Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.04.2022 12:09:34
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 20 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «_28_»__мая___ 2021_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«_17_»_____мая_____2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.03 Основы ухода за пациентами
(наименование учебной дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело
	(код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет
	(специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	
Форма обучения	очная
	(очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет
	(нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	институт хирургии

Владивосток, 2021 г.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «_12_» _августа__2020 г. № 988

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «_26_» __марта__2021 г., Протокол № __5__.

Рабочая программа дисциплины Основы ухода за пациентами одобрена на заседании института хирургии_____от «_16_» __апреля__2021_г. Протокол № __10___.

Директор института _____ Костив Е.П.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины «Основы ухода за пациентами» одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело от «__14____» ___мая_____ 2021_г. Протокол № __4__.

Председатель УМС _____ Грибань А.Н.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Профессор института хирургии (занимаемая должность) *(подпись)* Боровский С.П. *(Ф.И.О.)*

Доцент института симуляционных и аккредационных технологий (занимаемая должность) *(подпись)* Карпинская Ю.Ю. *(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины «Основы ухода за пациентами» _закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых в работе младшего медицинского персонала, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы младшего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

При этом ***задачами*** дисциплины «Основы ухода за пациентами» являются

1. Закрепление и углубление знаний об основных этапах работы палатной медицинской сестры, обязанностях и ответственности в работе с больными с заболеваниями различных органов и систем с позиций среднего медицинского персонала в разных отделениях многопрофильного стационара;
2. Формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
3. Формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
4. Развитие навыков общения с больными и их родственниками с применением принципов этики и врачебной деонтологии;
5. Формирование у студента навыков общения с коллективом.

После освоения учебной дисциплины «Основы ухода за пациентами» обучающийся приобретает следующие:

Знания: устройство и правила работы отделений многопрофильного стационара, обязанности медицинского персонала по уходу за больными, теоретические основы ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем, правила оказания первой помощи при неотложных и угрожающих состояниях;

Умения: транспортировка больных, уборка палат и помещений, проведение мероприятий по охране окружающей среды и противоэпидемических мероприятий в стационаре, мониторинг и оценка физиологических параметров пациента (рост, вес, ИМТ, артериальное давление, частота пульса и дыхания, температура тела и оксиметрия), общий уход за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара и оказание неотложной помощи, обеспечение хранения и правил использования медицинского инструментария и оборудования;

Навыки: обработка рук (бытовой и гигиенический уровни), надевание перчаток медицинским персоналом, надевание средств индивидуальной защиты, измерение роста, веса, артериального давления, частоты пульса и дыхания, термометрия и оксиметрия, санитарная обработка пациента, проведение простейших физиотерапевтических процедур, смена постельного и нательного белья, санитарная обработка пациентов, проведение ухода за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта у тяжелых больных, профилактика пролежней, питание больных, оказание первой помощи при неотложных и угрожающих состояниях (при шоке, кровотечении, нарушении дыхания и кровообращения, рвоте).

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.В.03 Основы ухода за пациентами относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

_____**-учебная дисциплина Латинский язык**

Знания: элементов латинской грамматики и способов словообразования, глоссария и латинской медицинской терминологии по специальности;
Умения: правильное чтение и написание на латинском языке медицинских (анатомических, клинических и фармацевтических) терминов, объяснения значения терминов по знакомым терминоэлементам;
Навыки: перевод рецептов, назначений и их оформление по заданному нормативному образцу;

-учебная дисциплина Медицинская этика и деонтология

Знания: понятие о врачебной этике и деонтологии, права и обязанности пациента, права и обязанности врача во взаимоотношениях с пациентами и коллегами;
Умения: применять полученные знания при анализе моральных проблемных ситуаций в современных медицинских практиках;
Навыки: владеть понятийным аппаратом медицинской этики; адекватной самооценкой и толерантной оценкой других людей.

-учебная дисциплина Медицинская и биологическая физика

Знания: о физических свойствах и физических процессах, протекающих в биологических объектах, в том числе в человеческом организме, о принципах работы и возможностях медицинской техники, применяемой при диагностике и лечении (медицинская физика);
Умения: применять математические методы, которые применяются в медицине и позволяют извлекать необходимую информацию из результатов наблюдений и измерений, оценивать степень надежности полученных данных;
Навыки: точно формулировать задачу, способность вычленять главное и второстепенное, умения делать выводы на основании полученных результатов измерений.

-учебная дисциплина Химия

Знания: Характеристика химических веществ, используемых в качестве антисептиков;
Умения: выявлять свойства веществ органической и неорганической природы, определяющие особенности их поведения и взаимосвязь в химических реакциях и процессах жизнедеятельности; в выборе оптимальных физико-химических методов анализа в медицине; постановки и выполнения экспериментальной работы с последующей математической обработкой полученных данных;
Навыки: безопасной работы в химической лаборатории и осуществления контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности при работе с реактивами.

-учебная дисциплина Биология

Знания: по системному восприятию общемедицинских, социальных и клинических дисциплин и формирование естественно-научного мировоззрения и логики биологического мышления;
Умения: проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения паразитарных заболеваний;
Навыки: методы микроскопирования для анализа структуры и идентификации клеток и возбудителей паразитарных болезней.

-учебная дисциплина Анатомия

Знания: строения, топографии, кровоснабжении и иннервации внутренних органов и систем, строении и дирекции опорно-двигательного аппарата, органов чувств;
Умения: получение морфологических данных о строении человеческого тела;
Навыки: применения анатомических знаний для клинических и профилактических дисциплин.

-учебная дисциплина и учебная практика Психофизиология, тренинг общения

Знания: основных эмоций, видов настроения, проявлений лидерских качеств;
Умения: опыт рефлексии своих психологических свойств, состояний, индивидуально-психологических характеристик;
Навыки: работы в команде, принятия решения в группе.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.В.03 Основы ухода за пациентами

Освоение дисциплины (модуля) Основы ухода за пациентами направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций :

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) 02.009 Врачебная практика в области лечебного дела		
ОТФ Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип задач профессиональной деятельности – медицинский.		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/06.7.Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала	ПК-9 Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии	ИДК.ПК-9_1-имеет представление о должностных обязанностях медицинской сестры участковой и иных находящихся в распоряжении медицинских работников; ИДК.ПК-9_2- знает принципы организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) Б1.В.03 Основы ухода за пациентами **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины компетенций:

При данном типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

- диагностическая деятельность;
- лечебная деятельность;
- реабилитация;
- профилактика;
- организационная деятельность.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**№ 1**
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ),	36	36
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	24	24
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)	8	8
История болезни (ИБ)	-	-
Курсовая работа (КР)	-	-

Реферат		1	1
Подготовка презентаций (ПП)		-	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		9	9
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		2	2
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	
	экзамен (Э)	-	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.		
	ЗЕТ	2	

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ПК-9	Структура многопрофильного стационара больницы. Функции медицинского персонала всех рангов в проведении ухода за пациентами. Техника безопасности работы в ЛПУ. Клиническая гигиена медицинского персонала.	Клиническая гигиена медицинского персонала
2.	ПК-9	Профилактика госпитальной инфекции. Клиническая гигиена окружающей пациентов среды в стационаре.	Клиническая гигиена окружающей пациентов среды в стационаре
3.	ПК-9	Мониторинг физиологических показателей пациента. Простейшие физиотерапев-тические методы помощи.	Мониторинг физиологических показателей пациента
4.	ПК-9	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы дыхания, кровообращения, пищеварения и мочевыделительной системы, уход за волосами, ногтями, полостью носа и рта. Профилактика пролежней.	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре
5.	ПК-9	Питание и кормление пациентов. Понятие о лечебном питании.	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре
6.	ПК-9	Особенности ухода за пациентами хирургического профиля в предоперационном и постоперационном периодах.	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре
7.	ПК-9	Оказание первой помощи больным при неотложных и угрожающих состояниях. Основы реанимации. Организация и проведение ухода за пациентами в бессознательном и агональном состоянии.	Оказание первой помощи больным при неотложных и угрожающих состояниях.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	1	Структура многопрофильного стационара больницы. Функции медицинского персонала всех рангов в проведении ухода за пациентами. Техника безопасности работы в ЛПУ. Клиническая гигиена медицинского персонала.	4	-	4	3	11	Тестовое задание Ситуационные задачи
2.	1	Профилактика госпитальной инфекции. Клиническая гигиена окружающей пациентов среды в стационаре.	4	-	4	1	9	Тестовое задание Ситуационные задачи
3.	1	Мониторинг физиологических показателей пациента. Простейшие физиотерапев-тические методы помощи.	-	-	4	3	7	Тестовое задание Ситуационные задачи Чек-листы
4.	1	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы дыхания, кровообращения, пищеварения и мочевыделительной системы, уход за волосами, ногтями, полостью носа и рта. Профилактика пролежней.	-	-	8	6	14	Тестовое задание Ситуационные задачи
5.	1	Питание и кормление пациентов. Понятие о лечебном питании.	-	-	4	2	6	Тестовое задание Ситуационные задачи

6.	1	Особенности ухода за пациентами хирургического профиля в предоперационном и постоперационном периодах.	4	-	8	3	15	Тестовое задание Ситуационные задачи
7.	1	Оказание первой помощи больным при неотложных и угрожающих состояниях. Основы реанимации. Организация и проведение ухода за пациентами в бессознательном и агональном состоянии.	-	-	4	6	10	Тестовое задание Ситуационные задачи
		ИТОГО:	12	-	36	24	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра _1___	
1.	Значение общего ухода за больными. Основные принципы медицинской этики, деонтологии, биоэтики. Понятие о хирургии, хирургических методах лечения. Достижения современной хирургии.	4
2.	Понятие о госпитальной инфекции, пути и источники инфицирования. Профилактика госпитальной инфекции: асептический метод в хирургии. Организация работы операционного блока и хирургического отделения. Асептика.	4
3.	Клиническая гигиена окружающей среды больного. Организация и проведение ухода за больными после плановых и экстренных операций.	4
	Итого часов в семестре	12

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра **1**	
1	Понятие об общем уходе и его элементах. Основные принципы биоэтики, медицинской этики и деонтологии. Функции медицинского персонала всех рангов в проведении ухода за пациентами. Техника безопасности работы в ЛПУ. Структура стационара больницы. Организация и проведение ухода в приемно-диагностическом отделении стационара.	4
2	Транспортировка пациентов. Основы общего ухода за пациентами в лечебном отделении. Лечебно-охранительный режим.	4
3	Понятие о госпитальной инфекции. Источники и пути распространения госпитальной хирургии. Профилактика госпитальной инфекции. Клиническая гигиена окружающей пациентов среды в стационаре.	4
4	Уход за волосами, ногтями, полостью носа и рта. Смена нательного и	4

	постельного белья. Профилактика пролежней.	
5	Термометрия: виды, методика, значение. Типы лихорадок. Простейшие физиотерапевтические методы помощи лихорадящим пациентам. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы дыхания. Наблюдение и уход за пациентами с нарушениями функции системы кровообращения. Мониторинг гемодинамических показателей.	4
6	Наблюдение и уход за пациентами с нарушениями функции системы пищеварения. Уход за стомированными пациентами. Наблюдение и уход за пациентами с нарушениями функции мочевыделительной системы.	4
7	Питание и кормление пациентов. Понятие о лечебном питании. Понятие о хирургии, хирургическом методе лечения. Достижения современной хирургии. Особенности ухода за пациентами хирургического профиля в предоперационном периоде.	4
8	Операционный блок и принципы организации труда в нем. Санитарно-гигиенический режим в операционном блоке. Асептический метод в хирургии. Организация и проведение ухода за пациентами после плановых и экстренных операций на органах брюшной полости. Организация и проведение общего ухода за пациентами после операций на органах грудной клетки.	4
9	Организация и проведение ухода за пациентами в отделении реанимации и интенсивной терапии. Основы реанимации. Организация и проведение ухода за пациентами в бессознательном и агональном состоянии. Итоговое занятие.	4
	Итого часов в семестре	36

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра **1**		
1	Структура многопрофильного стационара больницы. Функции медицинского персонала всех рангов в проведении ухода за пациентами. Техника безопасности работы в ЛПУ. Клиническая гигиена медицинского персонала.	Подготовка к занятиям (ПЗ) Электронный образовательный ресурс (ЭОР)	3
2	Профилактика госпитальной инфекции. Клиническая гигиена окружающей пациентов среды в стационаре.	Подготовка к занятиям (ПЗ)	1
3	Мониторинг физиологических показателей пациента. Простейшие физиотерапев-тические методы помощи.	Подготовка к занятиям (ПЗ) Электронный образовательный ресурс (ЭОР)	3
4	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы дыхания, кровообращения, пищеварения и мочевыделительной системы, уход за волосами, ногтями, полостью носа и	Подготовка к занятиям (ПЗ) Электронный образовательный ресурс (ЭОР) Подготовка к текущему контролю (ПТК)	6

	рта. Профилактика пролежней.		
5	Питание и кормление пациентов. Понятие о лечебном питании.	Подготовка к занятиям (ПЗ) Реферат	2
6.	Особенности ухода за пациентами хирургического профиля в предоперационном и постоперационном периодах.	Подготовка к занятиям (ПЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК)	3
7.	Оказание первой помощи больным при неотложных и угрожающих состояниях. Основы реанимации. Организация и проведение ухода за пациентами в бессознательном и агональном состоянии.	Подготовка к занятиям (ПЗ) Электронный образовательный ресурс (ЭОР) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	6
	Итого часов в семестре		**24**

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № _1_

1. Лечебное питание и варианты диет
2. Мероприятия по профилактике развития пролежней.
3. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний
4. Основные цели подготовки больного к оперативному вмешательству.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету - *Приложение 1*

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**№ семестра**	**Виды контроля**	**Наименование раздела дисциплины**	**Оценочные средства**		
				Форма	**Кол-во вопросов в задании**	**Кол-во независимых вариантов**
1	2	3	4	5	6	7
1	1	текущий контроль	Структура многопрофильного стационара больницы. Функции медицинского персонала всех рангов в проведении ухода за пациентами. Техника безопасности работы в ЛПУ. Клиническая гигиена медицинского персонала.	Тестовое задание	20	3
2	1	текущий контроль	Профилактика госпитальной инфекции. Клиническая гигиена окружающей пациентов среды в стационаре.	Тестовое задание	20	3
3	1	текущий	Мониторинг физиологических показателей пациента. Простейшие	Тестовое	20	3

		контроль	физиотерапев-тические методы помощи.	задание		
4	1	текущий контроль	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы дыхания, кровообращения, пищеварения и мочевыделительной системы, уход за волосами, ногтями, полостью носа и рта. Профилактика пролежней.	Тестовое задание	20	3
5	1	текущий контроль	Питание и кормление пациентов. Понятие о лечебном питании.	Тестовое задание	20	3
6	1	текущий контроль	Особенности ухода за пациентами хирургического профиля в предоперационном и постоперационном периодах.	Тестовое задание	20	3
7	1	текущий контроль	Оказание первой помощи больным при неотложных и угрожающих состояниях. Основы реанимации. Организация и проведение ухода за пациентами в бессознательном и агональном состоянии.	Тестовое задание	20	3
8	1	промежуточная аттестация	Клиническая гигиена больного в многопрофильном стационаре. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы дыхания, кровообращения, пищеварения и мочевыделительной системы, уход за волосами, ногтями, полостью носа и рта. Профилактика пролежней.	Ситуационные задачи	5	3
9	1	промежуточная аттестация	Оказание первой помощи больным при неотложных и угрожающих состояниях. Основы реанимации. Организация и проведение ухода за пациентами в бессознательном и агональном состоянии.	Ситуационные задачи	5	3

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)

	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

n/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие [Электронный ресурс]	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. URL:http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.
2.	Общий уход за пациентами: учеб. пособие [Электронный ресурс]	Е. Г. Зайцева [и др.] ; под ред. Н. Г. Петровой	СПб. : СпецЛит, 2013. URL: http://books-up.ru/	Неогр. д.
3.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие.	В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	200
4.	Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пособие [Электронный ресурс]	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www. studmedlib.ru	Неогр. д.
5.	Уход за хирургическими больными	Н.А.Кузнецов, А.Т.Бронтвейн	ГЭОТАР-Медиа, 2011, https://obuchalka.org/	Неогр. д.

3.5.2. Дополнительная литература

n/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Практическое пособие по уходу за больными и манипуляциями в неотложной медицине	П.В. Дунц	Владивосток: Медицина ДВ,2009.	98
2.	Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс]	М.А. Евсеев	М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. URL: http://www. studentlibr ary.ru	Неогр. д.
3.	Основы ухода за больными терапевтического профиля : учебник	под ред. А. С. Калмыковой	М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017.	1
4.	Основы ухода за хирургическими больными: учеб. пособие [Электронный ресурс]	А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских	М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. URL: http://studentlibrary. ru	Неогр. д.
5.	Основы сестринского	Т.П.	Ростов-на-Дону :	Неогр. д.

	дела: учебное пособие [Электронный ресурс]	Обуховец, О. В. Чернова	Феникс, 2016. - 765, [1] с URL: https://search.rsl.ru/ru/search	
6.	Сердечно-легочная реанимация. Базовые и расширенные методы сердечно-легочной реанимации, выполняемые у взрослого пациента на догоспитальном этапе: учебное пособие	Т. П. Мишина	Санкт-Петербург : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 73, URL: https://search.rsl.ru/ru/search	Неогр. д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Словари и энциклопедии на Академике https://dic.academic.ru
7. Лит-Рес https://www.litres.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей). Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, в зависимости от степени его сложности.

Для реализации практики используются возможности Института симуляционных и аккредитационных технологий (ИСАТ), оснащенного манекенами, тренажерами, аудио — и визуализирующими средствами имитационного обучения, в числе которых обучение первой помощи, возможности самостоятельной отработки практических навыков по уходу за больными, а также новейшего оборудования: «Интерактивной системы полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями (Телементор)» и обучающих компьютерных игр.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Каждый обучающийся в

течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее. Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и ежегодно обновляется

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины Основы ухода за больными. 30 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

80	Ролевая игра с моделированием обработки рук, надевание стерильного халата, перчаток
81	Ролевая игра с моделированием смены нательного или постельного белья
82	Ролевая игра с моделированием измерения роста, веса, артериального давления, частоты пульса и дыхания, термометрии и оксиметрии

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (_48_час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (_24_час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по _уходу за больными терапевтического и хирургического профиля, оказанию неотложной помощи больным при неотложных и угрожающих состояниях.

При изучении дисциплины «Основы ухода за пациентами» необходимо использовать и освоить практические умения: транспортировка больных, уборка палат и помещений, проведение мероприятий по охране окружающей среды и противоэпидемических мероприятий в стационаре, мониторинг и оценка физиологических параметров пациента

(рост, вес, ИМТ, артериальное давление, частота пульса и дыхания, температура тела и оксиметрия), общий уход за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара и оказание неотложной помощи, обеспечение хранения и правил использования медицинского инструментария и оборудования.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс-технологий, обучающих и развивающих квестов, деловых игр, тестирования, подготовки эссе, презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые игры). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее _30_% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку ___рефератов___ и включает работу с электронным образовательным ресурсом, подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролям.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине «Основы ухода за пациентами» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины «Основы ухода за больными» разработаны методические указания для студентов «_Г.П.Котельникова. Сестринское дело: профессиональные дисциплины, 2007» и методические рекомендации для преподавателей «_Е.В.Крукович, Т.Н.Кузьмина, Н.Г.Садова, Н.П.Терентьева Рекомендации по разработке учебно-методического комплекса дисциплины, 2010».

При освоении учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят _подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролям, оформляют _реферат по выбранной теме_ и представляют __ответы по тестированию и решению типовых задач.

Написание реферата способствуют формированию навыков поиска, обобщения и представления знаний по выбранной теме.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к зачету по дисциплине

«Основы ухода за пациентами

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
К		
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
т		1. Особенности организации и режима приемного отделения хирургического стационара. 2. Характеристика палатного отделения хирургического стационара. Требования к современной палате для хирургических больных. 3. Особенности организации и работы и санитарно-эпидемиологического режима в перевязочной и операционном блоке. 4. Определение понятий «асептика» и «антисептика». 5. Распорядок работы и порядок уборки в хирургическом отделении. 6. Особенности гигиены личных вещей больного. Необходимость контроля передач и посещений. 7. Основные способы транспортировки больных в хирургическом стационаре. 8. Особенности медицинской этики и деонтологии при уходе за хирургическими больными. Субординация персонала в хирургическом отделении. 9. Особенности взаимоотношений между средним медицинским персоналом и родственниками больного. 10. Особенности психоэмоционального статуса у пациентов преклонного возраста и связанные с этим особенности ухода. 11. Правила поведения медицинского персонала с больными запущенными формами онкопатологии и их родственниками. 12. Действия среднего медицинского персонала в палате с агонирующим больным. Порядок действий медицинского персонала после смерти больного. 13. Мероприятия, направленные на поддержание в чистоте кожных покровов больного. Особенности гигиенического ухода за кожей и волосами у тяжелобольных. Смена

		постельного белья у лежачего больного. 14. Мероприятия по профилактике развития пролежней. 15. Нежелательные реакции со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной, нервной систем у длительно лежащих больных и методы их профилактики. 16. Меры личной безопасности при осуществлении ухода за больными. 17. Основные цели подготовки больного к оперативному вмешательству. Психоэмоциональная подготовка. Особенности общения медперсонала с больным и его родственниками в предоперационном периоде. 18. Непосредственная подготовка больного к операции. Гигиенические мероприятия, проводимые накануне и в день операции. Правила транспортировки больного в операционную. 19. Что такое послеоперационный период? Особенности режима, наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде. 20. Механизм возникновения пролежней и мероприятия по их профилактике. 21. Осложнения со стороны операционной раны. Наблюдение за дренажами и тампонами, выведенными из области оперативного вмешательства. 22. Особенности ухода за больными после операции на органах грудной клетки, по поводу рака молочной железы, на желудке, на желчевыводящих протоках, на толстом кишечнике. 23. Организация ухода за больными с искусственными свищами: трахеостома, гастростома, колостома. 24. Наиболее распространенные послеоперационные осложнения со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой систем, со стороны органов брюшной полости, мочевыделительной системы. Типичные признаки этих осложнений; их профилактика. 25. Принципы реабилитации больных в послеоперационном периоде: значение лечебной физкультуры в послеоперационной реабилитации больных. 26. Требования к питанию больных в послеоперационном периоде.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине «Основы ухода за больными»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
К		
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		**1. В окружающей человека среде уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний называется:** а. дезинсекция б. дезинфекция* в. антропометрия г. деструкция д. дегазация **2. Приемное отделение, расположенное в одном здании со всеми отделениями больницы называется:** а. децентрализованным б. централизованным* в. главным г. общим д. местным **3.При перекладывании больного каталку желательно ставить по отношению к кровати под углом:** а. 40 градусов б. 20 градусов в. 60 градусов г. 90 градусов* д. 110 градусов **4. Прежде, чем начать санитарную обработку, медицинская сестра должна тщательно осмотреть больного для выявления:** а. клещей б. перхоти в. педикулеза* г. аллергии д. татуировок **5. Санитарно-гигиеническую обработку больного**

		проводит: а. врач б. младшая медицинская сестра* в. медицинская сестра приемного отделения г. старшая медицинская сестра д. регистратор **6. Паразит, живущий и откладывающий яйца в складках белья:** а.клещ б. пылевой клоп в. головная вошь г. платяная вошь* д. блоха **7. В территориальную санитарно-эпидемиологическую службу по месту жительства больного, у которого обнаружен педикулез или любое другое инфекционное заболевание, отправляют:** а. приемную квитанцию историю болезни б. экстренное извещение об инфекционном заболевании* в. копию истории болезни г. телеграмму д. заказное письмо с ответом **8. Частичная санитарная обработка заключается в:** а. обтирании губкой, смоченной в теплой воде* б. ополаскивании под душем в. мытье головы г. мытье рук д. мытье ног **10. Способ санитарной обработки определяет:** а. врач* б. медицинская сестра приемного отделения в. сам больной г. старшая медицинская сестра д. главный врач приказом **11.Количество коек в отделении, необходимое для организации сестринского поста:** а. 5-10 б. 20-25 в. 25-30* г. 30-35 д. 40 **12. Медсестра обязана проветривать палаты в следующем режиме:** а. утром в 7-8 ч. б. днем в 14-15 ч. в. ночью в 1-2 часа и утром в 8-9 часов г. утром в 7-8 часов, днем в 14-15 часов и вечером в 21-22 часа* д. в любое время с 7 ч. до 22 ч. **13. Режим физической активности, при котором больной может поворачиваться в постели под наблюдением врача и выполнять легкие**

		гимнастические упражнения называется: а. палатный б. постельный* в. строгий г. постельный общий д. стационарный **14. Температура в палатах должна быть (градусов с):** а. 25-30 б. 15-17 в. 18-20* г. 30-35 д. 21-25 **15. За санитарным состоянием палат должны следить:** а. врач б. сами больные в. младший медицинский персонал г. медицинская сестра* д. старшая медсестра **16. Уборочный инвентарь после использования:** а. выбрасывают б. стирают, моют в. сжигают г. дезинфицируют* д. без обработки возвращают на место для просушки **17. Пролежень - это:** а. гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки б. грибковое поражение кожи в. некроз мягких тканей в местах сдавливания* г. аллергическое поражение кожи д. потертости от жесткого постельного белья **18. Длительность применения влажного компресса не должна превышать:** а. 24 ч б. 6-8 ч в. 12 ч* г. 3 ч д. 5 мин **19. Текущую уборку процедурного кабинета проводят:** а. еженедельно б. 2 раза в день* в. 1 раз в день г. после каждой манипуляции д. через каждые 8 ч **20. Постельное и нательное белье больного необходимо менять:** а. не реже раза в неделю* б. раз в 10 дней в. раз в 2 недели г. 2 раза в месяц д. ежедневно

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т		**1.Структуры, входящие в приемное отделение:** а. смотровой кабинет* б. санпропускник* в. регистратура* г. диагностические палаты д. противошоковая палата* **2. В перечень действий для выявления педикулеза не входит:** а. промыть волосы* б. усадить больного на кушетку в. осмотреть сухие волосы г. вычесать волосы гигиеническим гребнем д. обработать уксусом 9% и покрыть волосы косынкой на 20 минут* **3. На наволочках и простынях не должно быть:** а. швов* б. рубцов* в. крошек* г. складок* д. цветных рисунков, печатей, надписей **4. В действиях медицинской сестры при санитарной обработке больного педикулезом должно быть:** а. усадить больного* б. проветрить помещение в. покрыть волосы больного косынкой* г. обработать волосы больного специальным раствором* д. надеть на себя дополнительный халат и косынку* **5. Матрац на больничной кровати должен быть:** а. достаточно толстым* б. не бугристым* в. соответствовать пожеланиям больного г. с упругой поверхностью* д. жестким* **6. В обязанности младшей медсестры приёмного отделения входит:** а. наблюдение за санитарным режимом* б. сопровождение больного к врачу в кабинет* в. проведение санобработки больного* г. регистрация больного д. транспортировка и сопровождение больного в профильное отделение* **7. В приемное отделение пациенты могут поступать:** а. по направлению поликлиники* б. скорой помощью* в. только после регистрации через сеть «Интернет» г. без направления, самотеком* д. санавиацией* **8. Универсальные меры предосторожности нужно соблюдать при работе с:**

		а. кровью* б. спермой* в. вагинальным секретом* г. любыми жидкостями с примесью крови* д. антибиотиками **9. Капельные клизмы предназначены для введения:** а. 0,9% раствора NaCl* б. 5% раствора глюкозы * в. 15% растворов аминокислот* г. масляных растворов д. дистиллированной воды **10. Дезинсекция — это система мероприятий по уничтожению:** а. бактерий и вирусов б. грибов в. вшей* г. клещей* д. блох* **11. Различают следующие виды дезинфекции:** а. профилактическая* б. очаговая* в. текущая* г. заключительная * д. внеочередная **12. Постельное белье больным в хирургическом стационаре меняют:** а.1 раз в 14 дней б. 1 раз в 7 дней* в. 1 раз в день г. 1 раз в месяц д. при любом загрязнении* **13. Для профилактики пролежней не применяется:** а. вазелиновое масло* б.10% раствор камфорного спирта в. 10% раствор нашатырного спирта* г. 96% раствор этилового спирта* д. 10% раствор перманганата калия* **14. Для удаления корочек из полости носа не используется:** а. вазелиновое масло б. 3% раствор перекиси водорода* в. 10% раствор камфарного спирта* г. 70% раствор этилового спирта* д. 10% раствор перманганата калия* **15. При появлении трещин на губах для обработки не применяется:** а. 10% раствор камфорного спирта* б. вазелин в. 70% раствор этилового спирта* г. 5% раствор калия перманганата* д. 10% раствор нашатырного спирта* **16. К антропометрическим измерениям относится:**

		а. длина тела* б. масса тела* в. толщина жирового слоя* г. острота зрения д. частота пульса **17. Максимальная длительность наложения артериального жгута составляет (минут):** а. 15 в холодное время года б. 30 в холодное время года* в. 60 в любое время года г. 120 в теплое время года* д. 180 в теплое время года **18. Признаками клинической смерти являются:** а. остановка сердечной деятельности* б. патологическое дыхание в. остановка дыхания* г. судороги д. отсутствие сознания* **19. Признаками биологической смерти являются:** а. трупное окоченение* б. трупные пятна* в. остановка сердечной деятельности и дыхания г. трупное разложение* д. сужение зрачка **20. Порядок проведения сердечно-легочной реанимации включает:** а. оценка состояния пациента* б. оценка ситуации и безопасности* в. вызов скорой помощи* г. запись времени начала реанимационных мероприятий д. проведение комплекса базовой сердечно-легочной реанимации*
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
т		**1. Укажите соответствие между видом клизмы и необходимым оснащением:** 1. Очистительная А. Воронка, зонд или газоотводная трубка 2. Сифонная Б. Кружка Эсмарха, наконечник 3. Масляная В. Наконечник, система для введения лекарств 4. Капельная Г. Шприц Жане, газоотводная трубка, 10% раствор хлорида натрия 5. Гипертоническая Д. Грушевидный баллон, наконечник **2. Укажите соответствие между видом лихорадки по высоте и температурой в подмышечной впадине:** 1. Субфебрильная А. 38,1-39,0°С 2. Низкая фебрильная Б. 37,1-38,0°С 3. Высокая фебрильная В. Свыше 41,1°С

		4. Гиперпиретическая Г. 39,1-41,0°С **3. Укажите соответствие между видом лихорадки и ее длительностью:** 1. Мимолетная А. до двух часов 2. Острая Б. От нескольких часов до двух дней 3. Острая эфемерная В. От нескольких часов до 15 дней 4. Подострая Г. Свыше 45 дней 5. Хроническая Д. От 15 до 45 дней **4. Укажите соответствие между номером лечебной диеты и показанием к ее применению:** 1. Диета № 0 А. Заболевания желудка 2. Диета № 1 Б. Первые сутки после операции, кома 3. Диета № 4 В. Заболевания почек 4. Диета № 7 Г. Сахарный диабет 5. Диета № 9 Д. Заболевания кишечника

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине «Основы ухода за больными»

Ситуационная задача по практике №_1__

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст.
В	1	Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.
В	2	Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента
В	3	Определите программу ухода за данным пациентом
В	4	Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.
В	5	Назовите степени повышения температуры

Оценочный лист
к ситуационной задаче по практике №_1__

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками,

		использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст.
В	1	Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.
Э		1. Постоянная лихорадка 2. Febris continua 3. Суточные колебания температуры не превышают 1 градуса. 4. Утренняя температура ниже вечерней 5.
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 4 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 3 критериев
В	2	Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента
Э	-	1. 2 период – относительного постоянства температуры 2. Теплопродукция уравновешивается теплоотдачей 3. Жар 4. Головная боль 5. Жажда 6. Гиперемия лица 7. Кожа горячая на ощупь 8. Сухость слизистых (трещины губ, сухой язык) 9. Тахикардия
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 7 критериев - для оценки «хорошо»;

		Названы не менее 5 критериев- для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 5 критериев
В	3	Определите программу ухода за данным пациентом
Э		1. Обеспечить соблюдение постельного режима 2. Поставить холодный компресс на лоб 3. Подвесить над головой пузырь со льдом 4. Смачивать губы водой, орошать полость рта 5. Смазывать трещины на губах вазелиновым маслом или 20% раствором буры в глицерине 6. Обильное питье (вода, соки, морсы) до 3 литров 7. Кормить легкоусваиваемой полужидкой пищей 5-6 раз в день 8. Регулярно проветривать палату не реже 4 раз в сутки по 15 мин 9. Контролировать частоту пульса, АД, частоту дыхания, поведение больного 10. Измерять температуру каждые 2-3 часа 11. Протирать кожу слабым раствором 6% уксусной кислоты или 45% спиртовым раствором 12. Обеспечить туалет кожи, смену нательного и постельного белья 13. Обеспечить прием жаропонижающих средств 14. При ухудшении состояния вызвать врача
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	4	Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.
Э		1. Информировать пациента о проведении процедуры 2. Обработать руки гигиеническим способом 3. Осмотреть подмышечную впадину и вытереть насухо 4. Взять термометр и убедится в его целостности 5. Встряхнуть термометр так, чтобы столбик ртути был ниже отметки 35°С 6. Расположить термометр в подмышечной впадине так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом, пациент должен прижать плечо к грудной клетке 7. Измерять температуру в течение 10 мин 8. Извлечь термометр и, держа его горизонтально на уровне глаз, определить показатели 9. Сообщить пациенту результаты термометрии 10. Встряхнуть термометр и погрузить его в дезинфицирующий раствор (0,5% раствор хлорамина на 30 мин) 11. После дезинфекции промыть термометры проточной водой и просушить. 12. Обработать руки гигиеническим способом

		13. Сделать отметку в температурном листе 14. О лихорадящих пациентах сообщить врачу
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	5	Назовите степени повышения температуры
Э		1. Субфебрильная 37°С - 37,9°С 2. Фебрильная или умеренная 38°С - 38,9°С 3. Высокая или пиретическая 39°С - 39,9°С 4. Чрезмерная или гиперпиретическая выше 40°С
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 3 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 2 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 2 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Карпинская Ю.Ю.

Ситуационная задача по практике № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут, возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст.
В	1	Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы

		тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.
В	2	Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента
В	3	Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту
В	4	Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту
В	5	Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты

Оценочный лист
к ситуационной задаче по практике №_2__

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут, возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст.
В	1	Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.
Э		1. ИМТ 31,3 кг/м2 2. Меньше 18,5 недостаточный вес 3. 18,5 - 24,9 - нормальный вес 4. 25 – 29,9 - избыточный вес 5. 30 – 34,9 - ожирение (ожирение 1 степени) 6. 35 – 39,9 - резкое ожирение (ожирение 2 степени)

		7. 40 и более - очень резкое ожирение (ожирение 3 степени) 8. У пациента ожирение 1 степени
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	2	Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента
Э	-	1. Мужской пол 2. Возраст 52 года (для мужчин более 40 лет) 3. Курение 4. Частые стрессы 5. Обхват талии 100 см (более 94) 6. ИМТ 31,3 кг/м2 7. Малоподвижный образ жизни
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев- для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	3	Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту
Э		1. Усадить или уложить пациента 2. Успокоить 3. Расстегнуть пояс, воротник, ослабить галстук 4. Обеспечить доступ воздуха 5. Принять 1 таблетку нитроглицерина под язык или впрыснуть под язык 1 дозу спрея. 6. В случае отсутствия эффекта можно повторить 3 раза с интервалом 5 минут 7. Дать разжевать 250-300 мг аспирина 8. Поставить на грудину или область сердца горчичники 9. Вызвать врача 10. Не оставлять пациента без наблюдения 11. Контролировать АД и частоту пульса 12. Обеспечить соблюдение постельного режима
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 9 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 6 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 6 критериев
В	4	Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту
Э		1. Соблюдение низкохолестериновой диеты (отказаться

		от жирного мяса, колбас, субпродуктов, сливочного масла, жирных молочных продуктов) 2. Уменьшить употребление легкоусвояемых углеводов и других высококалорийных продуктов 3. Использовать источники полиненасыщенных жирных кислот (морская рыба) и растительные масла 4. Увеличить употребление свежих овощей и фруктов , зерновых, бобовых 5. Ограничить употребление поваренной соли до 5 г в сутки 6. Употреблять продукты богатые калием, магнием и витамином В6 и С 7. Рекомендуются отварные, тушеные, запеченные блюда, исключить жареные, консервированные, копченые продукты, острые специи 8. Общий объем свободной жидкости 1,5-2 л в день 9. Частота приема пищи 5-6 раз в день, ужин легкий за 3 часа до сна 10. Отказаться от курения 11. Снизить вес 12. Поддержание регулярной динамической физической нагрузки не менее 30 минут в день 13. Ограничение алкоголя 14. Избегать стрессовых ситуаций
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	5	Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты
Э		1. Частота пульса 94 ударов в минуту – тахикардия 2. Ритмичный – норма 3. АД 125/80 мм рт. ст. – норма 4. Частота пульса 60 - 90 ударов в минуту – умеренный пульс 5. Менее 60 ударов в минуту – брадикардия 6. Более 90 ударов в минуту - тахикардия
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 3 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Карпинская Ю.Ю.

Ситуационная задача по практике №_3__

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации составил 92%
В	1	Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования. Оцените показатели пульсоксиметрии пациента
В	2	Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте
В	3	Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль
В	4	Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля
В	5	Опишите правила сбора мокроты на общий анализ

Оценочный лист
к ситуационной задаче по практике №_3__

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение

		должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации составил 92%
В	1	Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования. Оцените показатели пульсоксиметрии пациента
Э		1. Пульсоксиметр – прибор для измерения уровня насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом 2. Основан на способности крови и тканей поглощать определенное количество света, излученного датчиком, в зависимости от насыщения гемоглобина крови кислородом 3. Сатурацию гемоглобина кислородом 4. Частоту пульса 5. Включите пульсоксиметр, прибор откалибруется и выполнит самотестирование 6. Проинформировать и получить согласие пациента 7. Осмотрите место измерения – чаще концевая фаланга пальца доминирующей руки, убедитесь, что кожа чистая, удалите лак с ногтей 8. Положение больного сидя или лежа 9. Руку ровно положить на стол или кровать 10. Аккуратно наденьте датчик, убедитесь, что он не жмет и не сваливается 11. Подождите несколько секунд, когда на экране появятся две цифры – верхняя процент кислорода в крови, нижняя – частоту пульса 12. Снимите датчик 13. Запишите результат измерения и сообщите пациенту 14. Сатурация 92% - снижена (норма больше 95%) 15. Частота пульса 98 ударов в минуту - тахикардия
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно

Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 11 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 8 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 8 критериев
В	2	Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте
Э	-	1. Проинформировать пациента, что будет проведено исследование пульса и получить согласие 2. Вымыть и осушить руки 3. Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его 4. Положить свою руку на лучевую артерию, как для подсчета пульса, чтобы отвлечь внимание пациента 5. Подсчитать число движений грудной клетки или эпигастральной области за 1 минуту, при этом вдох и выдох считается за 1 дыхательное движение (если не удается наблюдать экскурсию грудной клетки, то положить руку на грудную клетку или эпигастральную область) 6. Внести полученные данные в температурный лист и сообщить пациенту 7. Вымыть руки 8. Дыхание поверхностное – не норма 9. ЧДД 34 в минуту – тахипноэ 10. 16 – 20 дыхательных движений в минуту – норма 11. Более 20 дыхательных движений в минуту – тахипноэ 12. Менее 16 дыхательных движений в минуту - тахипноэ
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев- для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	3	Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль
Э		1. Показано проведение оксигенотерапии 2. Тахипноэ ЧДД 34 в минуту (выше, чем 15% от нормы) 3. Сатурация гемоглобина крови 92% (меньше 93%) 4. Наличие цианоза и одышки при визуальном осмотре 5. Проинформировать и получить согласие пациента 6. Обработать руки гигиеническим способом, одеть перчатки 7. Придать пациенту удобное положение 8. Подготовить аппарат Боброва – на лить в чистую стеклянную емкость дистиллированную воду на 2/3

		объема, температурой 30-400С, плотно закрыть 9. Соединить стеклянную трубку аппарата, погруженную в воду с вентилем на системе для централизованной подачи кислорода с помощью переходной трубки 10. Ввести в носовые ходы вилкообразные канюли или надеть кислородную маску, добившись ее плотного прилегания, закрепить эластичным ремешком вокруг головы 11. Соединить трубку канюли или маски с трубкой аппарата Боброва, находящейся под водой 12. Открыть вентиль на системе подачи кислорода и отрегулируют скорость подачи кислорода 4-5 л/мин 13. Снять перчатки и вымыть руки гигиеническим способом
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	4	Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля
Э		1. Применять тёплое, обильное, щелочное питьё, способствуют разжижению мокроты и её 2. Проводить массаж грудной клетки (для улучшения крово - и лимфообращения в области грудной клетки). 3. Обучить пациента выполнению комплекса упражнений дыхательной гимнастики (для улучшения вентиляции лёгких, стимуляции кашля); 4. Проводить визуальный осмотр мокроты (при наличии прожилок крови, срочно вызвать врача!). 5. Выдать индивидуальную плевательницу и научить пациента ей пользоваться, т.е. собирать отделяемую мокроту с последующей дезинфекцией. 6. Проводить постуральный (позиционный) дренаж по 20 минут утром и вечером.
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	5	Опишите правила сбора мокроты на общий анализ
Э		1. Проинформировать пациента и получить его согласие 2. Подготовить чистую сухую широкогорлую банку из прозрачного стекла 50-100 мл и написать направление 3. Мокрота собирается утром натощак. 4. Попросить пациента прополоскать полость рта и глотки кипяченой водой

		5. Пациент должен встать или сесть прямо и держать банку у нижней губы, не касаясь ее 6. Попросить его сделать несколько глубоких вдохов и выдохов, а затем покашлять 7. Собрать мокроты в банку в количестве 3-5 мл и закрыть крышкой 8. Отправить мокроту в лабораторию в течение 2 часов после сбора
P2	отлично	Все критерии названы верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Карпинская Ю.Ю.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка **Подсчет частоты пульса на лучевой артерии**

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	

	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Охватить одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2-й, 3-й и 4-й пальцы находились над лучевой артерий (2-й палец у основания большого пальца). Сравнить колебания на правой и левой руках.	1 балл	-1 балл
5.	Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течении 60 секунд.	1 балл	-1 балл
6.	Сообщить пациенту результаты исследования	1 балл	-1 балл
7.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
8.	Провести регистрацию результатов в температурном листе	1 балл	-1 балл
	Итого	**8 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка **Определение показателей артериального давления**

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	

	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента, предупредить пациента о предстоящей процедуре за 15 мин до ее начала	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, подложив валик под локоть	1 балл	-1 балл
5.	Наложить манжетку тонометра на обнаженное плечо пациента на 2-3 пальца выше локтевого сгиба так, чтобы между ними проходил 1 палец. Трубки манжетки обращены вниз. Соединить манометр с манжеткой, закрепив его на манжетке. Проверить положение стрелки относительно нулевой отметки шкалы.	1 балл	-1 балл
6.	Определить пальцами пульсацию на локтевом сгибе и приложить на это место фонендоскоп	1 балл	-1 балл
7.	Закрыть вентиль груши, нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации на локтевой артерии +20-30 мм.рт.ст., т.е. выше предполагаемого артериального давления.	1 балл	-1 балл
8.	Открыть вентиль, медленно выпускать воздух выслушивая тоны, следить за показаниями манометра. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны, соответствующему систолическому АД. Выпускать медленно из манжетки воздух и отметить исчезновение тонов, что соответствует диастолическому АД. Выпустить воздух из манжетки и повторить процедуру через 5 мин. Снять манжетку. Уложить тонометр в чехол.	1 балл	-1 балл
9.	Продезинфицировать головку фонендоскопа 70% спиртом.	1 балл	-1 балл
10.	Оценить результат и сообщить пациенту результаты исследования	1 балл	-1 балл
11.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
12.	Провести регистрацию результатов в температурном	1 балл	-1 балл

	листе в виде дроби (в числителе систолическое АД, в знаменателе – диастолическое АД)		
	Итого	**12 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения