

*Приложение к рабочей программе*

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ 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 дисциплине «Уход за больными хирургического профиля» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «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	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов
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

Код и формулировка компетенции*	Этап формирования компетенции	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства
<p><b>УК-8</b> 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</p>	Текущий контроль	История ухода за больными. Деонтология.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
	Текущий контроль	Клиническая гигиена медицинского персонала.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
	Текущий контроль	Клиническая гигиена больного в хирургии.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
	Текущий контроль	Кормление хирургического больного.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
<p><b>ПК 1</b> Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	Промежуточный контроль	Все разделы	Зачёт
<p><b>ПК 2</b> 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</p>			
<p><b>ПК 3</b> Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам</p>			

<p>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))</p>			
--	--	--	--

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

п/№	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1.	<p><b>УК-8</b> 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</p>	<p>ИУК 8.1 Знает: факторы вредного влияния на жизнедеятельность; алгоритмы действий при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; правила техники безопасности на рабочем месте</p>
2.	<p><b>ПК 1</b> Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ИПК 1.1 Знает: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза; методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов у пациентов требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>ИПК 1.2 Умеет: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>
3.	<p><b>ПК 2</b></p>	<p>ИПК 2.1 Знает: этиологию, патогенез клиническую картину,</p>

	<p>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</p>	<p>особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; 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, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p>
4.	<p><b>ПК 3</b> 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)</p>	<p>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; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p>

#### 4. Содержание оценочных средств текущего контроля

- 1 - Устный опрос (перечень вопросов соответствует зачётным вопросам – п.5).  
 2 – Текущее тестирование (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>).

### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: «УХОД ЗА ХИРУРГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

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
<b>1. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ОРГАНИЗАЦИИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</b> 1) Н.И. Пирогов 2) А.В. Вишневский 3) И.Ф. Буш 4) И.В. Буяльский 5) В.Ф. Войно-Ясенецкий	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>2. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ ЗА РУБЕЖОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</b> 1) И. Земмельвейс 2) К.Шиммельбуш 3) Д. Листер 4) Э. Бергман 5) Ф. Найтингейл	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>3. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</b> 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	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>4. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С ПАЦИЕНТОМ:</b> 1) открытость 2) уважение 3) честность 4) строгость 5) отсутствие личных мотивов	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>5. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С РОДСТВЕННИКАМИ БОЛЬНОГО:</b> 1) доступность (готовность в любой ситуации поговорить с родственниками)	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

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

<b>ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ:</b> 1) бытовой 2) гигиенический 3) профилактический 4) хирургический 5) специальный			
<b>13. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ:</b> 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, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>14. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ КАКИХ-ЛИБО ЖИДКОСТЕЙ БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО:</b> 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, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>15. В СЛУЧАЕ ТРАВМЫ (УКОЛА) ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ИНСТРУМЕНТОМ НЕОБХОДИМО:</b> 1) быстро снять перчатки 2) обработать руки кожным антисептиком 3) место укола, дважды обработать спиртовым р-ром хлор-гекседина 4) наложить на место укола асептическую повязку 5) сделать запись в журнале «Учета аварийных ситуаций сотрудников»			УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>1.</b> 1)	<b>6.</b> 1);2);4);5)	<b>11.</b> 1);2);3);5)	
<b>2.</b> 5)	<b>7.</b> 1);2);3);4);5)	<b>12.</b> 1);2)	
<b>3.</b> 1);2);4)	<b>8.</b> 1);2)	<b>13.</b> 1);2);4)	
<b>4.</b> 1);2);3);5)	<b>9.</b> 1);2);3);4);5)	<b>14.</b> 1);2);3);4);5)	
<b>5.</b> 1);3);4);5)	<b>10.</b> 1);2);4)	<b>15.</b> 1);2);3);4);5)	

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

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



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

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

**Тема: Уход за телом пациента. Правила транспортировки больных**

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

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

5) на волосистой части головы			
<b>14. МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ:</b>			
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, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
<b>15. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ:</b>			
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, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
<b>16. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</b>			
1) медицинской сестрой 2) санитаркой 3) врачом, принимавшим больного 4) сопровождающими больного родственниками 5) самим пациентом		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
<b>17. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:</b>			
1) на лежачей каталке 2) на сидячей каталке 3) пешком 4) на усмотрение младшего медицинского персонала 5) на усмотрение больного		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
<b>18. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ НА КАТАЛКЕ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:</b>			
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, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
<b>19. В ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С СИСТЕМОЙ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ УЧАСТВУЮТ:</b>			
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, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
<b>20. ПРИ ПЕРЕКЛАДЫВАНИИ ПАЦИЕНТА С КАТАЛКИ НА КРОВАТЬ В ПАЛАТЕ УЧАСТВУЮТ:</b>			
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, 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**

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

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

<b>ВКЛЮЧАЕТ:</b> 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		3
<b>15. ТЕКУЩАЯ УБОРКА БУФЕТА И СТОЛОВОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</b> 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, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<b>1. 1)</b>	<b>6. 3)</b>	<b>11. 2)</b>
<b>2. 1);2);3)</b>	<b>7. 1)</b>	<b>12. 1)</b>
<b>3. 1)</b>	<b>8. 2);4)</b>	<b>13. 1)</b>
<b>4. 4)</b>	<b>9. 1);2)</b>	<b>14. 1);3);4);5)</b>
<b>5. 1);2);5)</b>	<b>10. 2)</b>	<b>15. 2)</b>

Тестовый контроль проводится на практических занятиях в соответствии с учебными планами письменно для оценки усвоения студентами пройденного материала. Также тестовые вопросы имеются 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

**Методика проведения оценки**

Задание выполняется на бланке ответа (или СДО) и сдаётся для проверки преподавателю.



## 3. Темы рефератов

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

## 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачёта.

Вопросы к зачёту в обязательном порядке доводятся до сведения обучающихся и размещены на доске объявлений кафедры, а также имеются в сети интернет на сайте кафедры <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>. Ответы на вопросы обучающий излагает устно преподавателю, а знание практических навыков демонстрирует с использованием, тренажёров, муляжей или с привлечением «стандартизованного пациента».

### 5.1. Вопросы к зачёту по дисциплине «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, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. Основные задачи, устройство и оборудование структурных подразделений хирургического стационара.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. Деонтологические основы работы младшего медицинского персонала.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. Правила ношения специальной одежды персоналом, выявление и санация бактерионосительства среди медицинского персонала.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. Правила работы с биологическими материалами.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. Правила обработки рук медицинским персоналом (бытовой и гигиенический уровни).	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. Правила надевания стерильных перчаток.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. Порядок действий при попадании крови при выполнении медицинских манипуляций.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. Осуществление смены нательного и постельного белья.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. Порядок контроля и санитарной обработки личных вещей больного.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. Порядок санитарной обработки тела пациента.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. Правила и порядок подготовки больных к операции (промывание желудка; постановка очистительной клизмы; бритьё операционного поля).	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. Правила и порядок кормления тяжёлых больных.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. Мероприятия по уходу за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта у тяжёлых больных.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. Помощь больному при мочеиспускании.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
16. Профилактика образования пролежней.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
17. Наполнение кислородной подушки и подача кислорода больному.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
18. Правила применения грелки, пузыря со льдом.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
19. Особенности ухода за больными с гнойными ра-	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

нами, ожогами, отморожениями.	
20. Особенности ухода за больными на скелетном вытяжении.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
21. Правила перекладывания пациентов с койки на каталку; с каталки на операционный стол.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
22. Правила и порядок транспортировки больных из отделения в операционную; из операционной в отделение, ОРИТ.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
23. Порядок проведения ежедневной и генеральной уборки помещений хирургического стационара (палат, перевязочных, операционных)	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
24. Порядок проведения мероприятий по охране окружающей среды в хирургическом отделении (проветривание, кварцевание палат, перевязочных, манипуляционных).	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

### 6. Критерии оценивания результатов обучения

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

#### Шкала оценки:

«зачтено» 60 % и более правильных ответов

«не зачтено» менее 40% правильных ответов

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «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