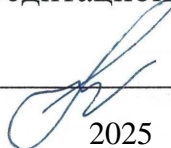


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 15.04.2026 12:18:04
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a7367220b6b2ae

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 2025 .

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.В.03 ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Направление подготовки
(специальность)

31.05.01 Лечебное дело
для подготовки иностранных студентов
(студенты КНР)

Уровень подготовки

специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности**

(в сфере оказания первичной медико-санитарной
помощи населению в медицинских
организациях: поликлиниках, амбулаториях,
стационарно-поликлинических учреждениях
здравоохранения и лечебно-профилактических
учреждениях, оказывающих первичную медико-
санитарную помощь)

Форма обучения

очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП

6 лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Институт симуляционных и
аккредитационных технологий

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) 31.05.01 Лечебное дело приказ №988 от 12.08.2020

ООП 31.05.01 Лечебное дело для подготовки иностранных студентов (КНР) 2025

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.03 Основы сестринского дела**

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины Б1.В.03 Основы сестринского дела	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	4	ТК	Общая часть	Тесты	15	30
2	4	ТК ПА	Работа медицинской сестры участкового кабинета	Тесты Чек-листы	15 1	30 2
3	4	ТК	Основные манипуляции	Тесты Чек-листы	15 1	30 3
4	4	ТК ПА	Сестринский процесс при разных видах патологии	Тесты Чек-листы	15 1	30 5

2.2.2. 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)

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.03 Основы сестринского дела

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины **Б1.В.03 Основы сестринского дела** до 10% интерактивных занятий от объема контактной работы.

Примеры инновационных образовательных технологий:

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

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.В.03 Основы сестринского дела**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>01.ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А вся информация, содержащаяся в медицинской документации гражданина</p> <p>Б информация о диагнозе и лечении</p> <p>В информация об обращении по поводу заболевания</p> <p>Г информация о прогнозе и исходах болезни</p> <p>02.ЗА СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ</p> <p>А все работники, кому она стала известна при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей</p> <p>Б только врач и медицинская сестра</p> <p>В только фельдшер и медицинская сестра</p> <p>Г только средний и младший медицинский персонал</p> <p>03.ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ОФОРМЛЯЮТ</p> <p>А письменно</p> <p>Б устно</p> <p>В в форме договора</p> <p>Г нотариально</p> <p>04.МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ</p> <p>А широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников</p> <p>Б взаимоотношения между врачом и пациентом</p> <p>В ятрогенные заболевания</p> <p>Г мероприятия по уходу за больными</p> <p>05.АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, СВЯЗАННЫЙ</p> <p>А с профилактикой инфицирования раневой поверхности</p> <p>Б с дезинфекцией инструментария</p> <p>В с воздействием на раневую инфекцию</p> <p>Г со стерилизацией инструментария</p> <p>06.ПОД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПОНИМАЮТ</p> <p>А уничтожение микроорганизмов всех видов на всех этапах развития</p> <p>Б снижение риска инфицирования раневой поверхности</p> <p>В уничтожение вегетативных форм микроорганизмов</p> <p>Г уничтожение микроорганизмов с поверхности медицинских</p>

		<p>изделий</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</p> <p>Б наружное применение лекарственных средств</p> <p>В применение лекарственных средств с помощью инъекций</p> <p>Г ингаляционное введение лекарственных средств</p> <p>08.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <p>А воздушно-капельный</p> <p>Б парентеральный</p> <p>В контактный</p> <p>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</p> <p>Б попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту</p> <p>В руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту</p> <p>Г осуществлять произвольно</p> <p>10.НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ЗНАЧЕНИЕ</p> <p>А менее 139 и 89 мм рт. ст.</p> <p>Б 145 и 90 мм рт. ст.</p> <p>В 155 и 95 мм рт. ст</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>В расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости</p> <p>Г произвольно расположить руку</p> <p>12.ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях</p> <p>Б спутанность сознания и возбуждение</p> <p>В нитевидный пульс на сонных артериях</p> <p>Г патологическое дыхание</p> <p>13.ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А биологические жидкости</p> <p>Б медицинские инструменты</p> <p>В предметы ухода</p> <p>Г руки персонала</p> <p>14.ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ</p>
--	--	---

	<p>ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А фибрилляция желудочков</p> <p>Б частая экстрасистолия</p> <p>В пароксизмальная желудочковая тахикардия</p> <p>Г фибрилляция предсердий</p> <p>15.ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А отсутствие дыхания</p> <p>Б высыхание роговицы</p> <p>В феномен кошачьего зрачка</p> <p>Г снижение температуры тела</p> <p>16.К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А отсутствие сердцебиения</p> <p>Б снижение температуры тела</p> <p>В появление трупных пятен</p> <p>Г трупное окоченение</p> <p>17.ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В</p> <p>А имеют желтый цвет</p> <p>Б имеют белый цвет</p> <p>В имеют синий цвет</p> <p>Г имеют зеленый цвет</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

Приложение 2

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка _____ Внутримышечная инъекция _____

С	31.05.01	Лечебное дело	
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии	
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными, находящимися в распоряжении медицинскими работниками		
	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

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка _____ Внутривенная инъекция _____

С	31.05.01	Лечебное дело	
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии	
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными, находящимися в распоряжении медицинскими работниками		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Проверить герметичность упаковки шприца	1 балл	-1 балл
2.	Проверить срок годности одноразового шприца	1 балл	-1 балла
3.	Надеть маску нестерильную медицинскую	1 балл	-1 балл

4.	Надеть очки защитные медицинские	1 балл	-1 балл
5.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	1 балл	-1 балл
6.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	1 балл	-1 балл
7.	Попросить пациента освободить руку от одежды в области локтевого сгиба правой или левой руки	1 балл	-1 балл
8.	Подложить под локоть пациента специальную подушку или валик	1 балл	-1 балл
9.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	1 балл	-1 балл
10.	Определить пульсацию на лучевой артерии	1 балл	-1 балл
11.	Попросить пациента несколько раз сжать и разжать кулак, зафиксировав его в сжатом положении	1 балл	-1 балл
12.	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место инъекции	1 балл	-1 балл
13.	Обработать место венепункции двумя одноразовыми антисептическими салфетками поочередно в одном направлении	1 балл	-1 балл
14.	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	1 балл	-1 балл
15.	Натянуть свободной рукой кожу пациента на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	1 балл	-1 балл
16.	Пунктировать локтевую вену одномоментно или двухмоментно под углом 10-15 градусов (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	1 балл	-1 балл
17.	Ввести иглу не более чем на половину длины	1 балл	-1 балл
18.	Убедиться, что игла в вене, потянув поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	1 балл	-1 балл
19.	Ослабить или развязать жгут	1 балл	-1 балл
20.	Попросить пациента разжать кулак	1 балл	-1 балл
21.	Ввести содержимое шприца в вену медленно, наблюдая за самочувствием пациента	1 балл	-1 балл
22.	Взять одноразовую салфетку и прижать иглу в вене, не извлекая ее	1 балл	-1 балл
23.	Извлечь иглу из-под салфетки, прижав салфетку к месту венепункции	1 балл	-1 балл
24.	Зафиксировать салфетку	1 балл	-1 балл
25.	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
	Итого	25 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения