

Министерство здравоохранения Иркутской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш.»

«Утверждаю»
Директор ОГБПОУ
«УМК им. Шобогорова М.Ш.»
Хичибеева А.И.
«01» августа 2022 г.



Фонд оценочных средств

Профессионального модуля **ПМ 07** **Выполнение работ по одной или
нескольким профессиям рабочих, должностям служащих**

специальности 31.02.01. Лечебное дело

Усть-Ордынский, 2022

ОДОБРЕНО
Цикловой методической комиссией
Профессиональных модулей

СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора по
учебно-воспитательной работе

Протокол № 1 от «01.» сентября 2022 г.

_____ Л.В.Аюшиева

Председатель Аю

« » _____ 2022г.

Фонд оценочных средств составлен
в соответствии с федеральным государственным образовательным
стандартом среднего профессионального образования по специальности
31.02.01. Лечебное дело

Разработчики:

Олзоева В.В., преподаватель высшей квалификационной категории
ОГБПОУ «Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш.»

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению основного вида деятельности: Младшая медицинская сестра по уходу за больными и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ОПОП в целом.

Профессиональный модуль состоит из трех МДК. Формами аттестаций по МДК 07.01, МДК 07.02, МДК 07.03 является дифференцированный зачет..

При освоении профессионального модуля предусмотрено проведение учебных практик и производственной практики. Формами аттестации по учебной практике по МДК 07.02, МДК 07.03 является дифференцированный зачет. Форма аттестации по производственной практике - дифференцированный зачет.

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен квалификационный. Итогом экзамена является однозначное решение: «Вид профессиональной деятельности освоен/не освоен». Форма проведения экзамена: выполнение кейс-заданий.

1. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
МДК 07.01. Теория и практика сестринского дела	Дифференцированный зачет	Оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы, наблюдение за деятельностью студента на практических занятиях, оценка выполнения тестовых заданий, решения задач
МДК 07.02. Безопасная среда для пациента и персонала	Дифференцированный зачет	Оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы, наблюдение за деятельностью студента

		на практических занятиях, оценка выполнения практических работ, тестовых заданий, решения задач.
МДК 07.03. Технология оказания медицинских услуг	Дифференцированный зачет	Оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы, наблюдение за деятельностью студента на практических занятиях, оценка выполнения практических работ, тестовых заданий, решения задач.
УП (МДК2)	Дифференцированный зачет	Наблюдение за деятельностью студента на практике.
УП (МДК 3)	Дифференцированный зачет	Наблюдение за деятельностью студента на практике. Экспертное оценивание выполнения заданий
ПП	Дифференцированный зачет	Наблюдение за деятельностью студента на практике. Экспертное оценивание выполнения заданий

2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене (квалификационном)

2.1. В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 2.1

Профессиональные и общие компетенции, которые возможно сгруппировать для проверки	Показатели оценки результата
ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. ОК 10. Бережно относиться к историческому	Использование техники вербального и невербального общения с применением элементов эффективного общения Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального поведения в соответствии с философией

<p>наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>сестринского дела, Этическим кодексом медицинских сестер. Обеспечение соблюдения прав пациента в соответствии со ст.30 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.</p>
<p>ПК 7.3. Организовывать и осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем. ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.</p>	<p>Оценка удовлетворения потребностей пациента на основании иерархии потребностей по А. Маслоу. Организация и осуществление сестринского процесса в соответствии с моделью сестринского ухода В. Хендерсон. Обоснованность выбора целей сестринского ухода и способов вмешательств. Рациональное распределение времени на все этапы работы.</p>
<p>ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.</p>	<p>Организация и осуществление обучения пациента с использованием всех этапов обучения. Соответствие содержания информации выбранной теме.</p>
<p>ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>Соответствие оформленной медицинской документации установленным образцам. Рациональное распределение времени на все этапы работы.</p>
<p>ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной</p>	<p>Выполнение медицинских манипуляций в соответствии с алгоритмами Оказание неотложной помощи в соответствии со стандартами профессиональной деятельности. Соответствие выполненных процедур врачебным назначениям. Использование новых технологий при проведении манипуляций. Выполнение требований инструкций, правил техники безопасности при выполнении медицинских процедур и манипуляций. Рациональное распределение времени</p>

<p>безопасности</p>	<p>на все этапы работы.</p>
<p>ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем</p> <p>ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>Соблюдение мер предосторожности в процессе профессиональной деятельности в соответствии с нормативными документами по санитарно-противоэпидемическому режиму (СанПиНы, Приказы МЗ РФ, Методические рекомендации).</p> <p>Выбор дезинфектантов и способов обеззараживания в соответствии с Методическими инструкциями по применению дезинфектантов.</p> <p>Рациональное распределение времени на все этапы работы.</p>
<p>ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем</p> <p>ОК 8 Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.</p>	<p>Осуществление перемещения пациентов в соответствии с правилами биомеханики.</p> <p>Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;</p> <p>Обеспечение соблюдения лечебно-охранительного режима в соответствии с правилами.</p> <p>Соответствие соблюдения мер по профилактике травм пациентов установленным требованиям</p> <p>Рациональное распределение времени на все этапы работы.</p>
<p>ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.</p> <p>ОК 5.Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.</p>	<p>Осуществление консультирования пациентов в соответствии с рекомендациями.</p> <p>Соответствие содержания информации выбранной теме.</p>

2.2. Требования к портфолио.

Тип портфолио: смешанный

Общие компетенции, для проверки которых используется портфолио:

ОК1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

Профессиональные компетенции, для проверки которых используется портфолио:

ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

3.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 1:

1) Тестовые задания по разделам МДК

3.2. Типовые задания для оценки освоения МДК 2:

1) Тестовые задания по разделам МДК

3.3. Типовые задания для оценки освоения МДК 3

1) Тестовые задания по разделам МДК

Тестовые задания с эталонами ответа прилагаются

Тестовые задания для промежуточной аттестации

МДК 07.01. Теория и практика сестринского дела

1. Физиологическая проблема пациента
 - а) одиночество
 - б) риск суицидальной попытки
 - в) беспокойство по поводу потери работы
 - г) нарушение сна
2. Цель сестринского процесса
 - а) диагностика и лечение заболевания

- б) обеспечение приемлемого качества жизни в период болезни
 - в) решение вопроса об очередности мероприятий ухода
 - г) активное сотрудничество с пациентом
3. Предмет изучения биоэтики
- а) моральные и нравственные аспекты взаимоотношения между людьми
 - б) профессиональный долг медицинской сестры
 - в) история сестринского дела
 - г) профессиональные знания и умения медицинской сестры
4. К физиологической потребности, согласно иерархии А.Маслоу, относится
- а) уважение
 - б) знание
 - в) дыхание
 - г) общение
5. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей, по А.Маслоу
- а) четырнадцать
 - б) десять
 - в) пять
 - г) три
6. Первым теоретиком сестринского дела является
- а) Ю. Вревская
 - б) Е. Бакунина
 - в) Д. Севастопольская
 - г) Ф. Найтингейл
7. Понятие жизненно важная потребность человека означает
- а) способность функционировать независимо
 - б) дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека
 - в) любое осознанное желание
 - г) потребность человека в самоактуализации
8. Цели сестринского ухода бывают
- а) краткосрочными
 - б) общими
 - в) личными
 - г) не конкретными
9. Третий этап сестринского процесса включает
- а) планирование объема сестринских вмешательств
 - б) срочное оказание неотложной помощи
 - в) выявление проблем пациента
 - г) сбор информации
10. Второй этап сестринского процесса включает
- а) планирование объема сестринских вмешательств
 - б) выявление проблем пациента
 - в) сбор информации о пациенте

- г) определение целей сестринского ухода
- 11. К вербальному относят общение с помощью
 - а) мимики
 - б) слова
 - в) жеста
 - г) взгляда
- 12. Пример независимого сестринского вмешательства
 - а) использование газоотводной трубки
 - б) организация взаимопомощи в семье пациента
 - в) назначение горчичников
 - г) назначение лечебного стола и режима двигательной активности
- 13. Сестринский диагноз (проблемы пациента)
 - а) недержание мочи
 - б) ангина
 - в) цианоз
 - г) асфиксия
- 14. Проблема задержка стула
 - а) второстепенная
 - б) потенциальная
 - в) эмоциональная
 - г) настоящая
- 15. Социальные потребности пациента
 - а) сон
 - б) жажда
 - в) признание
 - г) еда
- 16. Первый этап сестринского процесса включает
 - а) прогнозирование результатов ухода
 - б) беседу с родственниками пациента
 - в) определение существующих и потенциальных проблем пациента
 - г) профилактику осложнений
- 17. К субъективному методу сестринского обследования относится
 - а) определение отеков
 - б) расспрос пациента
 - в) измерение артериального давления
 - г) знакомство с данными медицинской карты
- 18. Сестринский диагноз
 - а) может изменяться в течение суток
 - б) не отличается от врачебного
 - в) определяет болезнь
 - г) имеет цель вылечить
- 19. Выберите из предложенного перечня сестринский диагноз

- а) нарушено удовлетворение потребности в безопасности
 - б) персонал избегает контактов с пациентом
 - в) сердечная недостаточность
 - г) дефицит знаний по уходу за стомой
20. Правильно сформулированная цель сестринского вмешательства
- а) у пациента не будет одышки
 - б) пациент получит достаточно жидкости
 - в) пациент бросит курить после беседы с сестрой
 - г) пациент будет уметь одеваться самостоятельно к концу недели
21. На первом этапе сестринского процесса требуется
- а) умение проводить беседу с пациентом и его родственниками
 - б) согласие лечащего врача
 - в) согласие старшей медсестры
 - г) согласие заведующего отделением
22. Четвертый этап сестринского процесса – это
- а) реализация плана сестринских вмешательств
 - б) обследование-сбор информации о больном
 - в) оценка эффективности действий, причин, ошибок и осложнений
 - г) постановка сестринского диагноза
23. Пятый этап сестринского процесса – это
- а) составление плана сестринской помощи
 - б) сбор информации о пациенте
 - в) оценка эффективности действий, причин ошибок и осложнений
 - г) определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем человека в связи со здоровьем
24. Классификация сестринских диагнозов (проблем пациента)
- а) краткосрочные и долгосрочные
 - б) настоящие и потенциальные
 - в) партнерские, авторитарные и контрактные
 - г) технические, духовные, социальные

Тестовые задания для промежуточной аттестации

МДК 07.02. Безопасная среда для пациента и персонала

1. Полное уничтожение микроорганизмов, их спорных форм называется
- а) дезинфекцией
 - б) стерилизацией
 - в) дезинсекцией
 - г) дератизацией
2. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется
- а) дератизацией
 - б) дезинфекцией
 - в) стерилизацией

- г) дезинсекцией
3. После использования резиновые перчатки подвергаются
 - а) дезинфекции, утилизации
 - б) промыванию под проточной водой, стерилизации
 - в) дезинфекции, стерилизации
 - г) предстерилизационной очистке, стерилизации
 4. Режим обработки клеенок и клеенчатых фартуков после их использования
 - а) двукратное протирание 3% раствором хлорамина.
 - б) погружение на 60 мин. в 1% раствор хлорамина
 - в) двукратное протирание с дезинфицирующим средством с интервалом в 15 мин
 - г) двукратное влажное протирание
 5. Режим дезинфекции предметов ухода из резины (грелки, пузыри для льда)
 - а) двукратное протирание 3% раствором хлорамина
 - б) двукратное протирание 1% раствором хлорамина с интервалом в 15 мин.
 - в) кипячение в 2% растворе гидрокарбоната натрия
 - г) погружение в 3% раствор хлорамина на 60 мин.
 6. В хирургии после освобождения суден и мочеприемников от содержимого их
 - а) погружают в 1% раствор хлорамина на 15 мин.
 - б) погружают в 3% раствор хлорамина на 30 мин.
 - в) погружают в 1% раствор хлорамина на 60 мин.
 - г) дважды протирают 1% раствором хлорамина
 7. Режим дезинфекции инструментов в воздушном стерилизаторе
 - а) 120⁰ – 45 мин.
 - б) 160⁰ – 120 мин.
 - в) 132⁰ – 20 мин.
 - г) 180⁰ – 30 мин.
 8. Спецодежду, обильно загрязненную кровью, необходимо
 - а) снять и замочить в дезинфицирующем растворе
 - б) отправить в прачечную
 - в) обработать место загрязнения тампоном, смоченным в дез. растворе
 - г) снять и место загрязнения застирать с мылом
 9. В биксе с фильтром содержимое считается стерильным с момента стерилизации в течение
 - а) 20 суток
 - б) 7 суток
 - в) 6 часов
 - г) 24 часов
 10. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются
 - а) источником инфекции
 - б) фактором передачи инфекции
 - в) источником и фактором передачи инфекции
 11. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня
 - а) заключительная

- б) текущая
 - в) генеральная
 - г) предварительная
12. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание
- а) зеленое
 - б) розовое
 - в) красное
 - г) фиолетовое (сине-фиолетовое)
13. Метод контроля стерильности
- а) визуальный
 - б) бактериологический
 - в) физический
 - г) фармакологический
14. К термическому методу дезинфекции относится
- а) кипячение
 - б) ультрафиолетовое облучение
 - в) двукратное протирание дезинфицирующим раствором
 - г) погружение в моющий раствор
15. При хранении хлорсодержащих препаратов их активность
- а) увеличивается
 - б) не изменяется
 - в) уменьшается
 - г) исчезает полностью
16. Максимальная концентрация ВИЧ определяется в
- а) мокроте
 - б) слюне
 - в) крови
 - г) сперме
17. Режим стерилизации мединструментария многоразового использования в автоклаве
- а) $T=100^{\circ}C$, давление 1,1 атм., время 120 мин.
 - б) $T=180^{\circ}C$, давление 2 атм., время 60 мин.
 - в) $T=140^{\circ}C$, давление 1 атм., время 45 мин.
 - г) $T=132^{\circ}C$, давление 2 атм., время 20 мин.
18. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится
- а) 96° спиртом
 - б) 70° спиртом
 - в) 6% раствором перекиси водорода
 - г) 3% раствором перекиси водорода
19. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать
- а) после каждого пациента
 - б) один раз в день
 - в) в конце смены
 - г) во время генеральной уборки

20. Метод дезинфекции мягкого инвентаря после выписки пациента
- а) замачивание в 3% растворе хлорамина
 - б) кипячение
 - в) обеззараживание в дезинфекционной камере
 - г) проветривание
21. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание
- а) сине-зеленое
 - б) фиолетовое
 - в) розовое
 - г) коричневое
22. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков
- а) масляного раствора
 - б) крови
 - в) моющего средства
 - г) лекарственного средства
23. При стерилизации водяным паром перевязочного материала используется давление (в атм.)
- а) 4
 - б) 3
 - в) 2
 - г) 1
24. На крафт-пакете указывают
- а) дату стерилизации, отделение
 - б) вместимость, отделение
 - в) дату стерилизации, вместимость
 - г) дату стерилизации
25. ЦСО — это
- а) центральное специализированное отделение
 - б) централизованное стерилизационное отделение
 - в) централизованное специализированное отделение
 - г) централизованное стерильное отделение
26. Одноразовые системы для переливания крови после использования необходимо
- а) подвергнуть дезинфекции и утилизации
 - б) поместить в герметично закрытый контейнер
 - в) сдать по счету старшей медсестре
 - г) сдать по счету в ЦСО
27. Режим кварцевания процедурного кабинета
- а) через каждые 60 мин. на 15 мин.
 - б) 2 раза в день
 - в) 3 раза в день

г) через 2 часа по 30 мин.

28. Срок использования маски процедурной медсестры (в часах)

- а) 6
- б) 4
- в) 3
- г) 1

Тестовые задания для промежуточной аттестации

МДК 07.03. Технология оказания медицинских услуг

1. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется
 - а) раствор фурацилина
 - б) раствор гидрокарбоната натрия
 - в) тройной раствор
 - г) шампунь или эмульсия "Педилин"
2. Способ транспортировки пациента из приемного покоя в отделение определяет
 - а) младшая медицинская сестра
 - б) старшая медицинская сестра приемного отделения
 - в) врач
 - г) медицинская сестра приемного отделения
3. Медицинская сестра не заполняет в приемном отделении
 - а) листок нетрудоспособности
 - б) титульный лист медицинской карты
 - в) статистическую карту выбывшего из стационара
 - г) экстренное извещение
3. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь
 - а) срочно вызвать дежурного врача
 - б) транспортировать пациента в реанимационное отделение
 - в) оформить необходимую медицинскую документацию
 - г) провести санобработку пациента
5. Вопрос объема санитарной обработки пациента решает
 - а) медсестра
 - б) врач
 - в) старшая медсестра
 - г) процедурная медсестра
6. Помещение, где проводится санобработка вновь поступившего пациента
 - а) процедурный кабинет
 - б) смотровой кабинет
 - в) клизменный кабинет
 - г) санитарный пропускник
7. Температура раствора для подмывания

- а) 16-18⁰ С
 - б) 45-47⁰ С
 - в) 25-30⁰ С
 - г) 35-38⁰ С
8. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях)
- а) 14
 - б) 7-10
 - в) 5
 - г) 3
9. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает
- а) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента
 - б) предотвращение травмы позвоночника медсестры в процессе работы
 - в) своевременность выполнения врачебных назначений
 - г) положение, позволяющее удержать равновесие
10. Положение Симса
- а) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе
 - б) лежа на спине
 - в) лежа на животе
 - г) полулежа и полусидя
11. Положение Фаулера
- а) полулежа, полусидя
 - б) на боку
 - в) на животе
 - г) на спине
12. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать раствором
- а) 10% нашатырного спирта
 - б) 10% камфорного спирта
 - в) 10% калия перманганата
 - г) 0,02% фурацилина
13. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах)
- а) 24
 - б) 12
 - в) 6
 - г) 2
14. С целью удаления корочек из носовой полости используется
- а) 70° этиловый спирт
 - б) вазелиновое масло
 - в) 10% раствор камфорного спирта
 - г) 3% раствор перекиси водорода
15. Наиболее частая область образования пролежней у тяжелобольного пациента при положении на спине

- а) крестец
 - б) подколенная ямка
 - в) бедро
 - г) голень
16. Профилактика пролежней
- а) умывание
 - б) лечебная физкультура
 - в) смена положения тела каждые два часа
 - г) смена положения тела 3 раза в день
17. Признак второй степени пролежней
- а) бледность
 - б) отек, краснота
 - в) пузыри
 - г) язвы
18. Лечение третьей степени пролежней
- а) протирание 10% камфорным спиртом
 - б) массаж
 - в) хирургическим методом
 - г) смазывание 70° спиртом
19. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета №
- а) 13
 - б) 10
 - в) 6
 - г) 3
20. Для диеты № 10 характерно
- а) ограничение углеводов
 - б) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином
 - в) физиологически полноценная пища
 - г) ограничение белков, жидкости
21. Сорбит, ксилит назначают при диете №
- а) 9
 - б) 7
 - в) 5
 - г) 1
22. Высококалорийную пищу, усиленное питание назначают при заболевании
- а) сердца
 - б) туберкулеза
 - в) почек
 - г) желудка
23. Количество слоев у согревающего компресса
- а) 2
 - б) 4
 - в) 6

- г) 1
24. При язвенной болезни желудка используется принцип лечебного питания
- а) заместительный
 - б) щадящий
 - в) корректирующий
 - г) тренировки
25. Характерный принцип лечебного питания диеты № 5
- а) ограничение соли, жидкостей
 - б) любая кулинарная обработка
 - в) ограничение белков, углеводов
 - г) исключение жареных продуктов, животных жиров
26. При язвенной болезни желудка пациенту назначают диету №
- а) 7
 - б) 5
 - в) 3
 - г) 1
27. При ушибе в качестве средства первой помощи применяют
- а) согревающий компресс
 - б) пузырь со льдом
 - в) горячий компресс
 - г) влажное обертывание
28. Температура воды в горячей ванне составляет (в °С)
- а) 50-60
 - б) 40-42
 - в) 3-39
 - г) 34-36
29. Температура воды в теплой ванне составляет (в °С)
- а) 50-60
 - б) 40-42
 - в) 37-39
 - г) 34-36
30. Вещество, выделяемое медицинской пиявкой при укусе
- а) гирудин
 - б) гепарин
 - в) гистамин
 - г) гиалин
31. Количество слоев салфетки из марли для согревающего компресса
- а) 8
 - б) 6
 - в) 4
 - г) 2
32. Показания для постановки пиявок

- а) гипертония
 - б) анемия
 - в) гипотония
 - г) повышенная кровоточивость тканей
33. Для ускорения присасывания пиявок участок кожи пациента следует протереть раствором
- а) 40% глюкозы
 - б) 10% натрия хлорида
 - в) 6% столового уксуса
 - г) 3% перекиси водорода
34. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в °С)
- а) 60-70
 - б) 40-45
 - в) 36-37
 - г) 20-30
35. Показанием к применению кислорода является
- а) гипоксия тканей
 - б) боли в области сердца
 - в) отеки
 - г) нарушение зрения
36. Через какое время проводится первая перевязка после сеанса гирудотерапии (в часах)
- а) 24
 - б) 12
 - в) 2
 - г) по мере пропитывания кровью
37. Местный полуспиртовый компресс следует снять через (в часах)
- а) 10-12
 - б) 4-6
 - в) 2-3
 - г) 1-2
38. Местной ванной называется погружение
- а) всего тела
 - б) части тела
 - в) нижней части тела до пояса
 - г) медленное
39. Продолжительность теплых ванн (в мин.)
- а) 30-40
 - б) 20-30
 - в) 10-15
 - г) 3-5
40. При температуре воды 34-36° С общую ванну следует называть
- а) прохладной
 - б) индифферентной

- в) теплой
 - г) горячей
41. Одним из показаний для применения согревающего компресса является
- а) острый аппендицит
 - б) кровотечение
 - в) ушибы в первые часы
 - г) инфильтрат на месте инъекций
42. Одним из противопоказаний для применения грелки является
- а) острый аппендицит
 - б) не осложненная язвенная болезнь желудка
 - в) сухой плеврит
 - г) бронхиты
43. Пузырь со льдом местно следует применять при
- а) приступе почечной колики
 - б) артритах
 - в) пневмонии
 - г) кровотечении
44. Температура воды для согревающего компресса составляет (в °С)
- а) 50-60
 - б) 37-38
 - в) 20-22
 - г) 12-15
45. Температура воды для постановки горчичников (в °С)
- а) 50-55
 - б) 60-70
 - в) 40-45
 - г) 20-30
46. Длительность постановки горчичников (в мин.)
- а) 30-40
 - б) 20-30
 - в) 7-10
 - г) 2-3
47. При кровохаркании и легочном кровотечении противопоказано
- а) ставить горчичники на грудную клетку
 - б) усадить и успокоить пациента
 - в) положить пузырь со льдом на грудную клетку
 - г) приподнять головной конец туловища
48. Согревающий компресс противопоказан при
- а) отите
 - б) инфильтрате
 - в) ушибе в первые часы
 - г) тонзиллите

49. Показание к применению грелки
- а) острый аппендицит
 - б) инсульт
 - в) кровотечение
 - г) переохлаждение
50. Противопоказания к постановке горчичников
- а) невралгия
 - б) радикулит
 - в) воспалительное заболевание дыхательных путей
 - г) легочное кровотечение
51. Холодный компресс меняют через каждые (в мин.)
- а) 60
 - б) 30
 - в) 10
 - г) 2-3
52. Горячий компресс меняют через каждые (в мин.)
- а) 60
 - б) 30
 - в) 10
 - г) 2-3
53. Максимальная температура воды в грелке (в °С)
- а) 60-70
 - б) 20-30
 - в) 40-50
 - г) 80-90
54. При проведении кислородотерапии кислород увлажняют с целью
- а) предотвращения сухости слизистых оболочек дыхательных путей
 - б) пеногашения слизистой мокроты
 - в) предотвращения переувлажнения слизистых оболочек дыхательных путей
 - г) понижения давления
55. Подача кислорода не осуществляется через
- а) носовой катетер
 - б) воронку кислородной подушки
 - в) носовую канюлю
 - г) дуоденальный зонд
56. Противопоказание для проведения гирудотерапии
- а) инфаркт миокарда
 - б) тромбофлебит
 - в) гипертензия
 - г) лечение антикоагулянтами
57. Места постановки банок
- а) нижние углы лопаток, область почек
 - б) молочные железы, область сердца, грудина

- в) грудная клетка, минуя область сердца
 - г) передняя брюшная стенка
58. Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин.)
- а) 60
 - б) 45
 - в) 20
 - г) 10
59. Пиявку из банки медсестра извлекает
- а) пинцетом
 - б) корнцангом
 - в) шпателем
 - г) пальцами
60. Гиперпиретическая лихорадка – это температура тела (в °С)
- а) 39,0-41,0
 - б) выше 41,0
 - в) 38,0-39,0
 - г) 37,0-38,0
61. Тип лихорадки с правильной сменой нормальной и высокой температуры в течение 1-2 дней
- а) послабляющая
 - б) волнообразная
 - в) перемежающаяся
 - г) гектическая
62. Тип лихорадки, при которой утренняя температура выше вечерней
- а) послабляющая
 - б) волнообразная
 - в) перемежающаяся
 - г) извращенная
63. Масляный компресс меняют через
- а) 4-6 часов
 - б) 2 часа
 - в) 24 часа
 - г) 8-10 часов
64. Показания к применению горчичников
- а) лихорадка, II период
 - б) острые воспалительные заболевания органов дыхания
 - в) кровотечения
 - г) поражения кожи
65. Противопоказания к постановке пузыря со льдом
- а) ушибы, в первые часы
 - б) ушибы, вторые сутки
 - в) кровотечения

- г) II период лихорадки
66. В III периоде лихорадки (кризис) возможно применение
- а) пузыря со льдом
 - б) прохладного витаминизированного питья
 - в) обильного питья крепкого, сладкого чая
 - г) влажного обертывания
67. Субфебрильная температура тела (в °С)
- а) 39,0-39,5
 - б) 38,3-38,7
 - в) 38,1-38,2
 - г) 37,1-38,0
68. Фебрильная температура тела (в °С)
- а) 39,0-40,0
 - б) 38,1-39,0
 - в) 37,1-38,0
 - г) 36,0-37,0
69. В первом периоде лихорадки возможно применение
- а) влажного обертывания
 - б) грелки
 - в) холодного компресса
 - г) пузыря со льдом
70. Тип лихорадки у больного при суточных колебаниях температуры тела в пределах 37-40°С
- а) постоянная
 - б) перемежающаяся
 - в) гектическая
 - г) послабляющая
71. Продолжительность измерения температуры тела в подмышечной области не менее (в мин.)
- а) 10
 - б) 5
 - в) 3
 - г) 2
72. Основной признак I периода лихорадки
- а) озноб
 - б) жажда
 - в) чувство жара
 - г) рвота
73. Правило хранения термометров
- а) после дезинфекции в сухом виде
 - б) в 3% растворе перекиси водорода
 - в) в 3% растворе хлорамина
 - г) в дистиллированной воде

74. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение
- а) в прямую кишку
 - б) в дыхательные пути
 - в) под язык
 - г) на кожу
75. К лекарственным аэрозолям относятся
- а) взвеси лекарственных веществ в воздухе
 - б) водные растворы
 - в) спиртовые растворы
 - г) масляные растворы
76. Ответственность за получение лекарственных средств из аптеки несет
- а) процедурная медсестра
 - б) заведующий отделением
 - в) лечащий врач
 - г) старшая медсестра
77. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств
- а) внутримышечный
 - б) внутривенный
 - в) интраспинальный (в спинномозговой канал)
 - г) пероральный (через рот)
78. Ферментные препараты, улучшающие пищеварение, следует принимать
- а) до еды
 - б) во время еды
 - в) после еды, запивая молоком или водой
 - г) между приемами пищи
79. К списку "Б" относятся лекарственные вещества
- а) дорогостоящие
 - б) ядовитые
 - в) сильнодействующие
 - г) снотворные
80. К списку "А" относятся лекарственные вещества
- а) ядовитые
 - б) снотворные
 - в) сильнодействующие
 - г) гипотензивные
81. Срок хранения микстур, настоев, отваров (в днях)
- а) 7
 - б) 5
 - в) 3
 - г) 1
82. Место хранения наркотических веществ
- а) шкаф на посту
 - б) сейф

- в) процедурный кабинет
 - г) холодильник
83. Наружный способ применения лекарственных средств
- а) через рот
 - б) через прямую кишку
 - в) внутрикожно
 - г) на кожу, слизистые
84. Лекарственные вещества, применяемые наружно, оказывают воздействие на организм
- а) местное
 - б) общеукрепляющее
 - в) противосудорожное
 - г) тонизирующее
85. Особой осторожности требует введение
- а) 10% раствора хлористого кальция в/в
 - б) 40% раствора глюкозы в/в
 - в) 25% раствора магнезии в/м
 - г) 0,9% хлорида натрия в/в
86. Глубина введения иглы при проведении внутрикожной инъекции
- а) только срез иглы
 - б) две трети иглы
 - в) в зависимости от расположения сосуда
 - г) на всю длину иглы
87. Место введения внутрикожной инъекции
- а) бедро
 - б) передняя брюшная стенка
 - в) наружная поверхность плеча
 - г) внутренняя поверхность предплечья
88. Внутрикожно вводится
- а) туберкулин
 - б) клофелин
 - в) ампициллин
 - г) кордиамин
89. Глубина введения иглы при проведении подкожной инъекции
- а) только срез иглы
 - б) две трети иглы
 - в) в зависимости от расположения сосуда
 - г) на всю длину иглы
90. Антибиотики чаще всего вводятся
- а) подкожно
 - б) внутримышечно
 - в) внутривенно
 - г) внутрикожно
91. Возможное осложнение при внутримышечной инъекции

- а) инфильтрат
 - б) воздушная эмболия
 - в) тромбофлебит
 - г) кровотечение
92. Внутримышечные инъекции выполняют в область квадранта ягодицы
- а) верхний внутренний
 - б) верхний наружный
 - в) нижний наружный
 - г) нижний внутренний
93. Возможное осложнение при инсулинотерапии
- а) липодистрофия
 - б) некроз
 - в) тромбофлебит
 - г) гепатит
94. Масляные стерильные растворы нельзя вводить
- а) подкожно
 - б) внутримышечно
 - в) внутривенно
 - г) все ответы верны
95. Глубина введения иглы при проведении внутримышечной инъекции
- а) 5 мм
 - б) 15 мм
 - в) 30 мм
 - г) 60-80 мм
96. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества
- а) отек Квинке
 - б) анафилактический шок
 - в) крапивница
 - г) покраснение
97. В 1 мл раствора бензилпенициллина, разведенного 1:1, содержится лечебных ЕД
- а) 500
 - б) 300
 - в) 200
 - г) 100
98. Парентеральный путь введения лекарственных средств
- а) через дыхательные пути
 - б) через прямую кишку
 - в) внутривенно, внутримышечно
 - г) под язык
99. В 1 мл простого инсулина содержится (в ЕД)
- а) 100
 - б) 40

- в) 20
г) 4
100. После введения инсулина пациента необходимо
- а) накормить через 30 мин.
 - б) уложить
 - в) поставить ему грелку на место инъекции
 - г) измерить ему АД
101. Инъекцию инсулина делают
- а) после того как место инъекции и пробка от флакона инсулина просохли от спирта
 - б) через 15 секунд после обработки спиртом
 - в) сразу же
 - г) через 30 секунд после обработки спиртом
102. Для разведения антибиотиков используют раствор
- а) натрия хлорида 0,9%
 - б) новокаина 5%
 - в) натрия хлорида 10%
 - г) новокаина 1%
103. Основным преимуществом внутривенного введения лекарственных веществ является
- а) возможность введения различных препаратов
 - б) эффективность при оказании экстренной помощи
 - в) избежание барьерной роли печени
 - г) возможность введения различных препаратов
104. Глубина введения иглы при проведении внутривенной инъекции
- а) только срез иглы
 - б) две трети иглы
 - в) в зависимости от расположения сосуда
 - г) на всю длину иглы
105. При несоблюдении правил асептики может возникнуть осложнение
- а) отек Квинке
 - б) крапивница
 - в) инфильтрат
 - г) анафилактический шок
106. Для внутривенных вливаний применяется игла со срезом под углом (в град.)
- а) больше 45
 - б) 45
 - в) меньше 45
 - г) любым
107. При кровопускании жгут отпускают
- а) после того как ввели иглу в вену
 - б) после того как собрали нужное количество крови и вынули иглу из вены
 - в) после того как собрали кровь, но до вынимания иглы из вены
 - г) в любой момент процедуры

108. Осложнение внутривенной инъекции, приводящее к моментальной смерти
- а) воздушная эмболия
 - б) гематома
 - в) некроз
 - г) сепсис
109. При попадании 10% хлорида кальция в ткани развивается осложнение
- а) тромбофлебит
 - б) некроз
 - в) абсцесс
 - г) гепатит
110. При возникновении инфильтрата на месте инъекции (подкожной, внутримышечной) необходимо наложить
- а) пузырь со льдом
 - б) местно согревающий компресс
 - в) асептическую повязку
 - г) выше места инъекции венозный жгут
111. Задержка мочи называется
- а) анурией
 - б) полиурией
 - в) олигурией
 - г) ишурией
112. Катетер перед введением смазывают
- а) глицерином
 - б) стерильным вазелиновым маслом
 - в) антисептическим раствором
 - г) чистой водой
113. При катетеризации у мужчин катетер вводят на глубину (в см)
- а) 20-25
 - б) 10-12
 - в) 5-6
 - г) 1-2
114. При катетеризации используются перчатки только
- а) чистые
 - б) стерильные
 - в) одноразовые
 - г) многоразовые
115. При катетеризации у женщин катетер вводят на глубину (в см)
- а) 10-12
 - б) 6-8
 - в) 3-5
 - г) 2-3
116. Перед введением катетера медицинская сестра проводит
- а) тщательное омывание наружных половых органов

- б) тщательное омывание половых органов и отверстия мочеиспускательного канала
 - в) спринцевание
 - г) орошение половых органов
117. Выведение участка толстой (слепой) кишки на переднюю брюшную стенку называется
- а) эпицистостомой
 - б) колостомой
 - в) гастростомой
 - г) трахеостомой
118. Для промывания мочевого пузыря используют раствор фурацилина температуры (в °С)
- а) 40-42
 - б) 37-38
 - в) 25-28
 - г) любой
119. Кровь на биохимические анализы берется
- а) утром натощак
 - б) после завтрака
 - в) в любое время суток
 - г) перед обедом
120. Количество мочи для общего клинического анализа (в мл)
- а) 500
 - б) 250-300
 - в) 100-200
 - г) 50-100
121. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется
- а) суточным диурезом
 - б) водным балансом
 - в) анурезом
 - г) дневным диурезом
122. Для исследования мочи на сахар ее собирают в течение (в часах)
- а) 24
 - б) 10
 - в) 8
 - г) 3
123. Пробой Зимницкого определяется в моче
- а) количество сахара, ацетона
 - б) количество форменных элементов, бактерий
 - в) наличие уробилина, желчных пигментов
 - г) плотность и диурез
124. В норме плотность мочи в среднем равна
- а) 1030-1040
 - б) 1012-1025

- в) 100 -1010
 - г) 100 -1004
125. Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию
- а) в течение дня
 - б) через 3 часа
 - в) через 1 час
 - г) немедленно, теплым
126. Подготовка больного к ректороманоскопии
- а) премедикация
 - б) измерение температуры в прямой кишке
 - в) прием перорально контрастного вещества
 - г) очистительная клизма утром и вечером
127. Для исследования мочи по методу Нечипоренко ее
- а) собирают за 24 часа
 - б) собирают за 10 часов
 - в) собирают за 3 часа
 - г) берут среднюю порцию мочи
128. Перед УЗИ брюшной полости необходимо исключить продукты
- а) гречневую кашу, помидоры, гранаты
 - б) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
 - в) яйца, белый хлеб, сладости
 - г) мясо, рыбу, консервы
129. Подготовка пациента к фиброгастроскопии
- а) очистительная клизма утром и вечером
 - б) применение газоотводной трубки
 - в) промывание желудка перед исследованием
 - г) исследование натошак
130. Моча для общего клинического анализа должна быть доставлена в лабораторию в течение (в часах)
- а) 4
 - б) 2
 - в) не более чем через час
 - г) в любое время
131. Преобладание ночного диуреза над дневным называется
- а) полиурией
 - б) никтурией
 - в) анурией
 - г) олигурией
132. Увеличение суточного диуреза свыше 3000 мл называется
- а) олигурией
 - б) никтурией
 - в) анурией
 - г) полиурией

133. Подготовка пациента к сбору мокроты на исследование предусматривает
- а) полоскание рта спиртом
 - б) полоскание рта кипяченой водой
 - в) полоскание рта раствором фурацилина
 - г) полоскание рта раствором гидрокарбоната натрия
134. Элементом ухода за трахеостомической трубкой не является
- а) смена наружной трубки
 - б) санация внутренней трубки
 - в) уход за кожей вокруг трубки
 - г) закапывание стерильного щелочного раствора внутрь трубки
135. Продолжительность сбора анализа мочи по Зимницкому (в часах)
- а) 24
 - б) 10
 - в) 8
 - г) 3
136. При подготовке пациента к исследованию кала на скрытую кровь необходимо исключить продукты
- а) содержащие клетчатку
 - б) содержащие железо
 - в) содержащие белки
 - г) содержащие углеводы
137. Только для желудочного кровотечения характерны
- а) слабость, головокружение, обморок
 - б) нитевидный пульс, слабость
 - в) понижение давления, головокружение
 - г) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
138. До прихода врача пациенту с желудочно-кишечным кровотечением медсестра может
- а) поставить очистительную клизму
 - б) положить на живот горячую грелку
 - в) положить на живот пузырь со льдом
 - г) дать выпить 50 мл раствора хлорида натрия
139. Формула определения глубины введения желудочного зонда при промывании желудка (в см)
- а) рост — 100
 - б) рост — 80
 - в) рост — 50
 - г) рост — 1/2 роста
140. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в л)
- а) 10
 - б) 3
 - в) 1
 - г) 0,5

141. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд
- тонкий резиновый
 - толстый резиновый
 - дуоденальный
 - эндоскопический
142. Эндоскопический осмотр слизистой толстого кишечника — это
- эзофагоскопия
 - гастроскопия
 - колоноскопия
 - дуоденоскопия
143. Положение больного при эндоскопическом осмотре слизистой прямой кишки
- сидя
 - стоя
 - лежа на спине
 - колени-локтевое
144. Главным условием эффективности проведения ИВЛ является
- свободная проходимость дыхательных путей
 - проведение ИВЛ с помощью технических средств
 - вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха
 - число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 в мин.
145. Обязательным условием эффективности сердечно-сосудистой реанимации является проведение
- непрямого массажа совместно с ИВЛ
 - реанимационных мероприятий
 - реанимационных мероприятий в условиях стационара
 - сердечно-легочной реанимации в течение двух часов
146. Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является
- появление пульса на сонной артерии
 - вздутие эпигастральной области
 - экскурсия грудной клетки
 - бледность кожных покровов
147. Достоверным признаком клинической смерти является
- отсутствие пульса на сонной артерии
 - сужение зрачков
 - бледность кожных покровов
 - появление трупных пятен
148. Продолжительность клинической смерти (в мин.)
- 10-15
 - 4-6
 - 1-2
 - 0,5
149. Для клинической смерти характерно
- отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание редкое, аритмичное

- б) отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание отсутствует, зрачок широкий
- в) сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое
- г) сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

4. Требования к зачету по учебной практике и дифференцированному зачету по производственной практике

4.1. Зачет по учебной практике выставляется на основании данных оценочного листа с указанием видов работ, выполненных учащимися во время практики.

Форма оценочного листа

Оценочный лист
Дифференцированного зачета по УП.07
МДК.07.02 Безопасная среда для пациента и персонала

Студент _____
 (Фамилия, имя, отчество)

Специальность Сестринское дело, курс __, группа _____

Дата «__» _____ 20__ г.

№	Задание	Оценка
1	Работа с нормативными документами по сан-эпид. режиму ЛПУ. Соблюдение сан-эпид. режима различных помещений ЛПУ.	
2	Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ.	
3	Обработка рук. Рациональное использование перчаток.	
4	Транспортировка пациента. Помощь при передвижении. Перемещение и размещение пациентов в постели.	
5	Ознакомление и консультирование пациентов по вопросам лечебно-охранительного режима, назначенного режима физической активности.	
6	Консультирование пациентов и родственников по вопросам ЗОЖ.	
	Итоговая оценка	

Преподаватель _____

Оценочный лист
Дифференцированного зачета по УП.07
МДК.07.03 Технология оказания медицинских услуг

Студент _____
 (Фамилия, имя, отчество)

Специальность Сестринское дело, курс ____, группа _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

№	Задание	Оценка
1	Работа в приемном отделении. Прием пациентов.	
2	Осуществление раздачи пищи и кормление пациентов.	
3	Оценка функционального состояния. Измерение температуры тела, определение ЧДД, Рс, АД.	
4	Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Проведение инструктажа пациентов.	
5	Осуществление личной гигиены при уходе за тяжелобольными пациентами.	
6	Раздача лекарственных средств.	
7	Выполнение инъекций, забора крови на фантомах.	
8	Работа в процедурном кабинете лечебного отделения.	
	Итоговая оценка	

Преподаватель _____

4.2. Зачет по производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой проходила практика, а также данных характеристики.

Форма аттестационного листа.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

Производственной практики по профессиональному модулю ПМ.07
Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.
Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Студент _____
(Фамилия, имя, отчество)
_____ курса _____ группы по специальности _____

проходил практику в _____
(наименование организации)

С _____ по _____ 20__ года в количестве _____ часов

Выполнение манипуляций _____
(оценка)

Характеристика профессиональной деятельности студента во время
производственной практики _____
(оценка)

Ведение дневника _____
(оценка)

Общая оценка за практику _____

Проверено освоение профессиональных и общих компетенций

Коды проверяемых компетенций	Оценка освоения Да/ нет
ПК 7.1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	
ПК 7.2 Соблюдать принципы профессиональной этики.	
ПК 7.3 Организовывать и осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.	
ПК 7.4 Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	
ПК 7.5 Оформлять медицинскую документацию.	
ПК 7.8 Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	
ПК 7.9 Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	
ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 4 Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	
ОК 5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	
ОК 7 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 8 Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.	

« _____ » _____ 20__ г.

Методический руководитель _____ / _____ /

Непосредственный руководитель _____ / _____ /

Общий руководитель _____ / _____ /

5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена (квалификационного)

I. ПАСПОРТ

Назначение:

КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ-07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих по специальности Лечебное дело код специальности 31.02.01

Профессиональные компетенции:

ПК 7.1	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности
ПК 7.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 7.3.	Организовывать и осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
ПК 7.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
ПК 7.5.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 7.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 7.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность.
ПК 7.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 7.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

Общие компетенции:

ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем
ОК 3.	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной

	деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.
ОК 4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности

Оценочные ведомости по ПК 4.9 и ОК 1, ОК 4, ОК 5 находятся в индивидуальном портфолио.

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ.

Вариант 1

Инструкция

Вам предстоит выполнить 2 задания.

Внимательно прочитайте задания.

Вы можете воспользоваться оборудованием в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции: фантомы, инструменты, материалы, лекарственные средства.

Время выполнения заданий- 15 минут

Задание 1. Выполните подкожную инъекцию Цианокоболамина (В12) 500 мкг

Задание 2. Почему необходимо соблюдать правила асептики при выполнении инъекций?

III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Ша. УСЛОВИЯ

Экзамен провод по группам, кол-во 25 человек

Количество вариантов задания для экзаменуемого – 1 из 30

Время выполнения задания - на 1 чел 15 минут

Оборудование: фантомы, инструменты, материалы, дезинфицирующие средства, перчатки, медицинская документация.

Литература для учащегося:

Учебники:

1. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела : учебник / Мухина С. А. Тарновская И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5416-9.
2. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" : учеб. пос. / Мухина С. А. , Тарновская И. И. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4700-0

Справочная литература

1. Нормативные документы:

- СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»
- СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
- Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях»
- Инструкции по применению дезинфицирующих средств.

В пакете экзаменатора имеется:

1. Алгоритм действий постановки подкожной инъекции
2. Инструкция по применению Цианокоболамина

ШБ. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Выполнение задания:

- обращение в ходе задания к информационным источникам;
- рациональное распределение времени на выполнение задания

Время 15 минут

Осуществленный процесс:

Процесс проведения инъекции

Соблюдение инфекционной безопасности при проведении инъекции

ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ

проверки освоения ПК 7.6, ПК 7.7, ОК 2, ОК3.
по ПМ.07 **Выполнение работ по одной или нескольким профессиям
рабочих, должностям служащих**

Студент _____
(Фамилия, имя, отчество)

Специальность Лечебное дело, курс 1, группа 11

Дата « ___ » _____ 20 ___ г.

Билет № 1

1. Наберите в шприц Актрапид (инсулин растворимый) 10 ЕД.
2. Расскажите об особенностях введения инсулина.

Коды проверяемых компетенций	Основные показатели оценки результата	Наименование критериев оценки компетенции	Оценка освоения Да/ нет
Задание 1			
ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	Выполнение медицинских манипуляций в соответствии с алгоритмами	Точность соблюдения алгоритма при выполнении инъекции Инъекция выполнена точно в соответствии с врачебным назначением	
ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.	Соблюдение мер предосторожности в процессе профессиональной деятельности, выбор дезинфектантов и способов обеззараживания в соответствии с нормативными документами по санитарно-противоэпидемическому режиму	Качество соблюдения мер инфекционной безопасности при проведении инъекции	

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем	Рациональность организации деятельности Правильный выбор методов и способов решения профессиональных задач	Рациональное распределение времени на все этапы работы. Выбранные методы и способы позволяют грамотно решить профессиональные задачи	
Задание 2			
ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.	Соответствие результатов самоанализа результатам экспертной группы	Совпадение результатов самоанализа с результатами экспертной группы	

Члены комиссии _____ / _____ /
 _____ / _____ /
 _____ / _____ /

Критерии оценки

Действия	Выполнил	Не выполнил
Задание 1		
Выписывание назначений из процедурного листа		
Сообщение информации о лекарственном средстве, получение согласия		
Обработка рук, надевание перчаток		
Набор в шприц лекарственного средства		
Определение места инъекции		
Соблюдение техники постановки инъекции		
Прижатие ватного шарика к месту инъекции		
Дезинфекция шприца, иглы, ватного шарика, перчаток		

Устное обоснование результатов работы

Обоснование особенностей при постановке препаратов инсулина

5.4. Защита портфолио

5.3.1. Тип портфолио смешанный

5.3.2. Проверяемые результаты обучения: ОК 1, ОК 4, ОК 5 ПК 7.9.

5.3.3. Критерии оценки:

Оценка портфолио

Коды проверяемых компетенций	Показатели результата	Наименование критериев оценки компетенции	Оценка (да / нет)
ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	Проведение бесед, составление памяток, санбюллетеней и пр. в соответствии с установленными требованиями	Качество проведенных бесед, составленных памяток, буклетов, санбюллетеней и пр.	
ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	Рациональный выбор метода проведения санпросветработы	Обоснованность выбора метода проведения санпросветработы	
ОК5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Осуществление поиска информации в соответствии с методическими рекомендациями	Результативность информационного поиска	
	Демонстрация навыков использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.	Результативность информационного поиска	
ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Демонстрация интереса к будущей профессии	Совпадение результатов самооценки с оценкой экспертной группы	