

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович

Должность: И.о. ректора

Дата подписания: 30.01.2026 15:10:21

Уникальный программный код:

89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института педиатрии

 / Т.А. Шуматова/  
«14» апреля 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.В.04 Основы ухода за больными**  
(индекс, наименование)

**основной образовательной программы**  
**высшего образования**

**Специальность**

**31.05.02 Педиатрия**

(код, наименование)

**Уровень подготовки**

**специалитет**

(специалитет/магистратура)

**Направленность  
подготовки**

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

**Форма обучения**

**очная**

(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ООП**

**6 лет**

(нормативный срок обучения)

**Институт/кафедра**

**Институт педиатрии**

**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.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**  
[https://tgmu.ru/sveden/files/vii/31.05.02\\_25\\_Pediatriya\(1\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/vii/31.05.02_25_Pediatriya(1).pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация  Промежуточная аттестация	Тесты
		Миникейсы (ситуационные задачи)
		Чек-листы

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовых заданий (Приложение 1), миникейсов (ситуационных задач) (Приложение 2); демонстрации манипуляций (чек-листы) (Приложение 3).

Критерии оценивания:

1. Тестовых заданий:

«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.

2. Миникейсов (ситуационных задач):

«Отлично» - указаны 4 дескриптора из эталонного списка;  
«Хорошо» - указаны 3 дескриптора из эталонного списка;  
«Удовлетворительно» - указаны 2 дескриптора из эталонного списка;  
«Неудовлетворительно» - не указан ни один из дескрипторов эталонного списка.

3. Демонстрации манипуляций (чек-лист):

«Отлично» - 0-2 ошибки;  
«Хорошо» - 3-5 ошибок;  
«Удовлетворительно» - 6-9 ошибок;  
«Неудовлетворительно» - 10 и более ошибок.

#### **4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Содержание оценочного средства: тестовые задания (Приложение 1), миникейсы (ситуационные задачи) (Приложение 2); демонстрация манипуляций (чек-листы) (Приложение 3).

#### **5. Критерии оценивания результатов обучения**

**«Зачтено»** выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

**«Не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Тестовые задания для дисциплины Б1.В.06 Основы ухода за больными  
Вариант 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
C	31.05.02	Педиатрия
K	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	A/05.7	<p><b>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</b></p> <p>Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику;</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде;</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке;</p> <p>Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
T	1	<p><b>При уходе за больным с хронической сердечной недостаточностью важны:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. контроль динамики отеков</li> <li>2. измерение температуры</li> <li>3. частая смена нательного и постельного белья</li> <li>4. соблюдение диеты</li> </ol> <p>Ответ: 1</p>
T	2	<p><b>У больного отмечается полное отсутствие сознания, он не реагирует ни на какие, в том числе болевые, раздражители. Это состояние называется:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. комой</li> <li>2. сопором</li> <li>3. делирием</li> <li>4. оглушением</li> </ol> <p>Ответ: 1</p>
T	3	<p><b>При уходе за ребенком с гипотрофией необходимо</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. обеспечить оптимальный двигательный режим</li> <li>2. обеспечить полный физический покой</li> <li>3. создать гипоаллергенный быт</li> <li>4. увеличить физическую нагрузку</li> </ol> <p>Ответ: 1</p>
T	4	<p><b>Для облегчения дыхания пациенту при заболеваниях органов дыхания следует:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. придать полусидячее положение с приподнятым головным концом кровати</li> <li>2. опустить головной конец кровати</li> <li>3. создать полный покой</li> <li>4. запретить движения</li> </ol> <p>Ответ: 1</p>

T	5	<p><b>После рвоты тяжелобольному ребенку следует:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. прополоскать рот холодной водой</li> <li>2. обработать полость рта раствором антисептика</li> <li>3. дать выпить несколько глотков горячего чая</li> <li>4. организовать прием пищи</li> </ol> <p>Ответ: 1</p>				
I		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.</b></p>				
T	6	<p><b>В процедурном кабинете проводят:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. инъекции</li> <li>2. пункция плевральной полости</li> <li>3. постановка банок, горчичников</li> <li>4. прием лечебных ванн</li> <li>5. определение группы крови</li> </ol> <p>Ответ: 1,2,5</p>				
T	7	<p><b>Влажная уборка проводится с применением:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0,5% раствор хлорной извести</li> <li>2. 10% раствор хлорной извести</li> <li>3. 1% раствор хлорамина</li> <li>4. 3% раствор перекиси водорода</li> <li>5. раствор марганцевокислого калия</li> </ol> <p>Ответ: 1,3,4</p>				
T	8	<p><b>При появлении белых налетов на слизистой оболочке полости рта у больного с пневмонией, получающего антибактериальную терапию, необходимо</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. усилить уход за полостью рта</li> <li>2. взять мазок со слизистой оболочки полости рта для бактериологического исследования</li> <li>3. рекомендовать больному как можно часто чистить зубы</li> <li>4. назначить противогрибковые препараты</li> </ol> <p>Ответ: 1,2</p>				
T	9	<p><b>Включение в рацион питания пищевых волокон</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. повышает энергетическую ценность пищи</li> <li>2. уменьшает калорийность пищевого рациона</li> <li>3. нормализует функцию органов пищеварения</li> <li>4. нормализует деятельность кишечной микрофлоры</li> <li>5. увеличивает поступление в организм микроэлементов</li> </ol> <p>Ответ: 2,3,4</p>				
T	10	<p><b>Искусственное питание больных через назогастральный зонд применяется при</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ожогах, неоперабельных опухолях пищевода и глотки</li> <li>2. нарушении глотания</li> <li>3. переломах челюстей</li> <li>4. бессознательном состоянии</li> </ol> <p>Ответ: 2,3,4</p>				
I		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>				
T	11	<p>Установите соответствие:</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Вид документа:</b></td> <td><b>Предназначение документа:</b></td> </tr> <tr> <td>1. История болезни</td> <td>A. Учет госпитализированных больных</td> </tr> </table>	<b>Вид документа:</b>	<b>Предназначение документа:</b>	1. История болезни	A. Учет госпитализированных больных
<b>Вид документа:</b>	<b>Предназначение документа:</b>					
1. История болезни	A. Учет госпитализированных больных					

		2. Статистический талон 3. Журнал госпитализации	Б. Отражение лечебно-диагностического процесса В. Учет обращаемости и заболеваемости Г. Регулирование потока пациентов Д. Учет наркотических веществ Ответ: 1-Б, 9-В, 10-А
T	12	Установите соответствие:  <b>Подразделение лечебно-профилактического учреждения:</b> 1. Поликлиника 2. Приемное отделение 3. Лечебное отделение	<b>Вид документа:</b> А. Направление на биохимию Б. Направление в процедурный кабинет В. Журнал отказа в госпитализации Г. Порционное требование Д. Статистическая карта выбывшего из стационара при выписке Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г
T	13	Установите соответствие:  <b>Вид документа:</b> 1. Экстренное извещение 2. Талон на прием к врачу 3. Журнал учета наркотических веществ	<b>Предназначение документа:</b> А. Отражает лечебно-диагностический процесс Б. Информирует ЦГСЭН об обнаружении инфекции В. Регулирует поток пациентов Г. Учитывает расход сильнодействующих веществ Д. Описывает состояние инструментария Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г
T	14	Установите соответствие:  <b>Физическое состояние:</b> 1. Твердое 2. Мягкое 3. Жидкое 4. Газообразное	<b>Лекарственная форма:</b> А. Таблетки, капсулы Б. Порошки В. Свечи Г. Мази Д. Настойки, отвары Е. Аэрозоли Ответ: 1-А,Б 2-В,Г, 3-Д, 4-Е
T	15	Установите соответствие:  <b>Путь введения:</b> 1. Через рот 2. Наружно	<b>Лекарственная форма:</b> А. Мазь Б. Свечи В. Ингаляционная Г. Микстура Д. Пилюля Ответ: 1-Г,Д, 2-А,Б,В

*Вариант 1*

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.05.02	Педиатрия
K	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	A/02.7	<p style="text-align: center;"><b>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</b></p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
T	1	<p><b>Положение Фаулера предполагает размещение пациента в постели</b></p> <p>1. полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов 2. на боку, руки согнуты в локтевых суставах 3. полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов 4. промежуточное положение между положением лёжа на боку и лёжа на животе</p> <p>Ответ: 1</p>
T	2	<p><b>Положение Симса предполагает размещение пациента в постели</b></p> <p>1. промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе 2. полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов 3. полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов 4. на боку, руки согнуты в локтевых суставах</p> <p>Ответ: 1</p>
T	3	<p><b>Независимое сестринское вмешательство при недержании мочи у пациента</b></p> <p>1. обеспечение мочеприемником 2. резкое ограничение жидкости 3. резкое ограничение соли 4. катетеризация мочевого пузыря</p> <p>Ответ: 1</p>
T	4	<p><b>Объём воды для заполнения грелки</b></p> <p>1. 2/3 объема грелки 2. 1/3 объема грелки 3. ¼ объема грелки 4. 2/4 объема грелки</p> <p>Ответ: 1</p>
T	5	<p><b>Смена постельного и нательного белья в стационаре проводится</b></p> <p>1. 1 раз в 7 дней 2. 1 раз в день 3. 1 раз в 2 недели 4. 1 раз в месяц</p> <p>Ответ: 1</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ.)</b>

	6	<p><b>Паллиативная медицинская помощь оказывается</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. в амбулаторных условиях, в том числе на дому</li> <li>2. в условиях дневного стационара</li> <li>3. в условиях стационара</li> <li>4. в условиях медико-социального центра</li> </ol> <p>Ответ: 1,2,3</p>		
T	7	<p><b>Показанием для госпитализации в хоспис является:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому</li> <li>2. острые и неотложные состояния</li> <li>3. отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому</li> <li>4. нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях</li> </ol> <p>Ответ: 1,3,4</p>		
T	8	<p><b>Укажите компоненты паллиативной помощи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. высокотехнологичная медицинская помощь</li> <li>2. психологическая помощь</li> <li>3. реабилитационные мероприятия</li> <li>4. медицинская помощь и уход</li> </ol> <p>Ответ: 2,4</p>		
T	9	<p><b>В оказании паллиативной медицинской помощи нуждаются пациенты с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями из следующих групп:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. пациенты с различными формами злокачественных новообразований</li> <li>2. пациенты с бронхиальной астмой</li> <li>3. пациенты сахарным диабетом</li> <li>4. пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития</li> </ol> <p>Ответ: 1,4</p>		
T	10	<p><b>Уровень поверхностей при перемещении пациента:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. должен иметь одинаковую высоту</li> <li>2. наклон 2,5 – 3,0 см</li> <li>3. наклон 4,0 – 5,5 см</li> <li>4. поверхность, на которую перемещают пациента, должна быть ниже</li> </ol> <p>Ответ: 1,2</p>		
I		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ З УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>		
		<p>Установите соответствие:</p>		
T	11	<table border="1"> <tr> <td><b>Вид травмирования пациента:</b> А. трение (ссадины) Б. падение В. повреждение суставов Г. сопротивление пациента</td><td><b>Факторы, способствующие травмированию:</b> 1. состояние здоровья пациента 2. состояние кожных покровов 3. недостаточность общения 4. большая нагрузка на ноги Ответ: А-2, Б-1, В-4, Г-3</td></tr> </table>	<b>Вид травмирования пациента:</b> А. трение (ссадины) Б. падение В. повреждение суставов Г. сопротивление пациента	<b>Факторы, способствующие травмированию:</b> 1. состояние здоровья пациента 2. состояние кожных покровов 3. недостаточность общения 4. большая нагрузка на ноги Ответ: А-2, Б-1, В-4, Г-3
<b>Вид травмирования пациента:</b> А. трение (ссадины) Б. падение В. повреждение суставов Г. сопротивление пациента	<b>Факторы, способствующие травмированию:</b> 1. состояние здоровья пациента 2. состояние кожных покровов 3. недостаточность общения 4. большая нагрузка на ноги Ответ: А-2, Б-1, В-4, Г-3			
T	12	<p>Установите соответствие:</p>		

		<p><b>Оборудование:</b>            А. поручни (опорные перила)            Б. скользящие доски            В. ходунки            Г скользящие простыни</p> <p><b>Вид перемещения:</b>            1. по кровати            2. из положения сидя в положение стоя            3. с кровати на кресло            4. из палаты в коридор            Ответ: А-2, Б-3, В-4, Г-1</p>		
T	13	<p>Установите соответствие:</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Средство:</b>            А. Дезоксон-1            Б. 0,5% р-р хлорной извести            В. 1% р-р хлорамина</td> <td><b>Время дезинфекции суден и мочеприемников:</b>            1. 60 минут            2. 30 минут            3. 20 минут            4. 10 минут            5. 15 минут            Ответ: А-2, Б-1, В-1</td> </tr> </table>	<b>Средство:</b> А. Дезоксон-1 Б. 0,5% р-р хлорной извести В. 1% р-р хлорамина	<b>Время дезинфекции суден и мочеприемников:</b> 1. 60 минут 2. 30 минут 3. 20 минут 4. 10 минут 5. 15 минут Ответ: А-2, Б-1, В-1
<b>Средство:</b> А. Дезоксон-1 Б. 0,5% р-р хлорной извести В. 1% р-р хлорамина	<b>Время дезинфекции суден и мочеприемников:</b> 1. 60 минут 2. 30 минут 3. 20 минут 4. 10 минут 5. 15 минут Ответ: А-2, Б-1, В-1			
T	14	<p>Установите соответствие:</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Преимущественное положение пациента:</b>            А. спина            Б. живот</td> <td><b>Место образования пролежней:</b>            1. крестец            2. пятки            3. седалищные бугры            4. лопатки            5. гребни подвздошных костей            6. колени            Ответ: А-1,2,3,4, Б-5,6</td> </tr> </table>	<b>Преимущественное положение пациента:</b> А. спина Б. живот	<b>Место образования пролежней:</b> 1. крестец 2. пятки 3. седалищные бугры 4. лопатки 5. гребни подвздошных костей 6. колени Ответ: А-1,2,3,4, Б-5,6
<b>Преимущественное положение пациента:</b> А. спина Б. живот	<b>Место образования пролежней:</b> 1. крестец 2. пятки 3. седалищные бугры 4. лопатки 5. гребни подвздошных костей 6. колени Ответ: А-1,2,3,4, Б-5,6			
T	15	<p>Установите соответствие:</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Индикаторы боли:</b>            А. вербальные            Б. невербальные</td> <td><b>Характеристика:</b>            1. бессонница            2. двигательное беспокойство            3. напряжение скелетной мускулатуры            4. мимика            5. интенсивность            6. локализация            7. продолжительность            8. характер            Ответ: А-5,6,7,8, Б-1,2,3,4</td> </tr> </table>	<b>Индикаторы боли:</b> А. вербальные Б. невербальные	<b>Характеристика:</b> 1. бессонница 2. двигательное беспокойство 3. напряжение скелетной мускулатуры 4. мимика 5. интенсивность 6. локализация 7. продолжительность 8. характер Ответ: А-5,6,7,8, Б-1,2,3,4
<b>Индикаторы боли:</b> А. вербальные Б. невербальные	<b>Характеристика:</b> 1. бессонница 2. двигательное беспокойство 3. напряжение скелетной мускулатуры 4. мимика 5. интенсивность 6. локализация 7. продолжительность 8. характер Ответ: А-5,6,7,8, Б-1,2,3,4			

*Вариант 1*

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.05.02	Педиатрия
K	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	A/04.7	<p><b>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</b></p> <p>Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>
I		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ</b>

		<b>(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т	1	<p><b>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. обезвреживания источника инфекции</li> <li>2. разрыва путей передачи возбудителей</li> <li>3. снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям</li> <li>4. уничтожения возбудителей заболеваний</li> </ol> <p>Ответ: 3</p>
Т	2	<p><b>Независимое сестринское вмешательство при инфекционном заболевании:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. изоляция больного</li> <li>2. взятие материала для лабораторного и бактериологического исследования</li> <li>3. введение иммуноглобулина</li> <li>4. экстренная вакцинация</li> </ol> <p>Ответ: 1</p>
Т	3	<p><b>Цель очаговой дезинфекции:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. удаления загрязнений и снижения микробной обсемененности в помещениях организаций</li> <li>2. предупреждение распространения возбудителей инфекций от больных (носителей) и через объекты, имевшие контакт с больными</li> <li>3. освобождение помещений и окружающей территории организации от членистоногих и грызунов</li> <li>4. освобождение эпидемиологического очага от возбудителей, рассеянных больным</li> </ol> <p>Ответ: 2</p>
Т	4	<p><b>Признаки сильной общей реакции на прививку:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. температура 38,5°C более двух дней</li> <li>2. температура 38,5°C, гиперемия в месте инъекции</li> <li>3. гипертермия 40°C и выше, интоксикация</li> <li>4. температура 38,5°C, уплотнение</li> </ol> <p>Ответ: 3</p>
Т	5	<p><b>Правило введения гепатитной вакцины при совместной иммунизации другими парентеральными вакцинами:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. отдельным шприцем в другой участок</li> <li>2. одним шприцем в другой участок</li> <li>3. вакцины смешиваются непосредственно в шприце</li> </ol> <p>Ответ: 1</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>
	6	<p><b>Документы, на основании которых осуществляется планирование профилактических прививок:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. данные переписи</li> <li>2. история развития ребенка ф. 112/у</li> <li>3. сведения о рождаемости</li> <li>4. медицинская карта ребенка ф. 026/у</li> <li>5. сведения о диспансеризации детей</li> <li>6. карта учета профилактических прививок ф. 063/у</li> </ol> <p>Ответ: 1,3,6</p>
Т	7	<p><b>Принципы размещения в картотеке карт учета профилактических прививок ф. 063/у:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. степень привитости</li> <li>2. возраст</li> </ol>

		3. место жительства 4. срок очередных прививок Ответ: 1,4		
Т	8	<b>Последовательность сестринских вмешательств в очаге кори:</b> 1. отправить экстренное извещение (ф. 058/у) в ЦГСЭН 2. заполнить журнал инфекционной заболеваемости 3. изолировать больного 4. заполнить историю развития ребенка (ф. 112/у) п2,4 Ответ: 3; 1; 4; 2;		
Т	9	<b>Факторы риска заражения медицинских работников ВИЧ- инфекцией:</b> 1. попадание слюны, сокрета потовых и слезных желез на кожные покровы и слизистые оболочки 2. ранение загрязненными иглами и другими медицинскими инструментами 3. обильное загрязнение кожи и слизистых оболочек инфицированной кровью 4. контакт с кожей ВИЧ-инфицированного Ответ: 2,3		
Т	10	<b>Перечень прививок, которые допускается совмещать при вакцинации:</b> 1. полиомиелит, дифтерия, туберкулез 2. корь, паротит, краснуха и гепатит «В» 3. полиомиелит, дифтерия, вирусный гепатит «В» 4. дифтерия, коклюш, туберкулез Ответ: 2,3		
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ З УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b>		
		Установите соответствие:		
Т	11	<table border="1"> <tr> <td><b>Вакцина:</b> А. против вирусного гепатита В Б. АДС-М В. АДС Г. АС Д. против полиомиелита</td><td><b>Температурный режим хранения:</b> 1. +4 ... +8°C 2. +2 ... +8°C 3. +2 ... +6°C 4. 0 ... +2°C Ответ: А-2; Б-1; В-1; Г-2; Д-3; Е-4</td></tr> </table>	<b>Вакцина:</b> А. против вирусного гепатита В Б. АДС-М В. АДС Г. АС Д. против полиомиелита	<b>Температурный режим хранения:</b> 1. +4 ... +8°C 2. +2 ... +8°C 3. +2 ... +6°C 4. 0 ... +2°C Ответ: А-2; Б-1; В-1; Г-2; Д-3; Е-4
<b>Вакцина:</b> А. против вирусного гепатита В Б. АДС-М В. АДС Г. АС Д. против полиомиелита	<b>Температурный режим хранения:</b> 1. +4 ... +8°C 2. +2 ... +8°C 3. +2 ... +6°C 4. 0 ... +2°C Ответ: А-2; Б-1; В-1; Г-2; Д-3; Е-4			
Т	12	<table border="1"> <tr> <td><b>Заболевание:</b> А – скарлатина Б – эпидемический паротит В – корь</td><td><b>Препарат для специфической профилактики:</b> 1. живая вакцина 2. анатоксин 3. антитоксин 4. живая ослабленная вакцина 5. специфическая профилактика не проводится Ответ: А-5, Б-1, В-1</td></tr> </table>	<b>Заболевание:</b> А – скарлатина Б – эпидемический паротит В – корь	<b>Препарат для специфической профилактики:</b> 1. живая вакцина 2. анатоксин 3. антитоксин 4. живая ослабленная вакцина 5. специфическая профилактика не проводится Ответ: А-5, Б-1, В-1
<b>Заболевание:</b> А – скарлатина Б – эпидемический паротит В – корь	<b>Препарат для специфической профилактики:</b> 1. живая вакцина 2. анатоксин 3. антитоксин 4. живая ослабленная вакцина 5. специфическая профилактика не проводится Ответ: А-5, Б-1, В-1			
Т	13	<table border="1"> <tr> <td><b>Кишечные инфекции:</b> А. дизентерия Б. холера В. брюшной тиф Г. стафилококковое отравление</td><td><b>Уровень поражения желудочно-кишечного тракта:</b> 1. желудок 2. слепая кишка 3. сигма 4. тонкий кишечник Ответ: А-3; Б-4; В-2; Г-1</td></tr> </table>	<b>Кишечные инфекции:</b> А. дизентерия Б. холера В. брюшной тиф Г. стафилококковое отравление	<b>Уровень поражения желудочно-кишечного тракта:</b> 1. желудок 2. слепая кишка 3. сигма 4. тонкий кишечник Ответ: А-3; Б-4; В-2; Г-1
<b>Кишечные инфекции:</b> А. дизентерия Б. холера В. брюшной тиф Г. стафилококковое отравление	<b>Уровень поражения желудочно-кишечного тракта:</b> 1. желудок 2. слепая кишка 3. сигма 4. тонкий кишечник Ответ: А-3; Б-4; В-2; Г-1			

		Установите соответствие:		
T	14	<p><b>Заболевание:</b>            А.- ветряная оспа            Б.- коклюш            В.-скарлатина</p> <p><b>Лекарственный препарат:</b>            1. пенициллин            2. 1% спиртовый раствор            3.фуросемид            4. бромгексин</p> <p>Ответ: А-2; Б-4; В-1</p>		
T	15	<p>Установите соответствие:</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Вакцинация:</b>            А. первичная вакцинация здоровых детей против дифтерии            Б. плановая ревакцинация детей от 7 лет</td> <td><b>Препарат:</b>            1. АКДС вакцина            2. АДС-анатоксин            3. АДС-М-анатоксин</td> </tr> </table> <p>Ответ: А-1, Б-2</p>	<b>Вакцинация:</b> А. первичная вакцинация здоровых детей против дифтерии Б. плановая ревакцинация детей от 7 лет	<b>Препарат:</b> 1. АКДС вакцина 2. АДС-анатоксин 3. АДС-М-анатоксин
<b>Вакцинация:</b> А. первичная вакцинация здоровых детей против дифтерии Б. плановая ревакцинация детей от 7 лет	<b>Препарат:</b> 1. АКДС вакцина 2. АДС-анатоксин 3. АДС-М-анатоксин			

#### 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

**Ситуационная задача по дисциплине  
Б1.В.06 Основы ухода за больными №1**

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.05.02	Педиатрия
K	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	A/05.7	<p style="text-align: center;"><b>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</b></p> <p>Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>В отделении 2 сутки находится пациентка с диагнозом: диффузный токсический зоб. Наташа Г., 12 лет. От 1 беременности, 1 срочных родов, протекавших нормально. Раннее развитие без особенностей. Родители здоровы. После очередного обострения хронического тонзиллита состояние ребенка стало постепенно ухудшаться, появилась потливость, раздражительность, быстрая утомляемость, девочка похудела.</p> <p>Девочка жалуется на сердцебиения.</p> <p>При осмотре отмечается повышенная потливость. Щитовидная железа диффузно увеличена до III степени. Умеренно выраженный экзофтальм, границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Аускультативно - систолический шум. Пульс 110 в 1 мин., АД 140/50 мм.рт.ст. Тремор пальцев рук.</p>
B	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
B	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
B	3	Подготовьте оснащение необходимое для подсчета пульса
B	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
B	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом

Оценочный лист к ситуационной задаче  
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	A/05.7	<p style="text-align: center;"><b>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</b></p> <p>Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>В отделении 2 сутки находится пациентка с диагнозом: диффузный токсический зоб. Наташа Г., 12 лет. От 1 беременности, 1 срочных родов, протекавших нормально. Раннее развитие без особенностей. Родители здоровы. После очередного обострения хронического тонзиллита состояние ребенка стало постепенно ухудшаться, появилась потливость, раздражительность, быстрая утомляемость, девочка похудела.</p> <p>Девочка жалуется на сердцебиения.</p> <p>При осмотре отмечается повышенная потливость. Щитовидная железа диффузно увеличена до III степени. Умеренно выраженный экзофтальм, границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Аускультативно - систолический шум. Пульс 110 в 1 мин., АД 140/50 мм.рт.ст. Тремор пальцев рук.</p>
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э		<p>Настоящие проблемы пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сердцебиение (приоритетная)</li> <li>2. Потливость, чувство жара</li> <li>3. Слабость, похудание</li> <li>4. Раздражительность, дрожание пальцев рук</li> </ol>
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
Э	-	<p>План - мотивация</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контролировать соблюдение лечебно-охранительного режима пациентом - Для исключения физических и эмоциональных перегрузок.</li> <li>2. Обеспечить проветривание палаты, влажную уборку, квартцевание - Для устранения гипоксии, обеспечения комфортных гигиенических</li> </ol>

		условий. 3. Обеспечить пациентке дробное, легко усвояемое, богатое витаминами питание - Для восстановления энергетических затрат, т.к. у пациентки высокий основной обмен. 4. Выполнять назначения врача, следить за возможными побочными явлениями лекарственных средств - Для эффективного лечения.
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	3	Подготовьте оснащение необходимое для измерения подсчета пульса
Э		Оснащение 1. Секундомер (часы с секундной стрелкой) 2. Постовой температурный лист, ручка 3. Кожный антисептик, перчатки 4. Средства дезинфекции, емкость для утилизации отходов с учетом класса отходов «А», «Б»
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
Э		Независимыми действиями медицинской сестры в отношении данного пациента являются: 1. оказание помощи пациенту в самообслуживании 2. наблюдение за реакцией пациента на лечение и уход, наблюдение за его адаптацией в условиях медицинского учреждения 3. обучение и консультирование пациента и его семьи 4. организация досуга пациента
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом
Э		К основным принципам ухода относят: 1. обеспечение безопасности пациента в т.ч. инфекционной 2. конфиденциальность 3. уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства, его независимости 4. общение
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удов	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка

	летворитель но	для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетво рительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине  
Б1.В.06 Основы ухода за больными №2

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.05.02	Педиатрия
K	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	A/02.7	<p style="text-align: center;"><b>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</b></p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p>
И		<p style="text-align: center;"><b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b></p>
у		<p>Пациентка О.П., четыре месяца назад перенесла острое нарушение мозгового кровообращения, после которого сохраняется слабость в левой половине тела.</p> <p>О.П. ведет малоподвижный образ жизни, предпочитает больше лежать. Пассивна, на улицу не выходит, так как боится потерять равновесие и упасть.</p> <p>Отмечает наличие хорошего аппетита, любит хорошо поесть.</p> <p>Последнее время часто испытывает неприятные ощущения в области живота. Стул нерегулярный, 1 раз в 3-4 дня, страдает от метеоризма. Язык обложен налетом.</p>
B	1	Какие потребности нарушены у пациентки
B	2	Определите проблемы пациентки
B	3	Составьте индивидуальный план ухода
B	4	Укажите критерии эффективности ухода
B	5	Перечислите компоненты противопролежневого режима

Оценочный лист к ситуационной задаче  
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	A/02.7	<p style="text-align: center;"><b>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</b></p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Пациентка О.П., четыре месяца назад перенесла острое нарушение мозгового кровообращения, после которого сохраняется слабость в левой половине тела.</p> <p>О.П. ведет малоподвижный образ жизни, предпочитает больше лежать. Пассивна, на улицу не выходит, так как боится потерять равновесие и упасть.</p> <p>Отмечает наличие хорошего аппетита, любит хорошо поесть.</p> <p>Последнее время часто испытывает неприятные ощущения в области живота. Стул нерегулярный, 1 раз в 3-4 дня, страдает от метеоризма. Язык обложен налетом.</p>
В	1	Какие потребности нарушены у пациентки
Э		<p>Нарушены потребности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. в выделении</li> <li>2. комфорtnого состояния</li> <li>3. в питании</li> <li>4. в безопасности.</li> </ol>
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Определите проблемы пациентки
Э	-	<p>Настоящие проблемы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Высокий риск получения травмы</li> <li>2. Снижение двигательной активности</li> <li>3. Риск избыточной массы тела</li> <li>4. Отсутствие регулярного опорожнения кишечника</li> </ol>
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Составьте индивидуальный план ухода
Э		<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рекомендовать расширение двигательной активности под присмотром и контролем родственников.</li> <li>2. Рассказать о положительном влиянии дозированной физической</li> </ol>

		нагрузки на укрепление мышечной системы и увеличение силы; определить объем физической нагрузки с учетом состояния. 3. Провести беседу относительно сбалансированного питания. 4. Указать на необходимость введения в пищевой рацион продуктов, усиливающих перистальтику кишечника (овощи, белки и жиры растительного происхождения).
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовле- творительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетвори- тельно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	4	Укажите критерии эффективности ухода
Э		На эффективность мероприятий ухода указывают: 1. Пациентка сохраняет осторожность при перемещении, прибегает к помощи окружающих. 2. Пациентка активна. 3. В рационе присутствует диетическое питание. 4. Опорожнение кишечника происходит 1 раз в течение 1-2 дней; неприятных ощущений в кишечнике пациентка не испытывает.
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовле- творительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетвори- тельно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	5	По каким параметрам проводится оценка общего состояния пациента, нуждающегося в паллиативном уходе
Э		Параметрам оценки общего состояния пациента, нуждающегося в паллиативном уходе, являются: 1. способность передвигаться 2. степень активности и выраженность заболевания 3. самообслуживание 4. степень расстройства сознания
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовле- творительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетвори- тельно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора- составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине  
Б1.В.06 Основы ухода за больными №3

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.05.02	Педиатрия
K	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	A/04.7	<p><b>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</b></p> <p>Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Андрей С., 10 лет. Госпитализирован с диагнозом: Скарлатина. Данное заболевание началось остро: с повышения Т тела до 38,5°C, рвоты. При осмотре больного отмечается яркая ограниченная гиперемия зева с точечной энантемой на мягком небе у основания язычка. Язык обложен. Затылочные лимфоузлы размером 0,5 x 0,5 см, переднешейные - 2 x 1,5 см, плотноватые, умеренно болезненные.</p> <p>К концу первого дня болезни на гиперемированном фоне появилась мелкоточечная сыпь с локализацией на внутренних, сгибательных поверхностях конечностей, в местах естественных складок, на боковых поверхностях грудной клетки и на животе. Ребенок направлен на госпитализацию.</p> <p>Состояние средней степени тяжести, температура 37°C. Ребенок вялый, аппетит снижен. Щеки ярко гиперемированы, бледный носогубный треугольник, блестящие глаза, «малиновый» язык. На коже туловища, конечностей сохраняется мелкоточечная сыпь. Внутренние органы без отклонений.</p>
B	1	Какие потребности у пациента
B	2	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
B	3	Организуйте мероприятия для предотвращения распространения инфекции в ЛПУ
B	4	Какие сестринские вмешательства необходимо осуществить для профилактики развития аллергических осложнений
B	5	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге заболевания

Оценочный лист к ситуационной задаче  
Б1.В.06 Основы ухода за больными №3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	A/04.7	<p><b>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</b></p> <p>Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Андрей С., 10 лет. Госпитализирован с диагнозом: Скарлатина. Данное заболевание началось остро: с повышения Т тела до 38,5°C, рвоты. При осмотре больного отмечается яркая ограниченная гиперемия зева с точечной энантемой на мягком небе у основания язычка. Язык обложен. Затылочные лимфоузлы размером 0,5 x 0,5 см, переднешейные - 2 x 1,5 см, плотноватые, умеренно болезненные.</p> <p>К концу первого дня болезни на гиперемированном фоне появилась мелкоточечная сыпь с локализацией на внутренних, сгибательных поверхностях конечностей, в местах естественных складок, на боковых поверхностях грудной клетки и на животе. Ребенок направлен на госпитализацию.</p> <p>Состояние средней степени тяжести, температура 37°C. Ребенок вялый, аппетит снижен. Щеки ярко гиперемированы, бледный носогубный треугольник, блестящие глаза, «малиновый» язык. На коже туловища, конечностей сохраняется мелкоточечная сыпь. Внутренние органы без отклонений.</p>
В	1	Какие потребности нарушены у пациента
Э		<p>Нарушенные потребности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. в поддержании нормальной температуры</li> <li>2. комфорtnого состояния</li> <li>3. в питании</li> <li>4. в безопасности.</li> </ol>
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э	-	<p>Настоящие проблемы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Лихорадка (приоритетная)</li> <li>2. Ангина</li> <li>3. Экзантема</li> <li>4. Снижение аппетита</li> </ol>

P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	3	Организуйте мероприятия для предотвращения распространения инфекции в ЛПУ
Э		План: 1. Изоляция пациента до клинического выздоровления (не ранее, чем 10 дней от начала заболевания) 3. Организовать масочный режим при контакте с больным 4. Следить за регулярным проветриванием помещения, проведением влажных уборок не менее 2 раза в день 5. Организовать хлорный режим
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	4	Какие сестринские вмешательства необходимо осуществить для профилактики развития аллергических осложнений
Э		Аллергическими осложнениями являются – миокардит, гломерулонефрит. Для их профилактики необходимо обеспечить: 1. ограничение физической (постельный режим на острый период с постепенным расширением) и эмоциональной нагрузки 2. питание с ограничением соли, жидкости, облигатных аллергенов 3. проведение гигиены полости рта 4. контроль диуреза и характера мочи
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	5	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге заболевания
Э		Противоэпидемические мероприятия в очаге скарлатины: 1. изоляция больного на 22 дня 2. карантин на контактных детей в возрасте до 10 лет на 7 дней 3. усиление текущей дезинфекции 4. санитарно-просветительная работа с родителями и детьми по раннему выявлению скарлатины
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Приложение 3

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка «Наблюдение за дыханием, подсчет ЧДД»

<b>С</b>	31.05.02	Педиатрия	
<b>К</b>	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
<b>К</b>	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий	
<b>Ф</b>	A/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	
<b>ТД</b>		Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
<b>Ф</b>	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	
<b>ТД</b>		Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
		<i>Подготовка к процедуре:</i>	Отметка о выполнении (+,-)
1		– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2		– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3		– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1		~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2		~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3		~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4		~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5		~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6		~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4		– наденьте респиратор, перчатки	
5		<i>Оснащение:</i> манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, температурный лист или бумага, ручка с синим стержнем, перчатки, пакет для отходов класса Б, часы с секундной стрелкой	

	<i>Выполнение процедуры:</i>	
1	– придайте пациенту удобное положение (сидя, лежа)	
2	– определите <i>частоту</i> дыхания, для этого возьмите своей рукой руку пациента (как для исследования пульса) и положите тыльную сторону своей руки на грудную клетку или область живота пациента	
3	– подсчитайте число вдохов (по подъему грудной клетки или брюшной стенки) с помощью секундомера за полминуты и умножьте на 2 или за 1 минуту	
4	– оцените <i>глубину, тип дыхания</i>	
5	– оцените <i>ритм дыхания</i> , определяется по интервалам между вдохом и выдохом	
	<i>Окончание процедуры:</i>	
1	– спросите о самочувствии пациента, сообщите пациенту результаты исследования	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите респиратор и положите в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации, отметьте цифру ЧДД в температурном листесиним цветом	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

#### Название практического навыка Размещение пациента ««Положение на боку»

<b>С</b>	31.05.02	Педиатрия
<b>К</b>	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
<b>К</b>	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
<b>Ф</b>	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
<b>ТД</b>		Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
<b>Ф</b>	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
<b>ТД</b>		Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению

	<i>Подготовка к процедуре:</i>	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, перчатки	
5	<i>Оснащение:</i> манипуляционный столик, фартук, кожный антисептик, валики, поролоновые прокладки, перчатки, подушки, пакет для отходов класса Б	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом	
7	– поставьте кровать на тормоз, уберите поручни, рядом с кроватью поставьте манипуляционный столик. Отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции, опустите поручни	
	<i>Выполнение процедуры:</i>	
1	– передвиньте пациента, находящегося в положении «лежа на спине», ближе к краю кровати	
2	– попросите его обхватить свои локти кистями или скрестить руки на груди	
3	– согните левую (если хотите повернуть пациента на правый бок) ногу пациента в коленном суставе, подсунув левую стопу в правую подколенную впадину, или положите левую ногу на правую	
4	– встаньте ближе к кровати, положите на кровать пеленку(протектор), согните одну ногу в колене и поставьте на пеленку, вторая нога является опорой	
5	– положите одну руку на бедро пациента, другую — на плечо и поверните его на бок на себя (действие «крычага» на бедро облегчает поворачивание), перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу	
6	– подложите подушку под голову до плеча пациента (для уменьшения бокового изгиба шеи и напряжения мышц)	
7	– придайте обеим рукам пациента слегка согнутое положение, слегка выдвиньте вперед «нижнее» плечо, чтобы он не лежал на своей руке, под верхнюю руку положите подушку (для обеспечения защиты плечевого сустава и облегчения движения грудной клетки, что улучшает легочную	

	вентиляцию)	
8	– подложите под спину пациента подушку или валик (для удержания его в положении на боку)	
9	– положите подушку под слегка согнутую «верхнюю» ногу пациента от паховой области до стопы для профилактики пролежней в области внутренней поверхности коленного сустава, лодыжек. Если верхняя нога лежит немного впереди нижней, то под нее положите подушку для предотвращения вывиха тазобедренного сустава	
10	– обеспечьте упор для нижней стопы под углом 90 градусов(для обеспечения тыльного изгиба стопы и предотвращения ее «провисания»)	
11	– спросите о самочувствии пациента, приподнимите боковые поручни <i>Окончание процедуры:</i>	
1	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите фартук и положите его в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

#### Название практического навыка «Смена постельного белья продольным способом»

<b>С</b>	31.05.02	Педиатрия	
<b>К</b>	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
<b>К</b>	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий	
<b>Ф</b>	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	
<b>ТД</b>		Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
<b>Ф</b>	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	
<b>ТД</b>		Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
	<i>Подготовка к процедуре:</i>		Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента,		

	представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте респиратор, фартук, перчатки, сверните чистую простыню вдвое в продольном направлении и положите на манипуляционный столик	
5	<i>Оснащение:</i> манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, комплект чистого постельного белья, клеенчатый мешок для сбора грязного белья, перчатки, жидкое мыло, фартук, респиратор	
6	– предоставьте в палату столик с подготовленным материалом, приведите кровать в горизонтальное положение	
7	– поставьте на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Опустите поручни, оцените состояние пациента	
<i>Выполнение процедуры:</i>		
1	– приподнимите голову пациента, соблюдая биомеханику, и осторожно извлеките подушку. Смените наволочку и положите подушку на стул, грязную наволочку положите в мешок для грязного белья	
2	– встаньте рядом с кроватью пациента, снимите пододеяльник, уберите одеяло на стул, накройте его чистым пододеяльником (если была смена нательного белья). Если нательное белье не менялось, то накройте грязным пододеяльником	
3	– помогите пациенту лечь на бок по направлению к себе, для этого попросите его обхватить свои локти кистями, согните левую (если хотите повернуть пациента на правый бок) ногу пациента в коленном суставе, подсунув левую стопу в правую подколенную впадину. Встаньте ближе к кровати, постелите на кровать протектор, одну ногу согните и поставьте на протектор, другую на пол	
4	– положите одну руку на бедро пациента, другую — на плечо и поверните его на бок на себя (действие «рычага» на бедро облегчает поворачивание), перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу. Поднимите поручень, чтобы пациент мог держаться	
5	– перейдите на другую сторону кровати, скатайте грязную простынь в рулон по направлению к спине пациента, следом расположите вдвое	

	сложенную чистую простыню и заправьте край простыни под матрац	
6	– помогите пациенту перевернуться на чистую сторону, поднимите поручень. Перейдите на другую сторону кровати, опустите поручень, скатайте грязную простынь и уберите ее в мешок для грязного белья, следом расправьте чистую, края простыни заправьте под матрац, убедитесь, что нет складок на простыни	
7	– приподнимите голову пациенту, соблюдая биомеханику, положите подушку под голову	
8	– вставьте одеяло в пододеяльник и накройте пациента, извлеките грязный пододеяльник, которым он был накрыт, и положите в мешок для грязного белья	
9	– придайте пациенту удобное положение (возвышенное или горизонтальное), спросите о его самочувствии, приподнимите поручни	
	<i>Окончание процедуры:</i>	
1	– уберите мешок в санитарную комнату	
2	– продезинфицируйте столик, стул согласно СанПиНу	
3	– снимите перчатки	
3.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
3.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
4	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
5	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

#### Название практического навыка *«Применение холодного компресса»*

<b>С</b>	31.05.02	Педиатрия
<b>К</b>	уК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
<b>К</b>	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
<b>Ф</b>	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
<b>ТД</b>		Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
<b>Ф</b>	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
<b>ТД</b>		Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению

	<i>Подготовка к процедуре:</i>	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте перчатки	
5	<i>Оснащение:</i> лоток, манипуляционный столик, кожный антисептик, дез. р-р, холодная вода (температура 14–16°C), 2 салфетки 6–8-слойные, перчатки, термометр водяной	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати, поставьте кровать на тормоз, опустите поручень со стороны, где вы работаете	
7	– попросите пациента освободить от одежды участок тела, где будете накладывать компресс – приготовьте воду, предварительно измерив ее температуру	
	<i>Выполнение процедуры:</i>	
1	– осмотрите кожу, сложите салфетку в 6–8 слоев, намочите в воде и слегка отожмите	
2	– положите салфетку на определенный участок кожи на 2–3 минуты, через 2–3 минуты смените салфетку	
3	– обеспечьте непрерывность процедуры в течение часа, затем перерыв на 20 минут и снова проведите процедуру в течение часа. <i>Примечание:</i> продолжительность процедуры зависит от состояния пациента	
	<i>Окончание процедуры:</i>	
1	– по окончании процедуры кожу просушите	
2	– продезинфицируйте отработанный материал (салфетки, лоток) согласно СанПиНу	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– снимите перчатки	
4.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и	

	оставьте в пальцах правой руки	
4.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
5	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».