

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра «Терапии с циклом фтизиатрии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. заведующей кафедрой-разработчиком

доц. к.м.н. Н.Г. Лосева

Протокол № «25» 09 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.О.01(У)

Учебная практика

Ознакомительная практика

(уход за больными терапевтического и хирургического профилей)

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Специализация

Лечебное дело

Квалификация

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Год набора 2024

Разработчик доцент:

Соколов В.А.

«25» 09 2024 г.

Тирасполь 2024 г.

Паспорт фонда оценочных средств по учебной практике

1. В результате прохождения учебной ознакомительной практики (уход за больными терапевтического и хирургического профилей) у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Обязательные профессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
Врачебная практика в области лечебного дела	ПК-1 Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания.	ИД ПК-1.1. Понимает основы взаимодействия организма человека и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность первичной и вторичной профилактики; гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их воздействия на организм и диагностически значимые формы проявления этих воздействий на донозологическом уровне; основы доказательной медицины в установлении причинно-следственных связей изменений состояния здоровья и действием факторов среды обитания; гигиенические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций и оптимизации условий пребывания больных в ЛПУ, основные положения законодательства ПМР по вопросам здравоохранения. ИД ПК-1.2. Оценивает вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека, обосновывает необходимость проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий по данным гигиенической характеристики условий труда и ранним изменениям в состоянии здоровья и работоспособности, а также в случае возникновения профессиональных отравлений (профессиональных заболеваний), проводит гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены. ИД ПК-1.3. Использует принципы межсекторального сотрудничества в профилактической медицине при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, обладает

		представлениями о структуре и содержательной части работы государственной системы социально-гигиенического мониторинга в рамках изучаемой дисциплины.
Врачебная практика в области лечебного дела	ПК-13 Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	ИД ПК-13.1. Объясняет воздействие различных факторов, оздоровительного характера на организм человека, методы самоконтроля основных физиологических показателей в организме человека ИД ПК-13.2. Обучает пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, знакомит их с основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера ИД ПК-13.3. Обучает пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
Врачебная практика в области лечебного дела	ПК-14 Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	ИД ПК-14.1. Использует основы взаимодействия биотических и абиотических факторов окружающей среды, направленных на оздоровление окружающей и производственной среды и укрепление здоровья людей ИД ПК-14.2. Организует и проводит конкретные мероприятия, направленные на просвещение населения о воздействии различных факторов внешней и внутренней среды на здоровье человека ИД ПК-14.3. Разрабатывает просветительные материалы, программы, лекции, направленные на формирование у населения здорового образа жизни, устранение вредных привычек.
Врачебная практика в области лечебного дела	ПК-20 Готов к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.	ИД ПК-20.1. Объясняет современные направления и перспективы развития медицинской науки в сфере разработок новых методов и методик, направленных на охрану здоровья ИД ПК-20.2. Использует инновации для внедрения в сферу профессиональной деятельности для улучшения охраны здоровья граждан ИД ПК-20.3. Применяет современные инновационные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан в сфере профессиональной деятельности в рамках изучаемой дисциплины.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Раздел I, Раздел II	ПК-1, ПК-13, ПК-14, ПК-20	Комплект вопросов для собеседования, тестовые задания
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1		ПК-1, ПК-13, ПК-14, ПК-20	Комплект КИМ

Перечень используемых оценочных средств для промежуточного контроля

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенной теме.	Теоретические вопросы для подготовки к зачету
2	Тест	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Пример тестовых заданий для подготовки к зачету

Примерный перечень вопросов к собеседованию

по учебной ознакомительной практике (уход за больными терапевтического и хирургического профилей)

1. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов.
2. Текущая дезинфекция (уборка) палат.
3. Генеральная дезинфекция палат.
4. Генеральная дезинфекция палат.
5. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов.
6. Текущая дезинфекция (уборка) палат.
7. Генеральная дезинфекция палат.
8. Генеральная дезинфекция палат.
9. Определение антропометрических показателей (рост, вес).

10. Полная и частичная санитарная обработка больного.
11. Транспортировка больного. Перекладывание больного с кровати на каталку и обратно.
12. Смена нательного белья тяжелобольному.
13. Смена постельного белья тяжелобольному. Подготовка постели для больного.
14. Уход за кожей, ногтями. Профилактика пролежней.
15. Проведение туалета полости рта Уход за глазами. Проведение туалета ушей.
16. Проведение туалета носа. Уход за волосами.
17. Обработка больного при выявлении педикулеза.
18. Кормление тяжелобольных.
19. Измерение температуры тела и регистрация ее в температурном листе.
20. Дезинфекция медицинского термометра.
21. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения.
22. Проведение пробы на качество очистки изделий медицинского назначения от крови и моющего раствора.
23. Подсчет частоты дыхания больного.
24. Дезинфекция индивидуальных плевательниц при сборе мокроты, помощь больному при использовании ингалятора.
25. Подсчет пульса на периферических артериях. Измерение артериального давления.
26. Помощь при промывании желудка с помощью зонда (тонкого, толстого). Дезинфекция и утилизация медицинских отходов.
27. Дезинфекция использованных предметов ухода (зонда, наконечника, кружки Эсмарха, судна, мочеприемника).
28. Порядок одевания медицинской маски. Порядок одевания нестерильных перчаток. Одевание стерильных перчаток. Одевание стерильного халата (с помощью и без- мед. сестры). Гигиеническая обработка рук. Хирургическая обработка рук.
29. Обработка различных поверхностей различными способами с применением необходимых средств уборки и дезинфекции. Текущая дезинфекция (уборка) процедурных кабинетов. Текущая дезинфекция (уборка) туалетов, душевых.
30. Подмывание и уход за наружными половыми органами больного. Наложение жгута.
31. Оказание доврачебной помощи при лихорадке Оказание доврачебной помощи при остановке сердца.
32. Подача судна больному в постель. Постановка очистительной клизмы.

Примерный тестовый контроль

по учебной ознакомительной практике (уход за больными терапевтического и хирургического профилей)

1. Документация процедурного кабинета включает:

- А). Журнал врачебных назначений;
- Б). Журнал учета взятия крови для биохимических исследований;
- В). Тетрадь кварцевания процедурного кабинета;
- Г). Тетрадь генеральной уборки кабинета;
- Д). Верно все.

2. Документы, служащие для ежедневной регистрации отпускаемых процедур в процедурном кабинете:

- А). Амбулаторная карта;
- Б). Листок учета больных коечного фонда стационара;
- В). Тетрадь для передачи дежурств;
- Г). Журнал учёта выполненных манипуляций;
- Д). Температурный лист.

3. Медицинская сестра процедурного кабинета стационара ведет следующую документацию:

- А). Журнал учета взятия крови для биохимических исследований;
- Б). Журнал врачебных назначений;
- В). Журнал приема больных и отказа в госпитализации;
- Г). Журнал учета осложнений после инъекций;
- Д). Верно все, кроме В.

4. В процедурном кабинете имеется следующая документация:

- А). Журнал приема больных и отказа в госпитализации;
- Б). Журнал учета температурного режима холодильника;
- В). Журнал учета взятия крови для биохимических исследований;
- Г). Журнал врачебных назначений;
- Д). Верно Б, В, Г.

5. Перечень медицинской документации процедурного кабинета включает:

- А). Журнал регистрации параметров воздуха в процедурном кабинете;

- Б). Журнал учета температурного режима холодильника;
- В). Журнал учета взятия крови для биохимических исследований;
- Г). Журнал врачебных назначений;
- Д). Верно А, Б, В, Г.

6. Список документации процедурного кабинета составляет:

- А). Журнал врачебных назначений;
- Б). Тетрадь кварцевание процедурного кабинета;
- В). Журнал учета травм медицинской сестры во время выполнения манипуляций;
- Г). Тетрадь генеральной уборки кабинета;
- Д). Верно все.

7. Медицинским документом, отображающим основную функцию процедурной медицинской сестры стационара, является:

- А). Журнал учёта выполненных манипуляций;
- Б). История болезни – карта стационарная ф-3;
- В). Тетрадь кварцевания;
- Г). Журнал учета температурного режима холодильника для хранения лекарственных средств;
- Д). Журнал регистрации параметров воздуха процедурном кабинете.

8. Во время внутривенного введения 10% раствора калия хлорида в локтевую вену больной начал испытывать болезненность в месте введения препарата, медицинская сестра обнаружила участок возвышения кожи в области локтевой вены. Действия процедурной сестры:

- А). Прекращение манипуляции;
- Б). Сообщение о происшествии врачу;
- В). Запись о происшествии в журнале учета осложнений при выполнении инъекций;
- Г). Запись в журнале врачебных назначений;
- Д). Верно все, кроме Г.

9. К числу лекарственных средств для парентерального введения, требующих хранения в холодильнике при температуре +40 -60С, относятся:

- А). Бактерийные препараты;
- Б). Антибиотики;

- В). Гормональные препараты;
- Г). Сосудистые препараты;
- Д). Верно все, кроме Г.

10. Внутримышечную инъекцию производят в ягодицы:

- А). В верхний внутренний квадрант ягодицы;
- Б). В нижний внутренний квадрант ягодицы;
- В). В верхний наружный квадрант ягодицы;
- Г). В нижний наружный квадрант ягодицы;
- Д). В центр ягодицы.

11. Контроль за состоянием больного при выполнении манипуляции процедурной медицинской сестрой включает:

- А). Общий осмотр и оценка тяжести состояния перед началом манипуляции;
- Б). Осмотр кожных покровов и места инъекции перед началом манипуляции;
- В). Общение с пациентом во время проводимой манипуляции (постоянный контроль состояния во время проведения манипуляции);
- Г). Контроль за состоянием пациента после выполненной манипуляции
- Д). Верно А, Б, В, Г.

12. Требования к лекарственным средствам (ампулы, флаконы) для парентерального введения:

- А). Стерильность, герметичность флакона или ампулы;
- Б). Надпись с обозначением названия лекарственного средства, концентрации, объема, серии;
- В). Надпись с обозначением срока годности (на упаковке) серии;
- Г). Отсутствие трещин;
- Д). Верно все перечисленное.

13. Особенности техники введения масляных растворов являются:

- А). Предварительный подогрев запаянных ампул на водяной бане до температуры 380 С;
- Б). Предварительное охлаждение ампул до температуры +4-60С;
- В). Быстрое введение препарата;
- Г). Разбавление масляного препарата 0,5% раствором новокаина;
- Д). Нет правильного ответа.

14. Возможные затруднения во время парентерального введения препаратов:

- А). Некоторые психические заболевания и нервное возбуждение;
- Б). Повышенная кровоточивость;
- В). Двигательное беспокойство (хорея);
- Г). Повышенная мышечная возбудимость (столбняк);
- Д). Верно А, Б, В, Г.

15. Во время работы на вскрытом флаконе лекарственного препарата для внутримышечного введения указывают:

- А). Дату и время вскрытия;
- Б). Фамилию медицинской сестры, вскрывшей флакон;
- В). Серию препарата;
- Г). Срок годности;
- Д). Количество оставшегося препарата.

16. Антибиотики чаще всего вводятся:

- А). Внутримышечно;
- Б). Подкожно;
- В). Внутривенно;
- Г). Внутрикочно;
- Д). Интраназально.

Ответы:

- | | |
|------|-------|
| 1. Д | 9. Д |
| 2. Г | 10. В |
| 3. Д | 11. Д |
| 4. Д | 12. Д |
| 5. Д | 13. А |
| 6. Д | 14. Д |
| 7. А | 15. А |
| 8. Д | 16. А |

Критерии оценки:

1. Оценка **«отлично»** ставится при условии, что обучающийся дисциплинирован, добросовестно и на должном уровне овладел практическими навыками, предусмотренными программой практики; отчетная документация по практике аккуратно

оформлена, содержание дневника полноценно отражает объём информации и практических навыков, которые изучил и приобрел обучающийся. Практические навыки освоены обучающимся полностью.

2. Оценка «хорошо» ставится при условии, что программа практики выполнена в полном объеме, но имеются некоторые замечания по оформлению дневника (некоторая неаккуратность, недостаточно полное описание проделанной работы, освоенных навыков, неподробное описание деятельности), обучающийся не проявлял активности в приобретении практических навыков. Практическими навыками овладел, выполняет их без замедления, правильно, но при выполнении отмечаются некоторая неуверенность. У обучающегося сформированы основы профессиональных компетенций.

3. Оценка «удовлетворительно» ставится при условии, что обучающийся выполнил программу практики, но овладел минимальным количеством практических навыков с небольшим уровнем их освоения; имел замечания в процессе прохождения практики. Оформление отчётной документации небрежное, неполное, не отражает полноценно содержание производственной практики и работу обучающегося. Кроме того, удовлетворительная оценка может выставляться обучающемуся, который нарушал учебную дисциплину, не овладел элементами медицинской этики и деонтологии, имел замечания от медицинского персонала ЛПУ. А также не соблюдал правила трудового распорядка. На вопросы во время беседы по вопросам практики отвечает не полно. Основы профессиональных компетенций сформированы у обучающегося слабо.

4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не выполнил программу практики, не овладел практическими навыками. На заданные вопросы обучающийся не способен скорректировать ответ даже при наличии наводящих вопросов преподавателем.