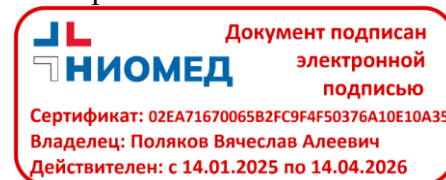




Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДЕНО:

Ректор



В.А. Поляков

«10» февраля 2025 г.

Оценочные материалы по практике

Б2. О.06(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА. ПОМОЩНИК ВРАЧА ЛПУ

Направление подготовки: **34.03.01 Сестринское дело**
(уровень бакалавриата)

Квалификация выпускника - Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель

Форма обучения
Очно - заочная

Год приема
2025

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

Доцент, кан. мед. наук Стецюк С.Н.

Москва 2025

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.03.01 Сестринское дело и в соответствии с ФГОС ВО по специальности 34.03.01 Сестринское дело.

1. Планируемые результаты прохождения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты прохождения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы приведены в разделе № 5 Результаты освоения образовательной программы.

Промежуточная аттестация за 456 семестры включает:

1. собеседование
2. тестирование

Материалы для текущего контроля

Вопросы к собеседованию:

1. Понятие доказательной медицины.
2. Предпосылки возникновения доказательной медицины.
3. Основные аспекты доказательной медицины.
4. Отрицательные моменты недоказательной медицины.
5. Клиническая эпидемиология, как одно из направлений доказательной медицины.
6. Понятие "золотого стандарта клинического исследования".
7. Понятие рандомизации. Как правильно организовать сбор данных?
8. Понятие индекса цитируемости.
9. Классификация методов медицинской статистики.
10. Цели и задачи описательной статистики.
11. Цели и задачи сравнительной статистики.
12. Понятие и особенности внедрения инноваций к практику деятельности медицинской сестры. Виды инноваций.
13. Классификация сестринских инноваций.
14. Модели инновационного процесса. Факторы, способствующие развитию инновационного процесса.
15. Предметно-целевые инновации в сестринском деле, связанные с реализацией сестринского ухода.
16. Техничко-технологические инновации в сестринском деле при оказании амбулаторно-поликлинической помощи.
17. Техничко-технологические инновации в сестринском деле при оказании и стационарной помощи.
18. Современные организационно-управленческие инновации в сестринском деле.
19. Инновации в области ухода за пролежнями и их профилактика.
20. Инновации в области ухода за ранами и трофическим язвами.
21. Инновации в области современного операционного процесса.
22. Инновации в области дезинфекции и стерилизации
23. Инновации в области ухода при проблеме недержания.
24. Инновации в области контроля боли
25. Инновации в области организации уборок в медицинских учреждениях. Инсорсинг в ЛПУ
26. Инновации в области современного сестринского образования

27. Сестринские инновации в области организации стационарной медицинской помощи. Клиническая медицинская сестра.
28. Сестринские инновации в области первичной медико-санитарной помощи Патронажные мобильные Бригады.
29. Сестринские инновации в области организации паллиативной помощи
30. Социально-экономические инновации в области управления сестринским делом.
31. Инновационная активность учреждения. Способы управления внедрением инноваций

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Отлично

выставляется обучающемуся, если:

- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;
- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический

материал;

- свободно справляется с решением задач,
- использует в ответе дополнительный материал;
- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;
- анализирует полученные результаты;
- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов.

Хорошо

выставляется обучающемуся, если:

- теоретическое содержание курса освоено полностью;
- необходимые практические компетенции в основном сформированы;
- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;

- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.

- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетворительно

выставляет обучающемуся, если:

- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;
- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;
- наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлетворительно

выставляет обучающемуся, если:

- не знает значительной части программного материала;
- допускает существенные ошибки;
- так же не сформированы практические компетенции;
- отказ от ответа или отсутствие ответа.

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов, необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Для очно -заочной формы обучения

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующего данной дисциплине/практике
ОПК 7	Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	ИД 1 Знает организационно-методические основы медицинской реабилитации при различных патологических состояниях	3.2, 3.4, 4.1, 4.6, 5.1
		ИД 2 Способен оценить функциональные резервы организма человека и реабилитационный потенциал пациентов	1.1, 3.1, 4.4, 4.7, 5.2
		ИД 3 Участвует в разработке и реализации реабилитационных программ в физической реабилитации пациентов с различной патологией.	1.2, 2.1, 3.3, 4.5, 5.3
ПК 7	способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	ИД 1 Участвует в организации и проведении диспансеризации населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	2.2, 3.3, 5.1, 5.2, 5.3, 5.11
		ИД 2 Контролирует эффективность проведенных диспансерных мероприятий	3.5, 3.7, 4.2, 5.8, 5.9
		ИД 3 Участвует в организации и проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	3.6, 5.4, 5.5, 5.6, 5.10, 5.12

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).

Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается

	«верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения

Компетенций

Обучающийся знает:

организационно-методические основы медицинской реабилитации при различных патологических состояниях

функциональные резервы организма человека и реабилитационный потенциал пациентов
разработку и реализацию реабилитационных программ в физической реабилитации пациентов с различной патологией

организацию и проведение диспансеризации населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
эффективность проведенных диспансерных мероприятий

Организацию и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

Обучающийся умеет:

применить организационно-методические основы медицинской реабилитации при различных патологических состояниях

оценить функциональные резервы организма человека и реабилитационный потенциал пациентов

разрабатывать и реализовывать реабилитационные программы в физической реабилитации пациентов с различной патологией

организовать и провести диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

контролировать эффективность проведенных диспансерных мероприятий

организовать и провести медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

Обучающийся имеет опыт деятельности (имеет навыки):

организационно-методических основ медицинской реабилитации при различных патологических состояниях

в оценивании функциональных резервов организма человека и реабилитационный потенциал пациентов

участия в разработке и реализации реабилитационных программ в физической реабилитации пациентов с различной патологией

в организации и проведении диспансеризации населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

в проведении диспансерных мероприятий

Участия в организации и проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

По итогам практики обучающимся оформляет отчет по практике с учетом требований Методических материалов по практикам основной профессиональной образовательной программы размещены на сайте образовательной организации в разделе «Информация об образовательной программе».

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 34.03.01 Сестринское дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между режимом мышечного сокращения и физиологическими изменениями в мышце

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Физиологические изменения в мышце		Режим мышечного сокращения	
А.	Происходит при растягивании, удлинении мышцы	1.	Концентрическое сокращение
Б.	Длина мышцы не изменяется, но напряжение усиливается (удержание груза)	2.	Эксцентрическое сокращение
В.	Сопровождается укорочением мышцы	3.	Изометрическое сокращение

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
2	1	3

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между задачами реабилитации и упражнениями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Упражнения		Задача реабилитации	
А.	Спортивно-прикладные упражнения	1.	Подготовка к восстановлению простых бытовых навыков

Б.	Упражнения в сфере самообслуживания (причесывание, прием пищи, умывание)	2.	Восстановление двигательных навыков
В.	Сидение, стояние, передвижение с помощью манежа, палки.	3.	Адаптация к физическим нагрузкам
Г.	Ходьба, бег, ходьба на лыжах, плавание	4.	Развитие сложных двигательных навыков

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите в правильной последовательности технику проведения классического массажа

1.	выжимание
2.	поглаживание
3.	вибрация
4.	разминание
5.	растирание

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	5	1	4	3
---	---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите в правильной последовательности этапы диспансерного наблюдения.

1.	Первичное обследование (верификация выявленных скринингом состояний).
2.	Диагностический скрининг (выявление лиц с высокими рисками, латентными формами и ранними стадиями заболеваний).
3.	Углубленное обследование (при необходимости).
4.	Диспансерное наблюдение в плане проведения профилактики и/или лечения.
5.	Контроль эффективности процессов профилактики и/или лечения.
6.	Оценки этапного индивидуального результата профилактики и лечения, т.е. диспансерная работа.
7.	Оценка популяционного результата диспансеризации (по показателям временной нетрудоспособности, инвалидизации и смертности).

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Область медицины, занимающаяся изучением действия на организм лечебных физических факторов и использованием их с лечебными, профилактическими, оздоровительными и реабилитационными целями.

1. Кинезиотерапия
2. Физиотерапия
3. Аэротерапия
4. Эрготерапия

Ответ: 2

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Основная цель реабилитации:

1. снижение температуры
2. стабилизация АД
3. укрепление мышечной системы
4. снижение веса

Ответ: 3

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Что такое диспансеризация:

1. Обследование и лечение больных в диспансерах;
2. Обследование и лечение больных в поликлинике;
3. Постановка на учет больных с определенными заболеваниями;
4. Активное наблюдение за больными, страдающими некоторыми заболеваниями, а также за здоровьем определенных групп населения;
5. Все вышеперечисленное.

Ответ: 4. Активное наблюдение за больными, страдающими некоторыми заболеваниями, а также за здоровьем определенных групп населения.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Сопор — это состояние сознания пациента:

1. Плохо ориентируется в пространстве, находится в сонливом состоянии;
2. Глубокая стадия оглушения, больной не реагирует на слова, но реагирует на боль;
3. Адекватная реакция на окружающую обстановку;
4. Полная утрата реакции на внешние воздействия;
5. Все ответы не верны.

Ответ: 2. Глубокая стадия оглушения, больной не реагирует на слова, но реагирует на боль.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Факторами риска ИБС являются:

1. ожирение
2. артериальная гипертензия
3. курение
4. гиподинамия
5. все перечисленное

Ответ: 5

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие исследования следует включить в план обследования пациентки при наличии у нее учащенного и болезненного мочеиспускания и макрогематурии?

1. цистоскопия
2. внутривенная урография

- 3. общий анализ мочи
 - 4. УЗИ почек
 - 5. все перечисленное
- Ответ: 5

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У какого специалиста поликлиники находится на диспансерном учете больной, перенесший инфаркт миокарда давностью 4 месяца?

- 1. у участкового терапевта;
- 2. у ревматолога;
- 3. у кардиолога;
- 4. у врача общей практики (семейного врача).

Ответ: 4

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Острая недостаточность кровообращения может развиваться у больных:

- 1. с острым инфарктом миокарда;
- 2. с гипертоническим кризом;
- 3. с хронической недостаточностью кровообращения;
- 4. с шоком;
- 5. после выхода из шокового состояния.

Ответ: 1,2,3

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для диабетической комы характерны симптомы:

- 1. сухость кожи;
- 2. редкое дыхание;
- 3. частое шумное дыхание;
- 4. запах ацетона в выдыхаемом воздухе;
- 5. твердые глазные яблоки

Ответ: 1,3,4

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К этапам реабилитации после травм относятся:

- 1) Иммобилизационный период;
- 2) Предиммобилизационный период;
- 3) Постиммобилизационный период;
- 4) Ранний период восстановления;
- 5) Поздний период восстановления.

Ответ: 1,3,5

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К методам оценки физической работоспособности у больных ишемической болезнью сердца относятся:

1. Ортостатическая проба и проба Летунова.
2. Проба Штанге и Генча.
3. Велоэргометрия
4. Степ-тест

Ответ: 3,4

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Физические упражнения оказывают:

1. дренажное действие
2. массажное действие
3. расслабляющее действие
4. общеукрепляющее действие
5. корригирующее действие

Ответ: 1,3,5

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Методы реабилитации онкобольных:

1. психологическая
2. медицинская
3. физическая
4. механическая
5. социальная
6. профессиональная
7. статистическая

Ответ: 1, 2, 5

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите пять правильных ответов и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Требования к физической реабилитации:

1. внимательность, терпимость, тактичность
2. индивидуальный подход
3. новизна и разнообразие
4. наличие специальных средств и аппаратов
5. систематичность
6. постепенность

Ответ: 1,2,3,5,6

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какие мероприятия включает в себя информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации пациента и членов его семьи?

Ответ: обучение пациента самообслуживанию, адаптационное обучение семьи пациента, адаптация жилого помещения к потребностям больного и инвалида

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Что используется для получения информации по оценке краткосрочных результатов

профилактических программ?

Ответ: статистические отчеты, отчеты о деятельности, протоколы совещаний, первичная медицинская документация, опросы специалистов, населения.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Как нужно начинать физические упражнения после перенесённого COVID-19

Ответ: Начинать занятия следует постепенно, чтобы отслеживать реакцию организма на повышение физической нагрузки.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

К 1 группе диспансерного наблюдения относятся:

Ответ: здоровые лица

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

К III группе диспансерного наблюдения относятся:

Ответ: Больные хроническими заболеваниями

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

К II группе диспансерного наблюдения относятся:

Ответ: имеющие риск развития заболевания

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

К IV группе диспансерного наблюдения относятся:

Ответ: нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Напишите для чего предназначена контрольная карта больного, состоящего на диспансерном учете» (уч. ф. № 30).

Ответ: Она предназначена для ведения диспансерной работы (учет посещений больными врача, контроль за периодичностью осмотров).

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Для оценки чего используют следующие показатели: динамика заболеваемости по данным ЗВУТ для работающих; общей заболеваемости по основной и сопутствующей патологии; госпитализированной заболеваемости; инвалидизации, в том числе первичной; летальность.

Ответ: Оценка эффективности диспансерного наблюдения

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Перечислить факторы риска и антириска развития ИБС.

Ответ. Универсальными модифицируемыми факторами риска ИБС являются: курение, гиперлипидемия, абдоминальное ожирение, артериальная гипертензия, сахарный диабет, психосоциальные факторы. Факторы антириска: употребление в достаточном количестве овощей и фруктов, регулярная физическая активность.

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Что является основной целью профилактических медицинских осмотров:

Ответ: Выявление хронических неинфекционных заболеваний

Задание № 12

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какие факторы риска неинфекционных заболеваний можно отнести к немодифицируемым?

Ответ: возраст, наследственность, пол

Проверяемые навыки

Навык 1.

Опишите алгоритм действий при измерении температуры тела в подмышечной впадине и регистрации данных в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Протереть насухо подмышечную область больного
2. Осмотр подмышечной области: при наличии гиперемии, местных воспалительных процессов нельзя проводить измерение температуры
3. Вынуть термометр из стакана с дезинфицирующим раствором. После дезинфекции термометр ополоснуть проточной водой и тщательно вытереть насухо.

Навык 2.

Опишите алгоритм действий при обработке полости рта.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Приподнять голову пациента.
4. Накрыть грудь пациента полотенцем.
5. Подставить почкообразный лоток.
6. Налить в емкость антисептический раствор.
7. Отвести шпателем щеку пациента.
8. Смочить антисептическим раствором ватный тампон и обработать зубы с одной и с другой стороны, меняя тампоны.
9. Обернуть шпатель стерильной марлевой салфеткой, смочить ее антисептическим раствором.
10. Взять левой рукой стерильной марлевой салфеткой кончик языка пациента и вывести его изо рта.
11. Снять шпателем налет с языка в направлении от корня к кончику.
12. Отпустить язык.
13. Набрать в резиновый баллон теплой кипяченой воды,
14. Повернуть голову пациента набок.
15. Отвести угол рта шпателем.
16. Оросить рот пациента из баллона теплой водой и попросите сплюнуть.
17. Повторить процедуру с противоположной стороны.
18. Смазать трещины на языке и губах глицерином.
19. Обработать емкость, резиновый баллон и отработанный материал в соответствии с действующими нормативными документами по санитарно-эпидемиологическому режиму.

Навык 3.

Опишите алгоритм действий при обработке полости носа.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе её выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Налить в мензурку масло.
4. Смочить ватную турунду и отжать о край мензурки.
5. Запрокинуть слегка назад голову пациента.
6. Поднять кончик носа пациента левой рукой.
7. Ввести правой рукой вращательными движениями смоченную масляным раствором ватную турунду в носовой ход.
8. Оставить её на 2-3 минуты для, размягчения корочек.
9. Удалить ватную турунду вращательными движениями.
10. Обработать мензурку и отработанный материал в соответствии с действующими нормативными документами по санитарно-эпидемиологическому режиму.

Навык 4.

Опишите алгоритм действий при уходе за глазами.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Налить кипяченую воду в мензурку.
4. Смочить марлевые тампоны, излишки отожмите о край мензурки.
5. Протереть глаза однократно, в одном направлении от наружного края к внутреннему (каждый глаз отдельным тампоном).
6. Сбросить эти тампоны.
7. Повторить действия при необходимости.
8. Взять сухой тампон и протереть глаза в той же последовательности, меняя тампон для каждого глаза.
9. Промыть глаза антисептическим раствором при наличии белых выделений в углах глаз.
10. Обработать мензурку, пипетку и отработанный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 5.

Опишите алгоритм действий при очищении наружного слухового прохода.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Налить кипяченую воду в мензурку,
4. Смочить ватные турунды.
5. Наклонить голову пациента в противоположную сторону.
6. Оттянуть левой рукой ушную раковину вверх и назад.
7. Извлечь серу ватной турундой вращательными движениями.
8. Обработать мензурку и отработанный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.
9. Вымыть руки.

Навык 6.

Опишите алгоритм действий по подаче суда и мочеприемника.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента об использовании - судна и мочеприемника.
2. Отгородить его ширмой от окружающих.
3. Надеть перчатки.
4. Ополоснуть судно теплой водой, оставив в нем немного воды.
5. Помочь пациенту повернуться слегка набок, ноги его при этом слегка согнуты в коленях.

6. Подвести правой рукой судно под ягодицы пациента, повернуть его на спину так, чтобы промежность оказалась над отверстием судна.
7. Подать мужчине мочеприемник.
8. Снять перчатки.
9. Укрыть пациента одеялом и оставить его одного.
10. Поправить подушки, чтобы пациент находился в положении "полусидя".
11. Наденьте перчатки.
12. Вынуть судно правой рукой из-под пациента, прикрыть его.
13. Вытереть область анального отверстия туалетной бумагой.
14. Поставить чистое судно пациенту.
15. Подмыть пациента, осушить промежность, убрать судно, клеенку, помочь пациенту удобно лечь.
16. Убрать ширму.
17. Вылить содержимое судна в унитаз.
18. Обработать судно в соответствии с требованиями санэпидрежима.
19. Снять перчатки, вымыть руки.

Навык 7.

Опишите алгоритм действий при кормлении тяжелобольного.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Проветрить палату.
4. Вымыть руки с мылом.
5. Наденьте халат промаркированный "Для раздачи пищи".
6. Придать пациенту удобное положение.
7. Вымыть руки пациенту.
8. Накрыть шею и грудь пациента салфеткой или полотенцем.
9. Доставить пищу в палату.
10. Кормить пациента с ложечки маленькими порциями, не торопиться.
11. Предложить пациенту прополоскать рот и вымыть руки после приема пищи.
12. Стряхнуть крошки с кровати.
13. Убрать грязную посуду.
14. Снять халат с маркировкой "Для раздачи пищи",
15. Вымыть руки.

Навык 8. Опишите алгоритм действий при подаче кислорода через носовой катетер.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Надеть перчатки, возьмите стерильный катетер.
3. Определить расстояние, на которое надо ввести катетер, оно равно расстоянию от крыла носа до козелка ушной раковины.
4. Заполнить аппарат Боброва водой или раствором фурациллина на 1/3 объема.
5. Подсоединить катетер к аппарату Боброва.
6. Ввести катетер по нижнему носовому ходу до задней стенки глотки на длину, определенную выше.
7. Убедиться, что кончик введенного катетера виден при осмотре зева.
8. Прикрепить катетер к щеке или к носу пациента лейкопластырем, чтобы он не выскользнул из носа или не попал в пищевод.
9. Открыть вентиль дозиметра централизованной подачи и подавайте кислород со скоростью 2-3 л/мин, контролируя скорость по шкале дозиметра.
10. Спросить у пациента, удобно ли он лежит.

11. Извлечь катетер по окончании процедуры.
12. Снять перчатки.
13. Обработать катетер, перчатки, аппаратуру в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 9. Опишите алгоритм действий при подаче кислорода из кислородной подушки.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Взять кислородную подушку, наполненную кислородом.
4. Обработать спиртом воронку.
5. Сложить марлевую салфетку в 4 слоя и смочите его водой.
6. Обернуть воронку марлевой салфеткой и закрепить её.
7. Приложить воронку (мундштук) ко рту пациента.
8. Открыть вентиль кислородной подушки.
9. Сворачивать подушку равномерно с угла, противоположно воронке.
10. Обработать воронку по окончании процедуры в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 10. Опишите алгоритм действий при постановке горчичников.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции, ходе ее выполнения и правилах поведения.
2. Взять необходимое количество горчичников.
3. Налить в почкообразный лоток воды (температура 40 - 45 градусов Цельсия).
4. Уложить пациента в удобное положение и обнажите нужный участок тела.
5. Погрузить горчичник в воду на 5 секунд горчицей вверх.
6. Извлечь его из воды, слегка стряхните.
7. Приложить плотно горчичник к коже через гигроскопичную бумагу или бязь стороной, покрытой горчицей.
8. Укрыть пациента полотенцем и сверху одеялом.
9. Узнать ощущения пациента и степень гиперемии через 5 минут.
10. Оставить горчичники на 5 - 15 минут, учитывая индивидуальную чувствительность пациента к горчице.
11. Снять горчичники.
12. Укрыть одеялом и оставить пациента в постели не менее 30 минут

Навык 11. Опишите алгоритм действий при применении пузыря со льдом.

Эталон выполнения навыка:

1. Приготовьте кусочки льда.
2. Положите пузырь на горизонтальную поверхность и вытесните воздух.
3. Снимите крышку с пузыря и заполните пузырь кусочками льда на 1/2 объема и налейте 1 стакан холодной воды 14°-16°.
4. Выпустите воздух.
5. Положите пузырь на горизонтальную поверхность и вытесните воздух.
6. Завинтите крышку пузыря со льдом.
7. Оботрите пузырь со льдом полотенцем.
8. Оберните пузырь со льдом полотенцем в 4 слоя (толщина прокладки не менее 2 см).
9. Положите пузырь со льдом на нужный участок тела.
10. Оставьте пузырь со льдом на 20-30 минут.
11. Снимите пузырь со льдом.
12. Сделайте, перерыв на 15-30 минут.

13. Слейте из пузыря воду и добавьте кусочки льда.
14. Положите пузырь со льдом (по показанию) к нужному участку тела еще на 20-30 минут.
15. Обработайте пузырь в соответствии с требованиями санэпидрежима.
16. Вымойте руки.
17. Храните пузырь в сухом виде и открытой крышкой.

Навык 12. Опишите алгоритм действий при применении грелки.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Взять грелку в левую руку за узкую часть горловины.
3. Заполнить грелку водой t° - 60° на 2/3 объема.
4. Вытеснить из грелки воздух, сжав ее у горловины.
5. Завинтить пробку.
6. Проверить на герметичность, перевернув грелку пробкой вниз.
7. Обтереть грелку и оберните ее полотенцем.
8. Приложить грелку к нужному участку тела.
9. Узнать через 5 минут об ощущениях пациента.
10. Прекратить процедуру через 20 минут.
11. Осмотреть кожу пациента.
12. Обработать грелку в соответствии с требованиями санэпидрежима.
13. Повторить процедуру через 15-20 минут при необходимости.

Навык 13. Опишите алгоритм действий при выборе назначений из листа врачебных назначений.

Эталон выполнения навыка:

1. Выбирайте назначения из истории болезни ежедневно в удобное для медицинской сестры время, свободное от ухода за пациентом, после завершения обхода всех больных врачами и записей назначений в историю болезни.
2. Выбирайте назначения для процедурной медицинской сестры и записывайте их в журнал для инъекций.
3. Выбирайте отдельно назначение на консультации, исследование и заносите их в соответствующие журналы.
4. Убедитесь в правильности понимания ваших записей при передаче дежурства.

Навык 14.

Опишите алгоритм действий при введении лекарств через рот.

Эталон выполнения навыка:

4. Вымыть руки и вытрите их насухо.
5. Ознакомиться внимательно с листами назначений.
6. Прочитать внимательно название лекарственного средства и дозировку на упаковке, сверить его с листом назначения.
7. Обратите внимание на срок годности лекарственного средства.
8. Разложить назначенные лекарственные средства по ячейкам на каждого пациента на один прием.
9. Не оставлять лекарственные средства на тумбочках у постели пациента (за исключением нитроглицерина или валидола).
10. Информировать пациента о назначенных ему лекарственных средствах, о правилах его приема и о возможных побочных действиях.
11. Проследить, чтобы пациент принял назначенные лекарственные средства в вашем присутствии.

12. Обработайте использованные мензурки и пипетки в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 15.

Опишите алгоритм действий при применении лекарств ингаляционным способом.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о пользовании ингалятора.
2. Информировать пациента о лекарственном средстве.
3. Проверить название и срок годности лекарственного вещества.
4. Вымыть руки.
5. Продемонстрировать пациенту выполнение процедуры, используя ингаляционный баллончик без лекарственных веществ.
6. Усадить пациента.
7. Снять с мундштука баллончика защитный колпачок.
8. Повернуть баллончик с аэрозолем вверх дном.
9. Встряхнуть баллончик,
10. Сделать глубокий выдох.
11. Взять мундштук баллончика в рот, плотно обхватив его губами.
12. Сделать глубокий вдох через рот и одновременно нажмите на дно баллончика.
13. Задержать дыхание на 5-10 сек.
14. Извлечь мундштук изо рта.
15. Сделать спокойный выдох.
16. Проздезинфицировать мундштук.
17. Предложить пациенту самостоятельно выполнить процедуру с ингалятором, наполненным лекарственным веществом.
18. Закрыть ингалятор защитным колпачком.
19. Вымыть руки.

Навык 16.

Опишите алгоритм действий при перректальном введении лекарственных средств.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Достать из холодильника упаковку суппозитория,
3. Прочитать название и срок годности.
4. Отгородить пациента ширмой (если в палате он не один).
5. Подложить под пациента клеенку.
6. Уложить пациента на левый бок с согнутыми в коленях ногами,
7. Надеть перчатки.
8. Вскрыть оболочку, в которую упакован суппозиторий, не извлекая суппозитория из оболочки.
9. Попросить пациента расслабиться, развести ягодицы одной рукой, а другой ввести суппозиторий в анальное отверстие (оболочка останется у вас в руке).
10. Предложить пациенту принять удобное положение для него.
11. Снять перчатки.
12. Обработать их в соответствии с требованиями санэпидрежима.
13. Убрать ширму.
14. Вымыть руки.

Навык 17. Опишите алгоритм действий при наборе лекарственных средств из ампулы.

Эталон выполнения навыка:

1. Приготовьте нужное лекарство.

2. Проверьте на упаковке срок годности лекарства и его Дозировку, обратив внимание на способ введения.
3. Обратите внимание на прозрачность и цвет лекарства.
4. Встряхните слегка ампулу так, чтобы весь раствор оказался в широкой ее части.
5. Возьмите в правую руку стерильный пинцет.
6. Достаньте стерильным пинцетом из стерильного бикса шарик, смочите его 70 градусным спиртом.
7. Обработайте узкую часть ампулы шариком со спиртом.
8. Положите узкую часть ампулы на подушечку указательного пальца левой руки на шарик.
9. Возьмите пилочку и надпилите узкую часть ампулы.
10. Отломите шариком кончик ампулы и выбросите его в лоток,
11. Поставьте вскрытую ампулу на стол.
12. Возьмите приготовленный шприц в правую руку, придерживая муфту иглы 2-м пальцем, цилиндр - 1-м, 3-м и 4-м пальцами, поршень - 5-м.
13. Возьмите приготовленную ампулу в левую руку между 2-м и 3-м пальцами ("вилочка"),
14. Введите осторожно иглу в ампулу.
15. Придержите первым и пятым пальцами левой руки цилиндр, 4-м - муфту иглы.
16. Обхватите рукоятку шприца 1-м, 2-м, 3-м пальцами правой руки.
17. Потяните поршень на себя.
18. Наберите нужное количество лекарства.
19. Поставьте ампулу на стол.
20. Смените иглу на нужную иглу для данной инъекции.
21. Притрите иглу к конусу пальцами правой руки.
22. Возьмите шприц в левую руку, придерживая канюлю иглы 2-м пальцем, цилиндр - 3-м и 4-м пальцами, а поршень - 5-м.
23. Поверните шприц вертикально вверх и уладите из него воздух, придерживая канюлю иглы.
24. Положите шприц на стерильный лоток и прикройте его стерильной салфеткой или оставьте шприц на стерильной части внутренней упаковки бязи и прикройте его стерильной частью.

Навык 18.

Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств внутривенно.

Эталон выполнения навыка:

1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Информируйте пациента о вводимом лекарственном веществе.
3. Помогите пациенту занять нужное положение.
4. Вымойте руки.
5. Наденьте перчатки и обработайте их шариком со спиртом.
6. Соберите шприц и наберите в него нужное количество лекарственного вещества.
7. Обработайте место инъекции спиртом, делая мазки в одном направлении.
8. Обхватите левой рукой предплечье пациента снаружи и натяните кожу в месте инъекции.
9. Возьмите шприц с иглой в правую руку.
10. Введите в кожу конец иглы, держа ее срезом вверх почти параллельно коже.
11. Перенесите на поршень левую руку и введите назначенную дозу лекарственного вещества.
12. Извлеките быстрым движением иглу и приложите сухой стерильный шарик.
13. Обработайте шприц, иглы, использованные шарики в соответствии с требованиями санэпидрежима.

14. Объясните пациенту, что на место инъекции не должна попадать вода в течение определенного времени (если инъекция выполнялась с диагностической целью).

Навык 19.

Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств подкожно.

Эталон выполнения навыка:

13. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
14. Сообщите пациенту необходимую информацию о лекарственном препарате.
15. Помогите пациенту занять нужное положение.
16. Обнажите у пациента место инъекции.
17. Вымойте руки, наденьте перчатки, обработайте их шариком со спиртом.
18. Наберите в шприц назначенное лекарственное вещество.
19. Определите место инъекции.
20. Обработайте место инъекции стерильным шариком, смоченным спиртом, площадью 10x10 см в одном направлении.
21. Обработайте место инъекции вторым стерильным шариком со спиртом площадью 5x5 см в одном направлении.
22. Выпустите воздух из шприца.
23. Возьмите шприц в правую руку, вторым пальцем придерживайте муфту иглы, пятым пальцем поршень, а остальными цилиндр.
24. Возьмите кожу в месте инъекции в складку первым и вторым пальцами левой руки.
25. Введите иглу под кожу в основание кожной складки под углом 30-45 градусов к поверхности кожи срезом вверх на 2/3 длины иглы.
26. Перенесите левую руку на поршень.
27. Оттяните слегка поршень на себя, убедитесь, что игла не попала в сосуд (отсутствие крови в шприце).
28. Введите медленно лекарственное вещество.
29. Прижмите сухим стерильным шариком место инъекции и быстрым движением извлеките иглу.
30. Спросите пациента о самочувствии.
31. Снимите перчатки.
32. Обработайте шприц, иглу, шарики, перчатки в соответствии с требованиями санэпидрежима.
33. Вымойте руки.

Навык 20. Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств внутримышечно.

Эталон выполнения навыка:

34. Информировать пациента о вводимом лекарственном препарате;
35. Спросите пациента, не нужно ли его отгородить ширмой (если он в палате не один).
36. Помогите пациенту принять нужное положение.
37. Помогите пациенту освободить от одежды нижний участок тела.
38. Вымойте руки.
39. Наденьте перчатки и обработайте их шариком со спиртом.
40. Определите место инъекции.
41. Обработайте место инъекции площадью 10x10 см шариком со спиртом в одном направлении.
42. Обработайте место инъекции 5x5 см другим шариком со спиртом в одном направлении.
43. Выпустите воздух из шприца.

44. Возьмите шприц в правую руку, расположите его перпендикулярно к поверхности тела пациента, 2-м пальцем придержите поршень, 5-й расположите на канюле иглы, остальные пальцы на цилиндре.
45. Фиксируйте кожу на месте прокола.
46. Введите иглу в мышцу под углом 90 градусов на 2/3 длины иглы.
47. Оттяните левой рукой поршень на себя, убедитесь в отсутствии крови в шприце (обязательно при введении масляных растворов).
48. Введите лекарственное вещество.
49. Прижмите сухим стерильным шариком место инъекции.
50. Извлеките быстрым движением шприц с иглой.
51. Положите шприц в лоток для использованных инструментов.
52. Помогите пациенту занять удобное для него положение.
53. Обработайте шприц, иглы, шарики, перчатки в соответствии с требованиями санэпидрежима.
54. Вымойте руки.

Навык 21. Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств внутривенно.

Эталон выполнения навыка:

1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымойте руки.
3. Усадите или уложите пациента так, чтобы рабочая рука была в разогнутом состоянии ладонью вверх.
4. Положите под локоть валик.
5. Наденьте стерильные перчатки.
6. Наложите жгут на 5 см выше локтевого сгиба через полотенце или одежду пациента.
7. Попросите пациента поработать кулаком, сделайте массирующие движения от ладони к локтевому сгибу, нагнетая кровь.
8. Обследуйте локтевой сгиб, найдите подходящую для пункции вену.
9. Обработайте локтевой сгиб широко 10х10 спиртовым шариком - сверху вниз от центра периферии.
10. Обработайте 2-м спиртовым шариком в той же последовательности.
11. Высушите место обработки сухим стерильным шариком.
12. Обработайте перчатки шариком со спиртом.
13. Убедитесь в том, что в шприце нет воздуха, а игла хорошо держится на подыгольном конусе.
14. Фиксируйте вену локтевого сгиба натяжением кожи, с помощью большого пальца левой руки.
15. Фиксируйте шприц и иглу правой рукой, как для подкожной инъекции. Игла срезом вверх.
16. Введите иглу, осторожно, параллельно вене на 1/3 длины.
17. Пунктируйте вену осторожно.
18. Оттяните поршень на себя левой рукой по поступлению крови в шприц. Убедитесь, что вы находитесь в вене.
19. Снимите левой рукой жгут, попросите пациента разжать кулак.
20. Введите лекарственное вещество, соблюдая необходимую скорость в кровяное русло, надавливая на поршень левой рукой, оставив в шприце один 0,1- 0,2 мл лекарственного вещества.
21. Закончив введение, приложите к месту введения шарик со спиртом и обратным быстрым, но аккуратным движением удалите иглу из вены.
22. Согните руку пациента в локтевом сгибе. Шарик со спиртом оставьте на месте. Попросите пациента фиксировать руку в таком положении еще 5 мин.

23. Убедитесь в прекращении кровотечения.
24. Наложить давящую асептическую повязку на место инъекции, если пациент слаб или без сознания.
25. Снимите перчатки.
26. Обработайте шприц, иглы, перчатки, использованный перевязочный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 22. Опишите алгоритм действий при постановке микроклизмы.

Эталон выполнения навыка:

1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Наденьте халат, фартук, перчатки.
3. Постелите клеенку на кушетку.
4. Поставьте очистительную клизму за 20-30 минут до лекарственной.
5. Подогрейте лекарственное вещество и наберите его в резиновый баллончик.
6. Уложите пациента на левый бок с согнутыми в коленях ногами, слегка приведенный к животу.
7. Разведите ягодицы пациента и введите в прямую кишку газоотводную трубку на 3- 4 см по направлению к пупку, а затем параллельно позвоночнику на глубину 15-20 см.
8. Выпустите воздух из резинового баллона и присоедините его к газоотводной трубке.
9. Введите медленно лекарственное вещество.
10. Извлеките газоотводную трубку после введения лекарства, не разжимая пальцев, одновременно с резиновым баллончиком из прямой кишки.
11. Снимите перчатки.
12. Обработайте перчатки, грушевидный баллон, газоотводную трубку в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 23. Опишите алгоритм действий при уходе за колостомой.

Эталон выполнения навыка:

1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Наденьте фартук, перчатки и маску.
3. Удалите перевязочный материал с передней брюшной стенки пациента.
4. Очистите ватными или марлевыми тампонами, смоченными водой, кожу вокруг свища, меняя их по мере загрязнения.
5. Обработайте кожу вокруг свища раствором фурациллина.
6. Высушите аккуратными промокательными движениями кожу вокруг свища марлевыми шариками.
7. Нанесите шпателем защитную пасту Лассара (или цинковую мазь) вокруг свища в непосредственной близости от кишки.
8. Обработайте кожу в отдалении от кишки 10% раствором танина.
9. Накройте всю область со свищем пропитанной вазелином ватно-марлевой салфеткой.
10. Положите сверху пеленку или оберните простыней, сложенной в 3-4 слоя или наденьте бандаж.
11. Замените при необходимости простынь, на которой лежит пациент.
12. Обработайте перчатки, фартук, использованный перевязочный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.
13. Вымойте руки.

Навык 24. Опишите алгоритм действий при уходе за трахеостомой.

Эталон выполнения навыка:

1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымойте руки.
3. Придайте пациенту удобное положение.

4. Наденьте резиновые перчатки.
5. Извлеките внутреннюю трубку.
6. Очистите внутреннюю трубку от слизи и промойте кипяченой водой.
7. Вставьте внутреннюю трубку на место и закрепите.
8. Положите под трубку марлевую прокладку.
9. Обработайте тщательно кожу вокруг свища (если есть раздражение, нанесите на кожу шпателем пасту Лассара).
10. Снимите перчатки.
11. Вымойте руки.

Навык 25. Опишите алгоритм действий при сборе мочи на суточный диурез.

Эталон выполнения навыка:

1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Разбудите пациента утром и предложите ему помочиться в унитаз (эта порция не учитывается).
3. Дайте пациенту 3-х литровую банку.
4. Собирайте последующую мочу в 3-х литровую банку в течение суток с 8 утра до 8 утра следующего утра.
5. Записывайте в лист учета суточного диуреза количество выпитой и выделенной жидкости.
6. Собирайте первую утреннюю порцию мочи следующего дня в этот же сосуд, например, с 8 до 8 часов.
7. Подсчитайте по листу суточного диуреза количество выделенной мочи и количество выпитой и введенной жидкости за сутки.
8. Запишите полученные результаты в специальную графу температурного листа.
9. Проведите дезинфекцию мерной банки в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 26. Опишите алгоритм действий при взятии кала на копрологическое исследование.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Надеть резиновые перчатки.
4. Дать пациенту чистое, сухое судно.
5. Собрать е шпателем после акта дефекации кал на копрологическое исследование в количестве 5-10 г из нескольких мест в банку.
6. Прикрепить направление.
7. Вылить в унитаз содержимое судна и обработайте судно в соответствии с требованиями санэпидрежима.
8. Сбросить перчатки в емкость с дезраствором и вымойте руки.
9. Организовать доставку кала в лабораторию.

3. Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	Пороговый	Достаточный	Высокий
	Компетенция	Компетенция	Компетенция

	сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка
--	---	--	---

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели оценивания при **зачёте** по практике приведены в таблице 3.

Т а б л и ц а 3

Отметка в зачёте	Описание
Зачтено	Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, демонстрирующий знание теоретических вопросов и практических умений, изложенных в типовых заданиях (допускается одна - две неточности в ответе), наличие полностью и правильно заполненного дневника практики, положительных оценок текущего контроля
не зачтено	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание основных вопросов теоретических знаний и умений. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. А так же в случае, если дневник практики не предоставлен или в нем отсутствуют оценки текущего контроля

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания индикаторов достижения компетенций

Процедура оценивания индикаторов достижения компетенций представлена в таблицах 4.

Формирование рейтинговой оценки по практике

Т а б л и ц а 4

Вид контроля	Материалы, необходимые для оценки индикатора достижения компетенции	Максимальное количество баллов в процессе оценивания	Процедура оценивания
1. Текущий контроль	Перечень материалов в соответствии с таблицей 3	70	Количество баллов определяется в соответствии с таблицей 3 Допуск к зачету/экзамену ≥ 50 баллов
2. Промежуточная аттестация	Перечень вопросов	30	Описание процедуры оценивания

Вид контроля	Материалы, необходимые для оценки индикатора достижения компетенции	Максимальное количество баллов в процессе оценивания	Процедура оценивания
	к зачету/экзамену		
ИТОГО		100	
3. Итоговая оценка	«зачтено» - 60-100 баллов «не зачтено» - менее 59 баллов (вкл.) <i>или</i> «Отлично» - 86-100 баллов «Хорошо» - 75-85 баллов «Удовлетворительно» - 60-74 баллов «Неудовлетворительно» - менее 59 баллов (вкл.)		

Процедура проведения зачет в форме *устного ответа на вопросы*).

5. Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения практики

Проверка остаточных знаний, обучающихся по практике ведется с помощью оценочных материалов текущего и промежуточного контроля по проверке знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций.

Оценочные задания для формирования диагностической работы по результатам освоения практики приведены в разделе 2.

