б2.О.02(У) Сестринский уход

34.03.01 Сестринское дело

ФИО обучающегося _____ группа _____ проходившего
 учебную практику с «_____» _____ 202_ по «__» _____ 202_ на
 базе _____

А. цифровой отчет:

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой учебной практики)	Дни практики						Всего мани- пуля- ций
1.	Приготовление дезинфицирующих растворов в концентрации 0,5%, 1%, 2%, 3%, 5%							
2.	Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами							
3.	Проведение текущей уборки процедурного кабинета (перевязочной)							
4.	Проведение генеральной уборки процедурного кабинета (перевязочной, операционной)							
5.	Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения							
6.	Контроль санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников							
7.	Проведение уборки помещений ЛПО с применением дез. средств, дезинфекция уборочного инвентаря							
8.	Гигиеническая обработка рук медицинского персонала							
9.	Обработка рук хирургов							
10.	Использование СИЗ – халат, маска, перчатки, защитные очки							
11.	Надевание и снятие стерильных перчаток							
12.	Сбор и утилизация медицинских отходов							
13.	Приготовление ёмкости для сбора медицинских отходов класса А, Б.							
14.	Действия медицинского персонала при нарушении целостности упаковки, рассыпаний/разливании отходов класса А							
15.	Действия медицинского персонала при нарушении целостности упаковки, рассыпаний/разливании отходов класса Б							

16.	Действия медицинского персонала при аварийной ситуации, связанной с проколом и порезом кожи							
17.	Действия медицинского персонала при аварийной ситуации при попадании биологической жидкости на кожные покровы							
18.	Действия медицинского персонала при аварийной ситуации при попадании биологической жидкости на слизистые глаз, носа, ротовой полости							
19.	Оформление титульного листа медицинской карты стационарного больного и другой документации приемного отделения							
20.	Осмотр и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза							
21.	Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента							
22.	Измерение роста, веса пациента							
23.	Транспортировка пациента на каталке, кресле-каталке, носилках, пешком							
24.	Применение правил биомеханики при организации рабочего места, перемещении пациента, в положении «стоя», «сидя»							
25.	Перемещение пациента с каталки на кровать, с кресла-каталки на кровать							
26.	Приготовление постели пациенту. Смена постельного и нательного белья							
27.	Создание пациенту необходимого положения в постели с помощью функциональной кровати и других приспособлений							
28.	Размещения пациента в положении Фаулера, Симса, на спине, на боку							
29.	Перемещение пациента в пределах кровати (к изголовью, к краю кровати, в положение сидя)							
30.	Использование эргономического оборудования (скользящие простыни, флексидиск, скользящая доска и др.)							
31.	Оценка риска возникновения пролежней, проведение мероприятий по профилактике и лечению пролежней							
32.	Уход за кожными покровами, обработка естественных складок кожи для профилактики опрелостей							
33.	Проведение гигиенической ванны, душа							
34.	Помощь пациенту при утреннем туалете, умывании, чистке зубов							
35.	Подача судна пациенту, уход за наружными половыми органами, промежностью							

36.	Мытье головы, ног, стрижка ногтей пациента, обработка глаз, слизистой носа и ротовой полости							
37.	Составление порционного требования							
38.	Кормление пациента с помощью ложки, поильника							
39.	Кормление пациента через назогастральный зонд							
40.	Кормление пациента через гастростому							

Б. Текстовый отчет: основные манипуляции и навыки, трудности при выполнении манипуляций. Отношения в коллективе. Ваше впечатление о практике

Обучающийся _____

Подпись

Руководитель практики от образовательной организации _____ / _____
подпись *Ф.И.О.*

ОТЗЫВ

На
обучающегося

_____ (ФИО)
группы _____ специальности 34.03.01 Сестринское дело,
проходившего учебную практику с _____ по _____ 20____ г. на базе ФГБОУ ВО
ТГМУ Минздрава России:

А. За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

Приобрел (а) практические навыки:

Выводы, рекомендации:

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ: _____
ФИО, должность, подпись

Б. **Аттестация по учебной практике**

1. Ведение дневника _____
2. Аттестация практических навыков и умений (освоил/не освоил)

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА: _____

Преподаватель _____

Дата _____