

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ
УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ

Направление подготовки (специальность): **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Кафедра **ОБЩЕЙ, ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ**
АНАТОМИИ ИМ. А.И. КОЖЕВНИКОВА

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по учебной практике «уход за больными хирургического профиля» является неотъемлемым приложением к рабочей программе учебной практике «уход за больными хирургического профиля». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Дневник учебной практики	Средство контроля, позволяющий оценить освоение практических навыков	Образец дневника
2	Отчёт практических навыках	Средство контроля, позволяющий оценить освоение практических навыков	Образец сводного отчёта
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых вопросов
3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИУК 8.1 Знает: факторы вредного влияния на жизнедеятельность; алгоритмы действий при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; правила техники безопасности на рабочем месте ИУК 8.2 Умеет: идентифицировать опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности
ОПК 1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ИОПК 1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИОПК 1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями)
ОПК 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК 4.1 Знает состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядок применения медицинских изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИОПК 4.2 Умеет: применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК 6	Способен организовывать уход за больными, 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	ИОПК 6.1 Знает: принципы организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи ИОПК 6.2 Умеет: пользоваться средствами индивидуальной защиты; организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь
ПК 1	Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или	ИПК 1.1 Знает: клиническую картину у пациентов требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах

	экстренной формах	
ПК 2	Способен распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	ИПК 2.1 Знает: клиническую картину и клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания ИПК 2.2 Умеет: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК 3	Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	ИПК 3.1 Знает: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания ИПК 3.2 Умеет: выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

- 1 - контроль заполнения дневника учебной практики;
- 2 - Проверка отчёта о прохождении практики
- 3 – Текущее тестирование (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>).

Форма дневника учебной практики

ДНЕВНИК учебной практики
«уход за больными»
студента __ курса __ группы
лечебного факультета ПИМУ

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

Время прохождения практики с _____ по _____

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ (старшей сестры отделения)

Ф.И.О. руководителя ЛПУ

Ф.И.О. руководителя практики от ПИМУ

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

Дата	Выполненная работа	Подпись руководителя практики от ЛПУ (старшей сестры отделения)

Примерный план записи в дневнике

В первый день студенты записывают данные знакомства с базой учебной практики: отделение, палаты, число коек, контингент больных, организация работы подразделения, оснащённость. В последующие дни в дневнике в краткой форме отражается вся работа, которую выполнил студент самостоятельно, либо в качестве помощника, либо присутствовал при выполнении. Указываются различные выполненные манипуляции, их количество (для составления сводного отчёта о выполненных практических навыках за период практики по каждой позиции).

Образец сводного отчёта:

1	Проведение санитарной обработки больного.	35 больных
2	Транспортировка больных в операционную.	20 больных
3	Ежедневная санитарная уборка помещений хирургического отделения (палат, перевязочных).	25 помещений
4	Генеральная уборка помещений хирургического отделения (палат, перевязочных).	25 помещений
5	Участие в кормлении тяжёлых больных	12 больных
6	Участие в смене нательного и постельного белья	у 15 больных

На последней странице дневника оформляется отзыв о работе студента, который подписывается руководителем практики от ЛПУ (старшей сестрой отделения) и руководителем практики от ПИМУ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ: «УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ»
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА Специальность: 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Выберите один или несколько правильных ответов.

Тема: Понятие об общем уходе. Особенности ухода за хирургическими больными. Медицинская этика и деонтология. Гигиена медицинского персонала

Формулировка ТЗ	Компетенции
<p>1. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ОРГАНИЗАЦИИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) Н.И. Пирогов 2) А.В. Вишневский 3) И.Ф. Буш 4) И.В. Буяльский 5) В.Ф. Войно-Ясенецкий</p>	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>2. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ ЗА РУБЕЖОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) И. Земмельвейс 2) К.Шиммельбуш 3) Д. Листер 4) Э. Бергман 5) Ф. Найтингейл</p>	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>3. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <p>1) взаимоотношения медицинского работника с больными 2) взаимоотношения медицинского работника с родственниками больных 3) взаимоотношения медицинского работника с органами правопорядка 4) взаимоотношения медицинского работника с коллегами 5) взаимоотношения медицинского работника с администрацией больницы</p>	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>4. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С ПАЦИЕНТОМ:</p> <p>1) открытость 2) уважение 3) честность 4) строгость 5) отсутствие личных мотивов</p>	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>5. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С РОДСТВЕННИКАМИ БОЛЬНОГО:</p> <p>1) доступность (готовность в любой ситуации поговорить с родственниками) 2) строгость</p>	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

<ul style="list-style-type: none"> 3) сдержанность (отсутствие эмоциональной окраски беседы) 4) соблюдение интересов больного 5) организация помощи родственникам пациентам 	
<p>6. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С КОЛЛЕГАМИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) доверие 2) уважение (отсутствие скепсиса и нездоровой критики) 3) авторитаризм 4) дисциплина и субординация 5) консультации с коллегами 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>7. ЯТРОГЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) психогенной 2) фармакогенной 3) манипуляционной 4) комбинированной 5) немой 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>8. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) тяжёлым контингентом больных 2) необходимостью выполнения сложных манипуляций 3) высокой требовательностью администрации стационара 4) организационной структурой хирургического стационара 5) эмоциональной лабильностью пациентов 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>9. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) выполнение врачебных назначений 2) проведение мероприятий личной гигиены пациента 3) профилактика внутрибольничной инфекции 4) обеспечение гигиены окружающей среды 5) организация питания и кормление больных 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>10. СОБЛЮДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ НЕОБХОДИМО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) для защиты медицинского персонала от внутрибольничной инфекции 2) для защиты больного от передачи ему инфекции 3) с целью исполнения распоряжений администрации лечебного учреждения 4) для защиты людей, контактирующих с медперсоналом вне больницы 5) для юридической защиты медицинского персонала 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>11. ГИГИЕНА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) уход за телом 2) уход за причёской 3) уход за полостью рта 4) уход за личными вещами 5) уход за руками 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>12. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УХОДУ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ УРОВНИ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ:</p>	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

1) бытовой 2) гигиенический 3) профилактический 4) хирургический 5) специальный		
13. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ: 1) применяется перед выполнением в/м инъекций 2) применяется перед выполнением в/м инъекций 3) применяется перед выполнением операции 4) применяется перед выполнением перевязки 5) применяется до и после любой манипуляции по уходу за пациентом	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
14. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ КАКИХ-ЛИБО ЖИДКОСТЕЙ БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО: 1) снять перчатки 2) обработать кожу антисептиком 3) двукратно вымыть руки с мылом под теплой проточной водой 4) вытереть салфеткой 5) повторно обработать кожу антисептиком	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
15. В СЛУЧАЕ ТРАВМЫ (УКОЛА) ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ИНСТРУМЕНТОМ НЕОБХОДИМО: 1) быстро снять перчатки 2) обработать руки кожным антисептиком 3) место укола, дважды обработать спиртовым р-ром хлоргексидина 4) наложить на место укола асептическую повязку 5) сделать запись в журнале «Учета аварийных ситуаций сотрудников»	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
1. 1)	6. 1);2);4);5)	11. 1);2);3);5)
2. 5)	7. 1);2);3);4);5)	12. 1);2)
3. 1);2);4)	8. 1);2)	13. 1);2);4)
4. 1);2);3);5)	9. 1);2);3);4);5)	14. 1);2);3);4);5)
5. 1);3);4);5)	10. 1);2);4)	15. 1);2);3);4);5)

Тема: Организация работы и гигиенические мероприятия, направленные на профилактику развития внутрибольничной инфекции в хирургическом стационаре

Формулировка ТЗ	Компетенции
1. ОСНОВНЫЕ ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ: 1) воздушно-капельный 2) контактный 3) лимфогенный 4) имплантационный 5) гематогенный	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. К СЛУЧАЯМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ: 1) нагноение операционной раны 2) острый аппендицит	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

<ul style="list-style-type: none"> 3) послеоперационная пневмония 4) послеоперационный парез кишечника 5) послеоперационное кровотечение 	
<p>3. В СТРУКТУРУ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ВХОДЯТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) приемное отделение 2) хирургические отделения 3) прачечная 4) операционное отделение 5) отделение анестезиологии и интенсивной терапии 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>4. ЗАДАЧИ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) регистрация больных 2) первичная диагностика и сортировка больных 3) оказание больным первой врачебной и квалифицированной помощи 4) проведение санитарно-просветительной работы с родственниками 5) санитарная обработка больных 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>5. В СТРУКТУРУ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВХОДЯТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) палаты 2) операционные 3) процедурные 4) перевязочные 5) малая процедурная 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>6. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>7. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>8. ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) одного раза в день 2) трёх раз в день 3) пяти раз в день 4) двух раз в день 5) шести раз в день 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>9. КВАРЦЕВАНИЕ ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) одного раза в день 2) трёх раз в день 3) двух раз в день 4) пяти раз в день 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>

5) шести раз в день		
10. ПРОВЕТРИВАНИЕ И КВАРЦЕВАНИЕ ПАЛАТ ПРИ КАРАНТИНЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ:		
1) одного раза в день 2) двух раз в день 3) трёх раз в день 4) пяти раз в день 5) шести раз в день		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. В ОПЕРАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗОНЫ:		
1) зона общего режима 2) зона ограниченного режима 3) зона относительной стерильности 4) зона абсолютной стерильности 5) зона внебольничного режима		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. К ЕЖЕДНЕВНОЙ УБОРКЕ ОПЕРАЦИОННОЙ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ УБОРКИ:		
1) предварительная влажная уборка 2) текущая уборка операционной во время операции 3) послеоперационная 4) заключительная – после завершения всех операций 5) генеральная уборка		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ:		
1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. В СТРУКТУРУ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ВХОДЯТ:		
1) реанимационные залы 2) изоляторы для больных с гнойными заболеваниями 3) изолятор для особо опасных инфекций 4) экспресс-лаборатория 5) патолого-анатомическое отделение		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ:		
1) ежедневно 2) два раза в неделю 3) один раз в 10 дней 4) еженедельно 5) один раз в месяц		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
1. 1);2);4)	6. 4)	11. 1);2);3);4)
2. 1);3)	7. 2)	12. 1);2);3);4)
3. 1);2);4);5)	8. 4)	13. 2)
4. 1);2);3);5)	9. 3)	14. 1);2);3);4)
5. 1);3);4);5)	10. 5)	15. 4)

Формулировка ТЗ	Компетенции
<p>1. ПОЛНАЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) осмотр на предмет наличия инфекционных или паразитарных кожных заболеваний 2) мытьё с мылом и мочалкой под контролем или при участии медицинского персонала 3) стрижка волос 4) обработка тела растворами антисептиков 5) переодевание пациентов в больничную одежду 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>2. СМЕНА НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ У ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) два раза в неделю 3) не реже одного раза в неделю или по мере загрязнения 4) не реже одного раза в 10 дней 5) один раз в месяц 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>3. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) не реже одного раза в 10 дней 5) один раз в месяц 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>4. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА С ПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ежедневное мытьё лица, шеи, рук с мылом 2) ежедневное обтирание всего тела антисептиками 3) ежедневное гигиеническое обмывание промежности, паховой области 4) регулярная стрижка ногтей на руках и ногах 5) ежедневное расчёсывание волос и еженедельное мытьё головы 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>5. ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) психологическая 2) соматическая 3) специальная (к определённым видам оперативных вмешательств) 4) непосредственная 5) тщательная 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>
<p>6. ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) санитарно-гигиеническую обработку тела пациента 2) постановку очистительной клизмы 3) выполнение общего анализа крови 4) бритьё операционного поля 	<p>УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3</p>

5) промывание желудка	
7. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ: <ol style="list-style-type: none"> 1) на правом боку 2) на левом боку 3) на животе 4) на спине 5) стоя 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ: <ol style="list-style-type: none"> 1) тёплую дистиллированную воду 2) тёплую водопроводную воду 3) тёплый гипертонический раствор хлорида натрия 4) раствор фурацилина 5) раствор перекиси водорода 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ: <ol style="list-style-type: none"> 1) тонкого назогастрального зонда 2) толстого желудочного зонда 3) уретрального катетера 4) зонда Блэкмора 5) воздухоотводной трубки 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ ИЛИ ДЕФЕКАЦИИ В ПОСТЕЛИ ВКЛЮЧАЕТ: <ol style="list-style-type: none"> 1) создание спокойной обстановки 2) перекадывание пациента на функциональную кровать 3) осторожная и деликатная подача судна 4) учет стыдливости пациента во время акта выделения 5) обмывание промежности после акта выделения 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БОЛЬНЫМИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ: <ol style="list-style-type: none"> 1) наблюдение за состоянием повязки 2) регистрация показателей гемодинамики 3) термометрия 4) контроль диуреза 5) измерение роста и веса 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ СЛЕДУЕТ: <ol style="list-style-type: none"> 1) положить пузырь со льдом на область мочевого пузыря 2) поставить очистительную клизму 3) внутривенно ввести 5% раствора глюкозы 4) положить теплую грелку на область мочевого пузыря 5) ничего не предпринимать 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЛЕЖНИ ВОЗНИКАЮТ: <ol style="list-style-type: none"> 1) в области крестца, лопаток, локтей и затылочной области 2) в области задней поверхности шеи, промежности 3) в области боковой поверхности грудной клетки 4) в поясничной области 5) на волосистой части головы 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

14. МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ:			
<ol style="list-style-type: none"> 1) изменение положения тела больного в постели 2) использование противопролежневых матрасов 3) расправление складок на белье 4) обработка тела больного растворами антисептиков 5) своевременное выполнение перевязок 		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
15. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ:			
<ol style="list-style-type: none"> 1) изменение положения тела больного в постели 2) использование противопролежневых матрасов 3) расправление складок на белье 4) обработка тела больного растворами антисептиков 5) использование подкладных кругов 		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
16. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:			
<ol style="list-style-type: none"> 1) медицинской сестрой 2) санитаркой 3) врачом, принимавшим больного 4) сопровождающими больного родственниками 5) самим пациентом 		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
17. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:			
<ol style="list-style-type: none"> 1) на лежачей каталке 2) на сидячей каталке 3) пешком 4) на усмотрение младшего медицинского персонала 5) на усмотрение больного 		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
18. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ НА КАТАЛКЕ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:			
<ol style="list-style-type: none"> 1) достаточно одного человека 2) не менее трёх человек 3) не менее двух человек 4) не менее четырёх человек 5) количество не имеет значения 		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
19. В ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С СИСТЕМОЙ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ УЧАСТВУЮТ:			
<ol style="list-style-type: none"> 1) достаточно одного человека 2) не менее трёх человек 3) не менее двух человек 4) не менее четырёх человек 5) количество не имеет значения 		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
20. ПРИ ПЕРЕКЛАДЫВАНИИ ПАЦИЕНТА С КАТАЛКИ НА КРОВАТЬ В ПАЛАТЕ УЧАСТВУЮТ:			
<ol style="list-style-type: none"> 1) достаточно одного человека 2) не менее четырёх человек 3) не менее трёх человек 4) не менее двух человек 5) количество не имеет значения 		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
1. 1);2);3);5)	6. 1);2);4);5)	11. 1);2);3);4)	16.
			3)
2. 3)	7. 2)	12. 4)	17.

			1);2)
3. 2)	8. 1)	13. 1)	18. 3)
4. 1);3);4);5)	9. 2)	14. 1);2);3);4)	19. 2)
5. 1);2);3);4)	10. 1);3);4);5)	15. 2)	20.3)

Тема: Организация лечебного питания больных в хирургическом стационаре

Формулировка ТЗ	Компетенции
<p>1. К ИСКУССТВЕННОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зондовое питание 2) сбалансированное питание 3) диетическое питание 4) дробное питание 5) парентеральное питание 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>2. ЗОНДОВОЕ ПИТАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) через назогастральный зонд 2) через гастростому 3) через еюностому 4) через колостому 5) через задний проход 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>3. ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ЗОНДОВОГО ПИТАНИЯ ЗОНД В ЖЕЛУДОК ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) через нос 2) через рот 3) через колостому 4) через задний проход 5) место проведения зонда не имеет значения 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>4. ТУАЛЕТ КОЖИ ВОКРУГ ГАСТРОСТОМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) два раза в день 2) ежедневно 3) еженедельно 4) после каждого кормления 5) никогда 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>5. ТУАЛЕТ КОЖИ ВОКРУГ ГАСТРОСТОМЫ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) осушение кожи вокруг гастростомы 2) обработка кожи вокруг гастростомы пастой Лассара 3) обработка кожи вокруг гастростомы перекисью водорода 4) обработка кожи вокруг гастростомы перманганатом калия 5) наложение асептической повязки 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>6. ЛИЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ХРАНЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в прикроватных тумбочках 2) на подоконниках 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

<ul style="list-style-type: none"> 3) в холодильниках 4) не имеет значения, где хранятся продукты питания 5) больным не разрешается иметь личные продукты питания 	
<p>7. ЛЕЧЕБНЫЕ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ НАЗНАЧАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) лечащий врач 2) диетсестра 3) старшая медицинская сестра отделения 4) постовая медицинская сестра 5) процедурная сестра 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>8. ПИЩЕБЛОК РАСПОЛАГАЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) на территории хирургического отделения 2) в отдельно стоящем здании 3) в административном корпусе 4) на территории больницы 5) в приёмном отделении 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>9. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПИЩИ В ОТДЕЛЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) в термосах 2) на специальных тележках 3) в открытых вёдрах 4) в открытых кастрюлях 5) на руках 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>10. РАСДАЧУ ГОРЯЧЕЙ ПИЩИ БОЛЬНЫМ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) часа с момента приготовления 2) двух часов с момента приготовления 3) трёх часов с момента приготовления 4) четырёх часов с момента приготовления 5) в течение суток с момента приготовления 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>11. РАСДАЧУ ГОРЯЧЕЙ ПИЩИ БОЛЬНЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) лечащий врач 2) палатные медицинские сёстры 3) младший медицинский персонал 4) процедурные медицинские сёстры 5) старшая медицинская сестра отделения 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>12. ПРИ РАЗДАЧЕ ПИЩИ БОЛЬНЫМ СТАРШАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) осуществляет контроль за раздачей пищи 2) не участвует в раздаче пищи 3) осуществляет раздачу пищи больным 4) осуществляет раздачу пищи тяжёлым больным 5) помогает младшему медицинскому персоналу 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>13. КОРМЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) палатные медицинские сёстры 2) лечащий врач 3) младший медицинский персонал 4) процедурные медицинские сёстры 5) старшая медицинская сестра отделения 	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>14. ОБРАБОТКА ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ПОСУДЫ ВКЛЮЧАЕТ:</p>	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2,

1) мытьё посуды в щелочном растворе 2) мытьё посуды в проточной воде 3) дезинфекция посуды 4) ополаскивание посуды проточной водой 5) сушка посуды на стеллажах		ПК 3
15. ТЕКУЩАЯ УБОРКА БУФЕТА И СТОЛОВОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: 1) два раза в день 2) после каждой раздачи пищи 3) до начала раздачи пищи 4) в конце рабочего дня 5) один раз в неделю		УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
1. 1)	6. 3)	11. 2)
2. 1);2);3)	7. 1)	12. 1)
3. 1)	8. 2);4)	13. 1)
4. 4)	9. 1);2)	14. 1);3);4);5)
5. 1);2);5)	10. 2)	15. 2)

Тестовый контроль проводится на портале дистанционного образования для проведения удалённого зачётного тестирования студентов (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>). Предлагаемые тестовые вопросы содержат правильные и неправильные ответы

Шкала оценки:

«5» (отлично)

«4» (хорошо)

«3» (удовлетворительно)

«2» (неудовлетворительно)

Критерии оценки: Оценка выставляется по следующим критериям:

«5» (отлично) – 77 % и более правильных ответов

«4» (хорошо) – 57 - 66 % правильных ответов

«3» (удовлетворительно) – не менее 40% правильных ответов

«2» (неудовлетворительно) – менее 40% правильных ответов

3. Темы рефератов

Темы рефератов	Код компетенции (согласно РПД)
1. История ухода за хирургическими больными	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. Основы деонтологии	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. Структура и функционирование хирургического стационара	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. Структура и функционирование приемно-диагностического отделения, особенности госпитализации хирургических больных	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. Лечебно-охранительный режим хирургических отделений	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. Виды уборок в хирургическом стационаре	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. Гигиена больного: уход за глазами, ушами, волосами, полостью рта	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. Уход за кожей, профилактика пролежней, смена постельного белья у лежачих больных	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. Уход за больными в послеоперационном периоде, уход за дренажами, за колостомой	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. Клизмы, их виды	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. Особенности ухода за больными в реанимационном отделении в тяжелом и агонирующем состоянии	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. Транспортировка больных	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. Десмургия: виды повязок, техника наложения повязок.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. Особенности лечебного питания больных в хирургическом стационаре	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. Личная гигиена медицинского персонала	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
16. Гигиена тела медицинского персонала	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
17. Уход за кожей рук медицинского персонала в хирургической клинике	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
18. Гигиена личной одежды медицинского персонала в хирургической клинике	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачёта.

- 1 – Окончательный контроль заполнения дневника учебной практики и характеристики;
- 2 - Проверка сводного отчёта о прохождении практики;
- 3 – Проверка реферата
- 3 – Итоговое тестирование (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>).

Вопросы к итоговому тестированию имеются в сети интернет на сайте кафедры <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>. Знание практических навыков демонстрирует с использованием, тренажёров, муляжей или с привлечением «стандартизованного пациента».

5.1. Вопросы к зачёту по учебной практике «Уход за больными хирургического профиля»

Вопросы	Код компетенции (согласно РПД)
1. Штатно-организационная структура и функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала приёмного отделения, хирургических отделений, операционного блока, отделения реанимации интенсивной терапии.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. Основные задачи, устройство и оборудование структурных подразделений хирургического стационара.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. Деонтологические основы работы младшего медицинского персонала.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. Правила ношения специальной одежды персоналом, выявление и санация бактерионосительства среди медицинского персонала.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. Правила работы с биологическими материалами.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. Правила обработки рук медицинским персоналом (бытовой и гигиенический уровни).	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. Правила надевания стерильных перчаток.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. Порядок действий при попадании крови при выполнении медицинских манипуляций.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. Осуществление смены нательного и постельного белья.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. Порядок контроля и санитарной обработки личных вещей больного.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. Порядок санитарной обработки тела пациента.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. Правила и порядок подготовки больных к операции (промывание желудка; постановка очистительной клизмы; бритьё операционного поля).	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. Правила и порядок кормления тяжёлых больных.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. Мероприятия по уходу за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта у тяжелых больных.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

15. Помощь больному при мочеиспускании.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
16. Профилактика образования пролежней.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
17. Наполнение кислородной подушки и подача кислорода больному.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
18. Правила применения грелки, пузыря со льдом.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
19. Особенности ухода за больными с гнойными ранами, ожогами, отморожениями.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
20. Особенности ухода за больными на скелетном вытяжении.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
21. Правила перекладывания пациентов с койки на каталку; с каталки на операционный стол.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
22. Правила и порядок транспортировки больных из отделения в операционную; из операционной в отделение, ОРИТ.	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
23. Порядок проведения ежедневной и генеральной уборки помещений хирургического стационара (палат, перевязочных, операционных)	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3
24. Порядок проведения мероприятий по охране окружающей среды в хирургическом отделении (проветривание, кварцевание палат, перевязочных, манипуляционных).	УК8, ОПК 1, ОПК4, ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 3

6. Критерии оценивания результатов обучения

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.

Характеристика сформированности компетенции*	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций*	Низкий	Средний/высокий

Шкала оценки:

«зачтено» - Правильное оформление дневника и сводного отчёта, положительная характеристика администрации отделения, правильно оформленный реферат 60 % и более правильных ответов на тесты

«не зачтено» отсутствие дневника и сводного отчёта, отрицательная характеристика администрации отделения, неправильно оформленный реферат менее 40% правильных ответов на тесты

Полный комплект оценочных средств по учебной практике «уход за больными хирургического профиля» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета –
(<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>)

Разработчик:

Меньков Андрей Викторович, д.м.н., профессор кафедры общей, оперативной хирургии и топографической анатомии им. А.И. Кожевникова

«25» января 2023 г