Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.03.2025 14:26:02
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
_____/Костив Е.П./
«17» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Учебная практика Б2.О.01(У) ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА (УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ)

Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт хирургии

Владивосток – 2024

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 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

31.05.01_Lechebnoe_delo_2023(3).pdf (tgmu.ru)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИДК.ОПК-6$_1$- определяет задачи и организовывает уход за больными; ИДК.ОПК-6$_2$- использует приемы для оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; ИДК.ОПК-6$_3$- определяет виды и объемы первичной медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)	ПК-1. Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного	ИДК.ПК-1$_1$- имеет представление о состояниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-1$_2$- определяет основные приоритетные методики оказания скорой медицинской помощи; ИДК.ПК-1$_3$- демонстрирует умения в оказании неотложной или экстренной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Контроль ведения дневника (ежедневные подписи руководителя)
2	Промежуточная аттестация	Качество ведения дневника практики. Выполнение индивидуального задания на практику. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики. Выполнение НИР Отзыв руководителя практики от медицинской организации. Результаты компьютерного тестирования. Собеседование.

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется руководителем практики в форме контроля ведения дневника с ежедневной подписью.

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1. Дневник

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

ДНЕВНИК
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Б2.О.01(У) Ознакомительная практика
(Уход за пациентами терапевтического и хирургического профиля)

Обучающегося_____Ф.И.О._____
_____группы по специальности ___31.05.01 Лечебное дело_
База практической подготовки
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России_____
С_____по_____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____ _____
подпись ФИО
Оценка за практику_____

2023/2024учебный год

1.Обучающиеся по специальности 31.05.01 Лечебное дело осваивают программу учебной практики в I семестре

Цель формирование базовых знаний для достижения индикаторов компетенций, предусмотренных ООП по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы специалиста по уходу за пациентами и оказания первой помощи в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач терапевт участковый)

Цель учебной практики: ознакомление с базовыми принципами организации и проведения ухода за пациентами терапевтического и хирургического профиля, доврачебной диагностики состояний, требующих оказания неотложной и экстренной помощи.

2.Содержание практики

Задачи учебной практики: ознакомление с основными функциональными обязанностями медицинского персонала по организации и осуществлению ухода за пациентами терапевтического и хирургического профиля. Освоение правил и приемов дифференцированного ухода за пациентами терапевтического и хирургического профиля. Формирование представлений о неотложной и экстренной помощи. Формирование навыков проведения медицинских мероприятий при оказании неотложной и экстренной помощи.

3. Планируемые результаты практики

Требования к результатам освоения учебной практики: достижение индикаторов и формирование у обучающихся следующих компетенций

Общепрофессиональные компетенции		
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИДК.ОПК-6_1- определяет задачи и организовывает уход за больными
Профессиональные компетенции, связанные с ОТФ и ее частью		
А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)	ПК-1. Способность и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИДК.ПК-1_1- имеет представление о состояниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи

Знать принципы организации и осуществления ухода за пациентами с заболеваниями различных систем организма, основные критерии состояний, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

Уметь проводить антропометрию, измерение пульса, АД, пульсоксиметрию, пользоваться индивидуальными средствами защиты.

Владеть навыками организации ухода и наблюдения за пациентами терапевтического и хирургического профиля с учетом характера и тяжести заболевания.

1. **Формы оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.**

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Результаты освоения ЭОР и тестовый контроль.
4. Индивидуальное задание.
5. Научно-исследовательская деятельность.
6. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

2. **Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.**

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации в виде тестового контроля, итоговой оценки по результатам ЭОР, оценки оформления Дневника производственной практики

«Отлично» – пороговый или высокий уровень индикаторов достижения и сформированности 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.

«Хорошо» – пороговый или высокий уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций 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 индикаторов достижения и 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 индикаторов достижения и 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	«Согласовано»
Содержание практики	Руководитель практики от
Планируемые результаты	ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Рабочий график проведения практики	_____
	Подпись ФИО

Рабочий график проведения практики
Виды деятельности в период ознакомительной практики

	Первичные профессиональные умения и навыки	Рекомендованое кол-во	Даты практики												всего
1.	Определение антропометрических показателей (рост, вес)	5-8													
2.	Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе	5-10													
3.	Подсчет частоты дыхания	8-10													
4.	Пульсоксиметрия	8-10													
5.	Помощь при использовании ингалятора	3-5													
6.	Подсчет пульса на периферических артериях	10-15													
7.	Измерение артериального давления	10-15													
8.	Порядок надевания медицинской маски	10-15													
9.	Порядок надевания нестерильных перчаток	10-15													
10.	Надевание и снятие стерильных перчаток	10-15													
11.	Гигиеническая обработка рук	15-20													
12.	Санпросвет работа	1													
13.	Подпись преподавателя														

Индивидуальные задания

Описать методику подсчета пульса

Графически изобразить температурный лист при нормотермии в течение 10 дней

Графически изобразить температурный лист при двух разных типах лихорадки в течение 10 дней

Создать макет информационной листовки (формат А4) о способах коррекции факторов риска по одной из выбранных тем:

1. Факторы риска заболеваний сердечно-сосудистой системы
2. Факторы риска заболеваний органов дыхания
3. Факторы риска заболеваний заболевания пищеварительной системы
4. Профилактика травмоопасных ситуаций (конкретно обстоятельства получения травмы)
5. Профилактика острых вирусных инфекций в условиях неблагополучной санитарно-эпидемиологической ситуации

Отчет по НИР: дать краткую характеристику полученным результатам по данным заполненных карт НИРС (5 шт.). Приложение 1

ОТЗЫВ

на _____
фамилия, имя, отчество полностью

группы _____ специальности 31.05.01 Лечебное дело, проходившего/проходившую учебную практику с _____ по _____

За время прохождения практики (оценивается проявление интереса к специальности, выполнение индивидуальных заданий, ведение дневника, освоение ЭОР, коммуникативные навыки, способность к анализу полученных данных, креативность)

_____
_____
_____
_____
_____

Приобретены базовые знания

_____
_____
_____

Приобретены первичные профессиональные умения и навыки:

_____
_____

Выводы, рекомендации:

_____
_____

Руководитель практики: _____ _____
подпись фамилия, инициалы

Промежуточная аттестация по Б2.О.01(У) Ознакомительная практика (Уход за пациентами терапевтического и хирургического профиля)

1. Ведение дневника_____
2. Результаты освоения ЭОР и тестовый контроль: дата_____ оценка_____
3. Первичные умения и навыки научно-исследовательской работы _____
4. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима_____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА _____
Руководитель практики _____
Дата _____

Приложение 1

Научно-исследовательская деятельность

КАРТА НИР «АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ У ЗДОРОВЫХ И ПРИ РАЗНЫХ ВИДАХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ»

Ф. И. О._____

Возраст_____

Пол_____

Семейное положение_____

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

Рост_____

Вес_____

Окружность талии (ОТ)_____

Окружность плеча (ОП)_____

Окружность бедра (ОБ)_____

Окружность грудной клетки (ОГ)_____

Индекс массы тела (ИМТ)_____

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ

Артериальное давление (мм рт ст)_____

Пульс: частота_____

ритмичность_____

Сатурация кислорода по данным пульсоксиметрии_____

3.2. Тестовые задания по учебной практике Б2.О.01(У) Ознакомительная практика (Уход за пациентами терапевтического и хирургического профиля)

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

1. В окружающей человека среде уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний называется:
а. дезинсекция
б. дезинфекция*
в. антропометрия
г. деструкция
д. дегазация
2. Приемное отделение, расположенное в одном здании со всеми отделениями больницы называется:
а. децентрализованным
б. централизованным*
в. главным
г. общим
д. местным
3.При перекладывании больного каталку желательно ставить по отношению к кровати под углом:
а. 40 градусов
б. 20 градусов
в. 60 градусов
г. 90 градусов*
д. 110 градусов
4. Прежде, чем начать санитарную обработку, медицинская сестра должна тщательно осмотреть больного для выявления:
а. клещей
б. перхоти
в. педикулеза*
г. аллергии
д. татуировок
5. Санитарно-гигиеническую обработку больного проводит:
а. врач
б. младшая медицинская сестра*
в. медицинская сестра приемного отделения
г. старшая медицинская сестра
д. регистратор
6. Паразит, живущий и откладывающий яйца в складках белья:
а.клещ
б. пылевой клоп
в. головная вошь
г. платяная вошь*
д. блоха
7. В территориальную санитарно-эпидемиологическую службу по месту жительства больного, у которого обнаружен педикулез или любое другое инфекционное заболевание, отправляют:
а. приемную квитанцию историю болезни
б. экстренное извещение об инфекционном заболевании*
в. копию истории болезни
г. телеграмму
д. заказное письмо с ответом

8. Частичная санитарная обработка заключается в:
а. обтирании губкой, смоченной в теплой воде*
б. ополаскивании под душем
в. мытье головы
г. мытье рук
д. мытье ног
10. Способ санитарной обработки определяет:
а. врач*
б. медицинская сестра приемного отделения
в. сам больной
г. старшая медицинская сестра
д. главный врач приказом
11.Количество коек в отделении, необходимое для организации сестринского поста:
а. 5-10
б. 20-25
в. 25-30*
г. 30-35
д. 40
12. Медсестра обязана проветривать палаты в следующем режиме:
а. утром в 7-8 ч.
б. днем в 14-15 ч.
в. ночью в 1-2 часа и утром в 8-9 часов
г. утром в 7-8 часов, днем в 14-15 часов и вечером в 21-22 часа*
д. в любое время с 7 ч. до 22 ч.
13. Режим физической активности, при котором больной может поворачиваться в постели под наблюдением врача и выполнять легкие гимнастические упражнения называется:
а. палатный
б. постельный*
в. строгий
г. постельный общий
д. стационарный
14. Температура в палатах должна быть (градусов с):
а. 25-30
б. 15-17
в. 18-20*
г. 30-35
д. 21-25
15. За санитарным состоянием палат должны следить:
а. врач
б. сами больные
в. младший медицинский персонал
г. медицинская сестра*
д. старшая медсестра
16. Уборочный инвентарь после использования:
а. выбрасывают
б. стирают, моют
в. сжигают
г. дезинфицируют*
д. без обработки возвращают на место для просушки
17. Пролежень - это:
а. гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки
б. грибковое поражение кожи
в. некроз мягких тканей в местах сдавливания*

г. аллергическое поражение кожи
д. потертости от жесткого постельного белья

18. Длительность применения влажного компресса не должна превышать:
а. 24 ч
б. 6-8 ч
в. 12 ч*
г. 3 ч
д. 5 мин

19. Текущую уборку процедурного кабинета проводят:
а. еженедельно
б. 2 раза в день*
в. 1 раз в день
г. после каждой манипуляции
д. через каждые 8 ч

20. Постельное и нательное белье больного необходимо менять:
а. не реже раза в неделю*
б. раз в 10 дней
в. раз в 2 недели
г. 2 раза в месяц
д. ежедневно

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

1.Структуры, входящие в приемное отделение:
а. смотровой кабинет*
б. санпропускник*
в. регистратура*
г. диагностические палаты
д. противошоковая палата*

2. В перечень действий для выявления педикулеза не входит:
а. промыть волосы*
б. усадить больного на кушетку
в. осмотреть сухие волосы
г. вычесать волосы гигиеническим гребнем
д. обработать уксусом 9% и покрыть волосы косынкой на 20 минут*

3. На наволочках и простынях не должно быть:
а. швов*
б. рубцов*
в. крошек*
г. складок*
д. цветных рисунков, печатей, надписей

4. В действиях медицинской сестры при санитарной обработке больного педикулезом должно быть:
а. усадить больного*
б. проветрить помещение
в. покрыть волосы больного косынкой*
г. обработать волосы больного специальным раствором*
д. надеть на себя дополнительный халат и косынку*

5. Матрац на больничной кровати должен быть:
а. достаточно толстым*
б. не бугристым*
в. соответствовать пожеланиям больного
г. с упругой поверхностью*
д. жестким*

6. В обязанности младшей медсестры приёмного отделения входит:
а. наблюдение за санитарным режимом*
б. сопровождение больного к врачу в кабинет*
в. проведение санобработки больного*
г. регистрация больного
д. транспортировка и сопровождение больного в профильное отделение*
7. В приемное отделение пациенты могут поступать:
а. по направлению поликлиники*
б. скорой помощью*
в. только после регистрации через сеть «Интернет»
г. без направления, самотеком*
д. санавиацией*
8. Универсальные меры предосторожности нужно соблюдать при работе с:
а. кровью*
б. спермой*
в. вагинальным секретом*
г. любыми жидкостями с примесью крови*
д. антибиотиками
9. Капельные клизмы предназначены для введения:
а. 0,9% раствора NaCl*
б. 5% раствора глюкозы *
в. 15% растворов аминокислот*
г. масляных растворов
д. дистиллированной воды
10. Дезинсекция — это система мероприятий по уничтожению:
а. бактерий и вирусов
б. грибов
в. вшей*
г. клещей*
д. блох*
11. Различают следующие виды дезинфекции:
а. профилактическая*
б. очаговая*
в. текущая*
г. заключительная *
д. внеочередная
12. Постельное белье больным в хирургическом стационаре меняют:
а.1 раз в 14 дней
б. 1 раз в 7 дней*
в. 1 раз в день
г. 1 раз в месяц
д. при любом загрязнении*
13. Для профилактики пролежней не применяется:
а. вазелиновое масло*
б.10% раствор камфорного спирта
в. 10% раствор нашатырного спирта*
г. 96% раствор этилового спирта*
д. 10% раствор перманганата калия*
14. Для удаления корочек из полости носа не используется:
а. вазелиновое масло
б. 3% раствор перекиси водорода*
в. 10% раствор камфарного спирта*
г. 70% раствор этилового спирта*
д. 10% раствор перманганата калия*

15. При появлении трещин на губах для обработки не применяется:
а. 10% раствор камфорного спирта*
б. вазелин
в. 70% раствор этилового спирта*
г. 5% раствор калия перманганата*
д. 10% раствор нашатырного спирта*
16. К антропометрическим измерениям относится:
а. длина тела*
б. масса тела*
в. толщина жирового слоя*
г. острота зрения
д. частота пульса
17. Максимальная длительность наложения артериального жгута составляет (минут):
а. 15 в холодное время года
б. 30 в холодное время года*
в. 60 в любое время года
г. 120 в теплое время года*
д. 180 в теплое время года
18. Признаками клинической смерти являются:
а. остановка сердечной деятельности*
б. патологическое дыхание
в. остановка дыхания*
г. судороги
д. отсутствие сознания*
19. Признаками биологической смерти являются:
а. трупное окоченение*
б. трупные пятна*
в. остановка сердечной деятельности и дыхания
г. трупное разложение*
д. сужение зрачка
20. Порядок проведения сердечно-легочной реанимации включает:
а. оценка состояния пациента*
б. оценка ситуации и безопасности*
в. вызов скорой помощи*
г. запись времени начала реанимационных мероприятий
д. проведение комплекса базовой сердечно-легочной реанимации*

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

1. Укажите соответствие между видом клизмы и необходимым оснащением:
1. Очистительная А. Воронка, зонд или газоотводная трубка
2. Сифонная Б. Кружка Эсмарха, наконечник
3. Масляная В. Наконечник, система для введения лекарств
4. Капельная Г. Шприц Жане, газоотводная трубка, 10% раствор хлорида натрия
5. Гипертоническая Д. Грушевидный баллон, наконечник
2. Укажите соответствие между видом лихорадки по высоте и температурой в подмышечной впадине:
1. Субфебрильная А. 38,1-39,0°С
2. Низкая фебрильная Б. 37,1-38,0°С
3. Высокая фебрильная В. Свыше 41,1°С
4. Гиперпиретическая Г. 39,1-41,0°С
3. Укажите соответствие между видом лихорадки и ее длительностью:
1. Мимолетная А. до двух часов

2. Острая Б. От нескольких часов до двух дней
3. Острая эфемерная В. От нескольких часов до 15 дней
4. Подострая Г. Свыше 45 дней
5. Хроническая Д. От 15 до 45 дней

4. Укажите соответствие между номером лечебной диеты и показанием к ее применению:

1. Диета № 0 А. Заболевания желудка
2. Диета № 1 Б. Первые сутки после операции, кома
3. Диета № 4 В. Заболевания почек
4. Диета № 7 Г. Сахарный диабет
5. Диета № 9 Д. Заболевания кишечника

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.3.Оценка практических навыков по учебной практике Б2.О.01(У) Ознакомительная практика (Уход за пациентами терапевтического и хирургического профиля)

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка ___**Подсчет частоты пульса на лучевой артерии**_____

С	31.05.01	Лечебное дело	
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах		
	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Охватить одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2-й, 3-й и 4-й пальцы находились над лучевой артерий (2-й палец у основания большого пальца). Сравнить колебания на правой и левой руках.	1 балл	-1 балл
5.	Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течении 60 секунд.	1 балл	-1 балл
6.	Сообщить пациенту результаты исследования	1 балл	-1 балл
7.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
8.	Провести регистрацию результатов в температурном листе	1 балл	-1 балл
	Итого	**8 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка **Определение показателей артериального давления**

С	31.05.01	Лечебное дело	
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах		
	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента, предупредить пациента о предстоящей процедуре за 15 мин до ее начала	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, подложив валик под локоть	1 балл	-1 балл
5.	Наложить манжетку тонометра на обнаженное плечо пациента на 2-3 пальца выше локтевого сгиба так, чтобы между ними проходил 1 палец. Трубки манжетки обращены вниз. Соединить манометр с манжеткой, закрепив его на манжетке. Проверить положение стрелки относительно нулевой отметки шкалы.	1 балл	-1 балл
6.	Определить пальцами пульсацию на локтевом сгибе и приложить на это место фонендоскоп	1 балл	-1 балл
7.	Закрыть вентиль груши, нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации на локтевой артерии +20-30 мм.рт.ст., т.е. выше предполагаемого артериального давления.	1 балл	-1 балл
8.	Открыть вентиль, медленно выпускать воздух выслушивая тоны, следить за показаниями манометра. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны, соответствующему систолическому АД. Выпускать медленно из манжетки воздух и отметить исчезновение тонов, что соответствует диастолическому АД. Выпустить воздух из манжетки и повторить процедуру через 5 мин. Снять манжетку. Уложить тонометр в чехол.	1 балл	-1 балл
9.	Продезинфицировать головку фонендоскопа 70% спиртом.	1 балл	-1 балл
10.	Оценить результат и сообщить пациенту результаты исследования	1 балл	-1 балл
11.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
12.	Провести регистрацию результатов в температурном листе в виде дроби (в числителе систолическое АД, в знаменателе – диастолическое АД)	1 балл	-1 балл
	Итого	**12 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с выставлением итоговой оценки, которая складывается по результатам:

1. Качества ведения дневника практики.
2. Выполнения индивидуального задания на практику: освоение навыков работы помощника врача
3. Выполнения рабочего графика (плана) проведения практики.
4. Выполнения НИР
5. Отзыва руководителя практики от медицинской организации.
6.Тестового контроля
7. Собеседования и проверки практических навыков

4.1. Контрольные вопросы для собеседования по учебной практике Б2.О.01(У) Ознакомительная практика (Уход за пациентами терапевтического и хирургического профиля)

1. Особенности организации и режима приемного отделения хирургического стационара.
2. Характеристика палатного отделения хирургического стационара. Требования к современной палате для хирургических больных.
3. Особенности организации и работы и санитарно-эпидемиологического режима в перевязочной и операционном блоке.
4. Определение понятий «асептика» и «антисептика».
5. Распорядок работы и порядок уборки в хирургическом отделении.
6. Особенности гигиены личных вещей больного. Необходимость контроля передач и посещений.
7. Основные способы транспортировки больных в хирургическом стационаре.
8. Особенности медицинской этики и деонтологии при уходе за хирургическими больными. Субординация персонала в хирургическом отделении.
9. Особенности взаимоотношений между средним медицинским персоналом и родственниками больного.
10. Особенности психоэмоционального статуса у пациентов преклонного возраста и связанные с этим особенности ухода.
11. Правила поведения медицинского персонала с больными запущенными формами онкопатологии и их родственниками.
12. Действия среднего медицинского персонала в палате с агонирующим больным. Порядок действий медицинского персонала после смерти больного.
13. Мероприятия, направленные на поддержание в чистоте кожных покровов больного. Особенности гигиенического ухода за кожей и волосами у тяжелобольных. Смена постельного белья у лежачего больного.
14. Мероприятия по профилактике развития пролежней.
15. Нежелательные реакции со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной, нервной систем у длительно лежащих больных и методы их профилактики.
16. Меры личной безопасности при осуществлении ухода за больными.
17. Основные цели подготовки больного к оперативному вмешательству. Психоэмоциональная подготовка. Особенности общения медперсонала с больным и его родственниками в предоперационном периоде.
18. Непосредственная подготовка больного к операции. Гигиенические мероприятия, проводимые накануне и в день операции. Правила транспортировки больного в операционную.

19. Что такое послеоперационный период? Особенности режима, наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде.
20. Механизм возникновения пролежней и мероприятия по их профилактике.
21. Осложнения со стороны операционной раны. Наблюдение за дренажами и тампонами, выведенными из области оперативного вмешательства.
22. Особенности ухода за больными после операции на органах грудной клетки, по поводу рака молочной железы, на желудке, на желчевыводящих протоках, на толстом кишечнике.
23. Организация ухода за больными с искусственными свищами: трахеостома, гастростома, колостома.
24. Наиболее распространенные послеоперационные осложнения со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой систем, со стороны органов брюшной полости, мочевыделительной системы. Типичные признаки этих осложнений; их профилактика.
25. Принципы реабилитации больных в послеоперационном периоде: значение лечебной физкультуры в послеоперационной реабилитации больных.
26. Требования к питанию больных в послеоперационном периоде.

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Итоговая оценка

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями и умениями в полном объеме программы практики, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы, дневник практики оформлен качественно без замечаний, тесты сданы на отлично, отзыв руководителя положительный.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями и умениями программы практики почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах, есть мелкие недочеты в оформлении дневника практики, тесты сданы на хорошо, отзыв руководителя положительный.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний и умений по программе практики; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов, есть ошибки в оформлении дневника практики, тесты сданы на удовлетворительно, отзыв руководителя положительный.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний и умений программы практики, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах руководителя практики, тесты сданы на неудовлетворительно, отзыв руководителя отрицательный.