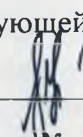


Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет
кафедра терапии с циклом фтизиатрии

УТВЕРЖДАЮ:

И. о. заведующей кафедрой-разработчиком

 доц. к.м.н. Н.Г. Лосева

Протокол № 2 «25» 09 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.О.08(П)

Производственная практика

клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала

(помощник процедурной медицинской сестры)

Специальность

3.31.05.02 «Педиатрия»

Специализация

«Педиатрия»

Квалификация выпускника

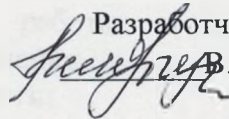
Врач-педиатр

Форма обучения

очная

Год набора 2022

Разработчик ассистент:

 В.Г. Григорчук

«25» 09 2024г.

Тирасполь 2024 г.

Паспорт фонда оценочных средств по производственной практике

1. В результате прохождения производственной клинической практики на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры) у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 _{ОПК-1} Знать: -этические и деонтологические принципы в педиатрии; последствия неэтичного поведения врача. ИД-2 _{ОПК-1} Уметь: -применить этические и деонтологические принципы в педиатрии ИД-3 _{ОПК-1} Владеть: -навыками коммуникации, этических норм при общении с ребёнком и его родственниками.
Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения		
Оказание первичной врачебной и медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-10 - готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ИД-1 _{ПК-10} Знать: - клиническую - симптоматику и терапию неотложных состояний -физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений -распределение пациентов по уровням ЛПУ - приемы и методы обезболивания -основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации -принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений -оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии -технику безопасности при работе с аппаратурой -хирургический инструментарий и шовный материал -принципы работы с аппаратами жизнеобеспечения ИД-2 _{ПК-10} Уметь: -получить информацию о течении настоящего заболевания -уметь прогнозировать исходы заболевания -провести все мероприятия по

		профилактике синдрома полиорганной недостаточности -провести все мероприятия по лечению и профилактике инфекционно - токсического шока -провести дифференциальную диагностику коматозных состояний -выполнить реанимационные мероприятия ИД-3 ПК-10 Владеть: -методиками по оказанию медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи -методиками аппаратного жизнеобеспечения - методиками оценки состояния пациента с целью своевременной госпитализации по уровню ЛПУ - провести дифференциальную диагностику патологических состояний.
--	--	---

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 Раздел III	ОПК-1, ПК-10,	Комплект вопросов для собеседования, тестовы
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1		ОПК-1, ПК-10,	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	Теоретические вопросы для подготовки к зачету

		изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенной теме.	
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 зачету

Производственная практика, клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)

1. Способы определения пульса у ребенка в разные возрастные периоды и его параметры.
2. Типы дыхания, частота дыхания в разные возрастные периоды.
3. Определение артериального давления по методу Короткова.
4. Техника проведения спирографии.
5. Подготовка ребёнка к проведению желудочного зондирования, реогастрографии.
6. Проведение дуоденального зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа дуоденального содержимого.
7. Техника выполнения внутримышечных инъекций. Возможные осложнения
8. Техника выполнения подкожных и внутривенных инъекций. Возможные осложнения.
9. Алгоритм выполнения венопункций и внутривенное введение лекарственных средств.
10. Разведение и приготовление лекарственных инфузионных растворов, заправка системы для инфузий.
11. Обработка, сборка и зарядка лекарственными растворами аэрозольных ингаляторов.
11. Проведение лекарственной санации носовых и слуховых ходов, зева, глаз.
12. Техника желудочного зондирования.
13. Техника записи ЭКГ (особенности в детском возрасте).
14. Проведение ингаляции лекарственных средств. Виды ингаляционных устройств.
15. Противоэпидемический режим детской больницы (терапевтического отделения).
16. Лечебные столы для детей разного возраста.
17. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета.
18. Особенности этики и деонтологии в детской больнице.
19. Техника взятия капиллярной крови для исследования.
21. Техника взятия венозной крови для исследований.
22. Техника обработки рук процедурной и хирургической медицинской сестры.
23. Техника надевания стерильного халата.
24. Порядок хранения и учета лекарств.
25. Техника постановки периферического катетера и уход за ним. Возможные осложнения.
26. Правила пеленания ребенка первого года жизни.
27. Транспортировка тяжелобольного ребенка. Понятие о реанимобиле и санитарной авиации.
28. Подготовка ребенка к эндоскопическим исследованиям.
29. Подготовка ребенка к УЗИ брюшной полости.
30. Подготовка больного к КТ брюшной полости.
31. Подготовка больного к МРТ брюшной полости.

Примерный тестовый контроль

Производственная практика, клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)

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 ягодичы:

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

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. Внутривожно;
- 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.