


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 16.04.2026 12:31:11
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a7367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института симуляционных и
аккредитационных технологий

 /В.В. Гнездилов/
«10» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.О.12 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

(наименование дисциплины (модуля))

Специальность	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело приказ №552 от 15.06.2017

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Контрольные вопросы к экзамену Приложение 1

2.2. **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.12 Сестринское дело**

2.2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	3	ТК	Общая часть	Тесты	15	30
2	3	ТК	Основные манипуляции	Тесты Чек-листы	15 1	30 5
3	3	ТК	Первая помощь	Тесты Чек-листы	15 1	20 5
	3	ТК	Сестринский процесс при разных видах патологии	Тесты Чек-листы	15 1	30 5

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 1)
	Чек листы (Приложение 2)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 1)
	Чек листы (Приложение 2)

1. РЕАЛИЗАЦИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.12 Сестринское дело

2. РЕАЛИЗАЦИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.12 Сестринское дело

Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины до 30% дистанционных и электронных технологий при реализации от объема контактной работы.

Примеры инновационных образовательных технологий:

ЭОР Модуль Актуальные вопросы профилактики и надлежащая практика медицинского среднего персонала в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.12 Сестринское дело**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, очагах массового поражения
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>01.ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ А вся информация, содержащаяся в медицинской документации гражданина Б информация о диагнозе и лечении В информация об обращении по поводу заболевания Г информация о прогнозе и исходах болезни</p> <p>02.ЗА СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ А все работники, кому она стала известна при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей Б только врач и медицинская сестра В только фельдшер и медицинская сестра Г только средний и младший медицинский персонал</p> <p>03.ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ОФОРМЛЯЮТ А письменно Б устно В в форме договора Г нотариально</p> <p>04.МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ А широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников Б взаимоотношения между врачом и пациентом В ятрогенные заболевания Г мероприятия по уходу за больными</p> <p>05.ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ А уход и лечение – идентичные понятия, так как оба ставят своей целью достижение выздоровления больного Б уход и лечение – разные понятия; лечение осуществляет врач, уход – средний и младший медперсонал В уход является неотъемлемой составной частью лечения Г уход не является необходимым условием адекватных лечебных мероприятий</p>

	<p>06.ПРИ ФИКСАЦИИ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ У ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ДЕЖУРСТВА НЕОБХОДИМО ВНЕСТИ ЭТУ ИНФОРМАЦИЮ В</p> <p>А журнал приема и сдачи дежурств Б журнал движения больных В журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств Г журнал врачебных назначений</p> <p>07.ЭНТЕРАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИЗВОДИТСЯ</p> <p>А введение лекарственных средств через рот, под язык, через прямую кишку Б наружное применение лекарственных средств В применение лекарственных средств с помощью инъекций Г ингаляционное введение лекарственных средств</p> <p>08.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <p>А воздушно-капельный Б парентеральный В контактный Г энтеральный</p> <p>09.ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДСЧЕТА ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НЕОБХОДИМО</p> <p>А взять больного за руку как для исследования пульса (чтобы отвлечь внимание больного), а другую руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту Б попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту В руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту Г осуществлять произвольно</p> <p>10.НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ЗНАЧЕНИЕ</p> <p>А менее 139 и 89 мм рт. ст. Б 145 и 90 мм рт. ст. В 155 и 95 мм рт. ст Г 140 и 90 мм ртст</p> <p>11.ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПРАВИЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ ПУЛЬС НЕОБХОДИМО</p> <p>А охватить область лучезапястного сустава так, чтобы I палец располагался на тыльной стороне предплечья, а II-IV нащупывают лучевую артерию и прижимают ее к лучевой кости, вначале на двух руках Б охватить область лучезапястного сустава так, чтобы II-IV пальцы располагались на тыльной стороне предплечья, а I нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости В расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости Г произвольно расположить руку</p> <p>12.ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ</p>
--	--

	<p>А потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях Б спутанность сознания и возбуждение В нитевидный пульс на сонных артериях Г патологическое дыхание</p> <p>13. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А 30:2 Б 5:1 В 4:2 Г 15:3</p> <p>14. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А фибрилляция желудочков Б частая экстрасистолия В пароксизмальная желудочковая тахикардия Г фибрилляция предсердий</p> <p>15. ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А отсутствие дыхания Б высыхание роговицы В феномен кошачьего зрачка Г снижение температуры тела</p> <p>16. К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А отсутствие сердцебиения Б снижение температуры тела В появление трупных пятен Г трупное окоченение</p> <p>17. ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А образование трупных пятен Б потеря сознания В отсутствие дыхания Г отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии</p> <p>18. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А высыхание роговицы Б отсутствие дыхания В потеря сознания Г отсутствие пульса</p>
--	--

Шкала 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

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка _____ Внутримышечная инъекция _____

С	32.05.01	Медико-профилактическое дело	
К	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, очагах массового поражения	
Ф	A/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией современные подходы к изучению состояния здоровья, заболеваемости...		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Проверить герметичность упаковки шприца	1 балл	-1 балл
2.	Проверить срок годности одноразового шприца	1 балл	-1 балла
3.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	1 балл	-1 балл
4.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	1 балл	-1 балл
5.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	1 балл	-1 балл
6.	Обработать двукратно место инъекции салфетками с антисептиком	1 балл	-1 балл
7.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	1 балл	-1 балл
8.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	1 балл	-1 балл
9.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	1 балл	-1 балл
10.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	1 балл	-1 балл
11.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	1 балл	-1 балл
12.	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
	Итого	12 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения