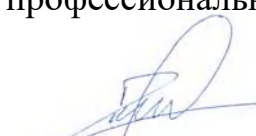


Документ подписан Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.11.2025 09:44:30
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования

 / Заяц Ю.В. /
« 16 » мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**ПП.05.01 Производственная (по профилю специальности) практика
(Медицинская сестра центра катастроф)
основной образовательной программы
среднего профессионального образования**

**Направление подготовки
(специальность)**

34.02.01 Сестринское дело
(код, наименование)

Уровень подготовки

**Среднее профессиональное
образование**
(указывается в соответствии с ППССЗ)

**Область профессиональной
деятельности**

02 Здравоохранение

**Квалификация
выпускника:**

**Медицинская
сестра/медицинский брат**

Форма обучения

Очно-заочная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

2 года 10 месяцев
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Отделение СПО

Владивосток, 2025

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 СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение общих компетенций.

[https://tgmu.ru/sveden/files/rri/34.02.01_Sestrinskoe_delo_OZ\(1\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/rri/34.02.01_Sestrinskoe_delo_OZ(1).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства	
			Форма	Кол-во вопросов в задании
1	2	3	4	5
1	ТК	Организация работы медицинской сестры в отделении реанимации и интенсивной терапии. Организация работы по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пациента при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде	Дневник	Приложение 1
2	ПК			

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Приложение 1

ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

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

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПП.05.01 Производственная (по профилю специальности) практика
(Медицинская сестра центра катастроф)

Обучающегося _____ Ф.И.О. _____

_____ группы по специальности 34.02.01 Сестринское дело

База практической подготовки _____

Полное название и адрес базы практической подготовки

С _____ по _____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ

Минздрава России

подпись

ФИО

Оценка за практику _____

Владивосток
20 /20 учебный год

1. Обучающиеся по специальности 34.02.01 Сестринское дело осваивают программу практики в ___ семестре в качестве помощника медицинской сестры
2. **Цель производственной практики (по профилю специальности)** формирование у обучающегося общих и профессиональных компетенций, приобретение практического опыта в профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в области профессиональной деятельности: 02 Здравоохранение

3. Содержание практики

- Инструктаж по технике безопасности
- Основы инфекционной безопасности в палатах реанимации и интенсивной терапии
- Обеспечение гигиены питания в ЛПУ
- Уход за больными в отделении реанимации и интенсивной терапии, эргономика и биомеханика при перемещении пациентов
- Обеспечение лечебно-охранительного режима в ЛПУ
- Овладение методами обеспечения проходимости дыхательных путей и ее поддержание.

Проведение сердечно-легочной реанимации.

- Овладение основных принципов реанимации и интенсивной терапии и специализированного ухода при различных критических состояниях: шок, кома, сердечнососудистая, дыхательная, почечная и печеночная недостаточности, сепсис, ожоги и отморожения, электротравма и утопление.
- Сбор, тестирование и подключение к пациенту контрольно-диагностических и лечебных средств: пульсоксиметр, кардиограф, инфузомат.
- Налаживание систем мониторингования и проведения наблюдения систем жизнеобеспечения пациента на всех этапах реанимации и интенсивной терапии. - Овладение техникой введения трансфузионных сред.

4. Планируемые результаты практики

Знать: основные этапы работы среднего медицинского персонала в отделении реанимации и интенсивной терапии. **Уметь:** выполнять манипуляции по уходу за больными в критических состояниях.

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

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

5. 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 производственной практики на основании характеристики работы студента.

«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

«Согласовано»

Руководитель практики от

_____ полное наименование организации

Подпись _____ ФИО

Рабочий график проведения практики

Виды практической деятельности для освоения навыков работы помощника медицинской сестры

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ОТЗЫВ

на _____
_____ фамилия, имя, отчество полностью

группы _____ специальности 34.02.01 Сестринское дело, проходившего/проходившую
практику ПП 03.01. Медицинская сестра центра катастроф с _____ по _____

За время прохождения практики (производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициативность, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

Приобретены навыки работы на должностях:

Выводы, рекомендации:

Руководитель практики на базе практической подготовки: _____

М.П.

подпись

фамилия, инициалы

Промежуточная аттестация по практике

1. Ведение дневника _____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

Руководитель практики _____ /

Ф.И.О. _____ /

Дата _____