Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.10.2023 11:09:51
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института педиатрии
_____ Шуматова Т.А.
«20» июня 2023 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.04 Основы ухода за больными
(индекс, наименование)

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.05.02 Педиатрия** (код, наименование)
Уровень подготовки	**специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток - 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия в сфере профессиональной деятельности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций** https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.02_Pediatriya_2023(2).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	**Текущий контроль** **Промежуточная аттестация**	**Тесты**
		Миникейсы (ситуационные задачи)
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовых заданий (Приложение 1), миникейсов (ситуационных задач) (Приложение 2); демонстрации манипуляций (чек-листы) (Приложение 3).

Критерии оценивания:

1. Тестовых заданий:

«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.
2. Миникейсов (ситуационных задач):
«Отлично» - указаны 4 дескриптора из эталонного списка;
«Хорошо» - указаны 3 дескриптора из эталонного списка;
«Удовлетворительно» - указаны 2 дескриптора из эталонного списка;
«Неудовлетворительно» - не указан ни один из дескрипторов эталонного списка.
3. Демонстрации манипуляций (чек-лист):
«Отлично» - 0–2 ошибки;
«Хорошо» - 3–5 ошибок;
«Удовлетворительно» - 6–9 ошибок;
«Неудовлетворительно» - 10 и более ошибок.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Содержание оценочного средств: тестовые задания (Приложение 1), миникейсы (ситуационные задачи) (Приложение 2); демонстрация манипуляций (чек-листы) (Приложение 3).

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Тестовые задания для дисциплины Б1.В.06 Основы ухода за больными

Вариант 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**При уходе за больным с хронической сердечной недостаточностью важны:** 1. контроль динамики отеков 2. измерение температуры 3. частая смена нательного и постельного белья 4. соблюдение диеты Ответ: 1
т	2	**У больного отмечается полное отсутствие сознания, он не реагирует ни на какие, в том числе болевые, раздражители. Это состояние называется:** 1. комой 2. сопором 3. делирием 4. оглушением Ответ: 1
т	3	**При уходе за ребенком с гипотрофией необходимо** 1. обеспечить оптимальный двигательный режим 2. обеспечить полный физический покой 3. создать гипоаллергенный быт 4. увеличить физическую нагрузку Ответ: 1
т	4	**Для облегчения дыхания пациенту при заболеваниях органов дыхания следует:** 1. придать полусидячее положение с приподнятым головным концом кровати 2. опустить головной конец кровати 3. создать полный покой 4. запретить движения Ответ: 1

т	5	**После рвоты тяжелобольному ребенку следует:** 1. прополоскать рот холодной водой 2. обработать полость рта раствором антисептика 3. дать выпить несколько глотков горячего чая 4. организовать прием пищи Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**
т	6	**В процедурном кабинете проводят:** 1. инъекции 2. пункция плевральной полости 3. постановка банок, горчичников 4. прием лечебных ванн 5. определение группы крови Ответ: 1,2,5
т	7	**Влажная уборка проводится с применением:** 1. 0,5% раствор хлорной извести 2. 10% раствор хлорной извести 3. 1% раствор хлорамина 4. 3% раствор перекиси водорода 5. раствор марганцевокислого калия Ответ: 1,3,4
т	8	**При появлении белых налетов на слизистой оболочке полости рта у больного с пневмонией, получающего антибактериальную терапию, необходимо** 1. усилить уход за полостью рта 2. взять мазок со слизистой оболочки полости рта для бактериологического исследования 3. рекомендовать больному как можно часто чистить зубы 4. назначить противогрибковые препараты Ответ: 1,2
т	9	**Включение в рацион питания пищевых волокон** 1. повышает энергетическую ценность пищи 2. уменьшает калорийность пищевого рациона 3. нормализует функцию органов пищеварения 4. нормализует деятельность кишечной микрофлоры 5. увеличивает поступление в организм микроэлементов Ответ: 2,3,4
т	10	**Искусственное питание больных через назогастральный зонд применяется при** 1. ожогах, неоперабельных опухолях пищевода и глотки 2. нарушении глотания 3. переломах челюстей 4. бессознательном состоянии Ответ: 2,3,4
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
т	11	Установите соответствие: **Вид документа:** / **Предназначение документа:** 1. История болезни / А. Учет госпитализированных больных

		2. Статистический талон 3.Журнал госпитализации	Б. Отражение лечебно-диагностического процесса В. Учет обращаемости и заболеваемости Г. Регулирование потока пациентов Д. Учет наркотических веществ Ответ: 1-Б, 9-В, 10-А
т	12	Установите соответствие:	
		Подразделение лечебно-профилактического учреждения: 1. Поликлиника 2. Приемное отделение 3. Лечебное отделение	**Вид документа:** А. Направление на биохимию Б. Направление в процедурный кабинет В. Журнал отказа в госпитализации Г. Порционное требование Д. Статистическая карта выбывшего из стационара при выписке Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г
т	13	Установите соответствие:	
		Вид документа: 1. Экстренное извещение 2. Талон на прием к врачу 3. Журнал учета наркотических веществ	**Предназначение документа:** А. Отражает лечебно-диагностический процесс Б. Информирует ЦГСЭН об обнаружении инфекции В. Регулирует поток пациентов Г. Учитывает расход сильнодействующих веществ Д. Описывает состояние инструментария Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г
т	14	Установите соответствие:	
		Физическое состояние: 1. Твердое 2. Мягкое 3. Жидкое 4. Газообразное	**Лекарственная форма:** А. Таблетки, капсулы Б. Порошки В. Свечи Г. Мази Д. Настойки, отвары Е. Аэрозоли Ответ: 1-А,Б 2-В,Г, 3-Д, 4-Е
т	15	Установите соответствие:	
		Путь введения: 1. Через рот 2. Наружно	**Лекарственная форма:** А. Мазь Б. Свечи В. Ингаляционная Г. Микстура Д. Пилюля Ответ: 1-Г,Д, 2-А,Б,В

Вариант 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Транспортировка больных с кровоточивостью проводится:** 1. в сопровождении взрослых 2. дети идут самостоятельно в сопровождении медсестры 3. на каталке 4. на каталке в сопровождении медсестры Ответ: 4
т	2	**Водно-питьевой режим при инфекции мочевой системы:** 1. предполагает ограничение приема жидкости 2. предполагает дополнительный прием жидкости 3. определяется с учетом диурез за предыдущие сутки 4. определяется физиологическим потребностями Ответ: 2
т	3	**Температура в палатах для пациентов с заболеваниями органов дыхания должна быть:** 1. 16-18°С 2. 18-20°С 3. 21-23°С 4. 24-26°С Ответ: 2
т	4	**Обеспечение стерильности рук медицинского работника достигается:** 1. социальным уровнем обработки рук 2. гигиеническим уровнем обработки рук 3. хирургическим уровнем обработки рук 4. санитарным уровнем обработки рук 5. профилактическим уровнем обработки рук Ответ? 3
т	5	**Влажная уборка помещений стационара должна проводиться не менее:** 1. 2 раз в сутки с применением дезинфицирующих средств 2. 3 раз в сутки с применением моющих средств 3. 1 раза в сутки с применением дезинфицирующих средств 4. 4 раз в сутки с применением моющих средств Ответ: 1

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**
т	6	**К физиологическому повышению температуры тела приводят** 1. мышечные усилия 2. сон 3. прием пищи 4. эмоциональные нагрузки 5. инфекционные заболевания Ответ: 1,3,4
т	7	**Организуя уход за больными в первой стадии лихорадки (стадии повышения температуры) следует** 1. напоить больного горячим чаем 2. тепло укрыть больного, обложить его грелками 3. сменить постельное белье 4. положить холодный компресс на лоб Ответ: 1,2
т	8	**Организуя уход за больными во второй стадии лихорадки (стадии сохранения максимальной температуры) следует** 1. согреть больного, обложить грелками 2. следить за частотой пульса и дыхания, уровнем артериального давления 3. следить за состоянием центральной нервной системы 4. осуществлять уход за полостью рта Ответ: 2,3
т	9	**Организуя уход за больными при критическом падении температуры следует** 1. тщательно следить за состоянием сердечно-сосудистой системы (частотой пульса и его наполнением, уровнем артериального давления и т.д.) 2. своевременно сменить нательное и постельное белье 3. следить за состоянием полости рта 4. согреть больного и напоить его горячим чаем 5. проводить профилактику пролежней Ответ: 1,2
т	10	**Помощь при одышке включает:** 1. освобождение дыхательных путей от слизи и мокроты 2. опрыскать лицо холодной водой 3. приподнятое положение головы и груди больного 4. подачу увлажненного кислорода Ответ: 1,3,4
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
т	11	Установите соответствие: **Положение больного:** 1. активное 2. пассивное 3. вынужденное **Объективные признаки:** А. бессознательное состояние, резкая слабость Б. ортопноэ В. положение «легавой собаки» Г. разрешены прогулки по территории больницы Ответ: 1-Г, 2-А, 3-Б,В
т	12	Установите соответствие:

		Симптомы заболевания: 1. анемия 2. заболевание почек 3. высокая лихорадка 4. недостаточность кровообращения 5. гепатит	**Окраска кожных покровов:** А. цианоз Б. покраснение В. бледность Г. желтушность Ответ: 1-В, 2-В, 3-Б, 4-А, 5-Г
Т	13	Установите соответствие:	
		Анализ мочи: 1. общий 2. на бактериологическое исследование 3. проба по Зимницкому	**Доставляют в лабораторию:** А. бактериологическую Б. клиническую В. биохимическую Г. иммунологическую Ответ: 1-Б, 2-А, 3-Б
Т	14	Установите соответствие:	
		Вид клизмы: 1. очистительная 2. сифонная 3. масляная 4. лекарственная 5. гипертоническая 6. капельная	**Количество раствора:** А. 10-12 л Б. 100-200 мл В. < 2 л Г. 1-1,5 л Д. 50-100 мл Е. 100 мл Ответ: 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-Д, 5-Е, 6-В
Т	15	Установите соответствие:	
		Должность: А. медицинская сестра палатная Б. медицинская сестра приемного отделения В. младшая медицинская сестра по уходу за больными	**Обязанности:** 1. Руководство работой санитарок по содержанию в чистоте и порядке помещений медицинской организации; обеспечение отделения хозяйственным инвентарем, предметами гигиены, моющими средствами, постельным и нательным бельем для больных 2. Контроль за санитарным содержанием закрепленных палат, личной гигиеной больных, своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья 3. Заполнение паспортной части медицинской карты стационарного больного; осмотр больного на педикулез; измерение температуры тела больного 4. Обеспечение содержания в чистоте больных, помещения; правильное использование и хранение предметов ухода за больными; смена постельного и нательного белья; транспортировка тяжелобольных 5. Подготовка пациентов к исследованиям, процедурам; обеспечение выполнения врачебных назначений

			Ответ: А-2,5 Б-3, В-4

Вариант 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Положение Фаулера предполагает размещение пациента в постели** 1. полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов 2. на боку, руки согнуты в локтевых суставах 3. полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов 4. промежуточное положение между положением лёжа на боку и лёжа на животе Ответ: 1
т	2	**Положение Симса предполагает размещение пациента в постели** 1. промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе 2. полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов 3. полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов 4. на боку, руки согнуты в локтевых суставах Ответ: 1
т	3	**Независимое сестринское вмешательство при недержании мочи у пациента** 1. обеспечение мочеприемником 2. резкое ограничение жидкости 3. резкое ограничение соли 4. катетеризация мочевого пузыря Ответ: 1
Т	4	**Объём воды для заполнения грелки** 1. 2/3 объема грелки 2. 1/3 объема грелки 3. ¼ объема грелки 4. 2/4 объема грелки Ответ: 1
Т	5	**Смена постельного и нательного белья в стационаре проводится** 1. 1 раз в 7 дней 2.1 раз в день 3. 1 раз в 2 недели 4. 1 раз в месяц Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**

	6	**Паллиативная медицинская помощь оказывается** 1. в амбулаторных условиях, в том числе на дому 2. в условиях дневного стационара 3. в условиях стационара 4. в условиях медико-социального центра Ответ: 1,2,3
Т	7	**Показанием для госпитализации в хоспис является:** 1. выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому 2. острые и неотложные состояния 3. отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому 4. нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях Ответ: 1,3,4
Т	8	**Укажите компоненты паллиативной помощи:** 1. высокотехнологичная медицинская помощь 2. психологическая помощь 3. реабилитационные мероприятия 4. медицинская помощь и уход Ответ: 2,4
Т	9	**В оказании паллиативной медицинской помощи нуждаются пациенты с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями из следующих групп:** 1. пациенты с различными формами злокачественных новообразований 2. пациенты с бронхиальной астмой 3. пациенты сахарным диабетом 4. пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития Ответ: 1,4
Т	10	**Уровень поверхностей при перемещении пациента:** 1. должен иметь одинаковую высоту 2. наклон 2,5 – 3,0 см 3. наклон 4,0 – 5,5 см 4. поверхность, на которую перемещают пациента, должна быть ниже Ответ: 1,2
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	11	Установите соответствие: **Вид травмирования пациента:** А. трение (ссадины) Б. падение В. повреждение суставов Г. сопротивление пациента **Факторы, способствующие травмированию:** 1. состояние здоровья пациента 2. состояние кожных покровов 3. недостаточность общения 4. большая нагрузка на ноги Ответ: А-2, Б-1, В-4, Г-3
Т	12	Установите соответствие:

		Оборудование: А. поручни (опорные перила) Б. скользящие доски В. ходунки Г скользящие простыни	**Вид перемещения:** 1. по кровати 2. из положения сидя в положение стоя 3. с кровати на кресло 4. из палаты в коридор Ответ: А-2, Б-3, В-4, Г-1
т	13	Установите соответствие:	
		Средство: А. Дезоксон-1 Б. 0,5% р-р хлорной извести В. 1% р-р хлорамина	**Время дезинфекции суден и мочеприемников:** 1. 60 минут 2. 30 минут 3. 20 минут 4. 10 минут 5. 15 минут Ответ: А-2, Б-1, В-1
т	14	Установите соответствие:	
		Преимущественное положение пациента: А. спина Б. живот	**Место образования пролежней:** 1. крестец 2. пятки 3. седалищные бугры 4. лопатки 5. гребни подвздошных костей 6. колени Ответ: А-1,2,3,4, Б-5,6
т	15	Установите соответствие:	
		Индикаторы боли: А. вербальные Б. невербальные	**Характеристика:** 1. бессонница 2. двигательное беспокойство 3. напряжение скелетной мускулатуры 4. мимика 5. интенсивность 6. локализация 7. продолжительность 8. характер Ответ: А-5,6,7,8, Б-1,2,3,4

Вариант 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**

т	1	**Метод пересаживания пациента через вставание при помощи медсестры выполняется в:** 1. 2 этапа (встали-сели) 2. 3 этапа (встали-повернулись-сели) 3. 4 этапа (повернулись-встали-повернулись-сели) Ответ: 2
т	2	**Частота мытья ног тяжелобольному** 1. 2-3 раза в неделю 2. 1 раз в неделю 3. ежедневно 4. 1 раз в месяц Ответ:1
т	3	**ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦ** 1. Жане 2. тюбик 3. инъекционный 4. ручку Ответ: 1
т	4	**При кормлении тяжелобольного пациента через зонд пищу подогревают до температуры** 1. 38 – 40°С 2. 15 – 20°С 3. 25 – 30°С 4. 45 – 50°С Ответ: 1
т	5	**Для профилактики пролежней пациента перемещают в постели** 1. каждые 2 часа 2. каждый час 3. каждые 3 часа 4. каждые 10 часов Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**
	6	**Принципы безопасного перемещения груза вручную:** 1. сохранять спину прямой 2. создать устойчивую опору 3. использовать мышцы ягодиц и ног 4. использовать мышцы рук и спины Ответ: 1,2,3
Т	7	**К оборудованию для перемещения пациента в кровати относятся** 1. ходунки 2. скользящие доски 3. поручни (опорные перила) 4. скользящие простыни Ответ: 3,4
Т	8	8. К **оборудованию, которое помогает медсестре переместить лежачего пациента с кровати на каталку, относятся** 1. ходунки 2. скользящие доски 3. поручни (опорные перила)

		4. скользящие простыни Ответ: 2,4	
Т	9	**Растворы для обработки полости рта тяжелобольному** 1. 2% раствор соды 2. 0,02% раствор фурацилина 3. 2% раствор соды, 3% раствор перекиси водорода 4. 10% раствор кальция хлорид Ответ: 1,2	
Т	10	**Для размягчения и удаления серной пробки в ухо закапывают** 1. стерильный физиологический раствор 2. стерильную воду 3. 3% раствор перекиси водорода 4. стерильное вазелиновое масло Ответ: 3,4	
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**	
Т	11	Установите соответствие:	
		Причины запора: А. ситуационные Б. связанные с состоянием	**Факторы:** 1. обезвоживание 2. отсутствие возможности уединиться 3. неудобное положение 4. физическая пассивность Ответ: А-2,3, Б-1,4
т	12	Установите соответствие:	
		Формы недержания мочи: А. стрессовое Б. императивное В. полное	**Проявления непроизвольного мочеиспускания:** 1. постоянное подтекание мочи 2. выделение мочи при неудержимом позыве на мочеиспускание 3. непроизвольное мочеиспускание при переходе в вертикальное положение 4. вытекание мочи на фоне задержки 5. вытекание мочи по смехе, кашле Ответ: А-5, Б-2, В-1,3
т	13	Установите соответствие:	
		Симптом: А. рвота Б. рефлюкс В. регургитация	**Определение:** 1. обратный ток содержимого полых органов по сравнению с нормальным его движением 2. рефлекторное извержение содержимого желудка через рот 3. движение жидкостей или газов в направлении, противоположном нормальному, возникшее в полом мышечном органе в результате сокращения его стенки 4. непроизвольное перемещение небольших количеств пищи из желудка в полость рта, которая сопровождается повторным пережевыванием и проглатыванием 5. затруднение при приеме пищи Ответ: А-2, Б-1, В-4

т	14	Установите соответствие:	
		Изменение кожных покровов: А. цианоз Б. бледность В. покраснение	**Причина:** 1. ишемия 2. венозная гиперемия 3. артериальная гиперемия 4. отек 5. гипербилирубинемия А-2, Б-1, В-3
т	15	Установите соответствие:	
		Мытье пациента: А. средства Б. оснащение	**Оснащение:** 1. шапочка, шампунь для мытья волос без воды 2. пенообразующие рукавицы и губки 3. очищающие лосьоны, влажные салфетки 4. ванночка для мытья волос в постели 5. ванна-простыня 6. ванна-каталка Ответ: А-1,2,3, Б-4,5,6

Вариант 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью** 1. обезвреживания источника инфекции 2. разрыва путей передачи возбудителей 3. снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям 4. уничтожения возбудителей заболеваний Ответ: 3
т	2	**Независимое сестринское вмешательство при инфекционном заболевании:** 1. изоляция больного 2. взятие материала для лабораторного и бактериологического исследования 3. введение иммуноглобулина 4. экстренная вакцинация Ответ: 1
т	3	**Цель очаговой дезинфекции:** 1. удаления загрязнений и снижения микробной обсемененности в помещениях организаций 2. предупреждение распространения возбудителей инфекций от больных

		(носителей) и через объекты, имевшие контакт с больными 3.освобождение помещений и окружающей территории организации от членистоногих и грызунов 4. освобождение эпидемиологического очага от возбудителей, рассеянных больным Ответ: 2
т	4	**Признаки сильной общей реакции на прививку:** 1. температура 38,5°С более двух дней 2. температура 38,5°С, гиперемия в месте инъекции 3. гипертермия 40°С и выше, интоксикация 4. температура 38,5°С, уплотнение Ответ: 3
т	5	**Правило введения гепатитной вакцины при совместной иммунизации другими парентеральными вакцинами:** 1. отдельным шприцем в другой участок 2. одним шприцем в другой участок 3. вакцины смешиваются непосредственно в шприце Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
	6	**Документы, на основании которых осуществляется планирование профилактических прививок:** 1. данные переписи 2. история развития ребенка ф. 112/у 3. сведения о рождаемости 4. медицинская карта ребенка ф. 026/у 5. сведения о диспансеризации детей 6. карта учета профилактических прививок ф. 063/у Ответ: 1,3,6
т	7	**Принципы размещения в картотеке карт учета профилактических прививок ф. 063/у:** 1. степень привитости 2. возраст 3. место жительства 4. срок очередных прививок Ответ: 1,4
Т	8	**Последовательность сестринских вмешательств в очаге кори:** 1. отправить экстренное извещение (ф. 058/у) в ЦГСЭН 2. заполнить журнал инфекционной заболеваемости 3. изолировать больного 4. заполнить историю развития ребенка (ф. 112/у) п2,4 Ответ: 3; 1; 4; 2;
т	9	**Факторы риска заражения медицинских работников ВИЧ- инфекцией:** 1.попадание слюны, секрета потовых и слезных желез на кожные покровы и слизистые оболочки 2. ранение загрязненными иглами и другими медицинскими инструментами 3. обильное загрязнение кожи и слизистых оболочек инфицированной кровью 4. контакт с кожей ВИЧ-инфицированного Ответ: 2,3

т	10	**Перечень прививок, которые допускается совмещать при вакцинации:** 1. полиомиелит, дифтерия, туберкулез 2. корь, паротит, краснуха и гепатит «В» 3. полиомиелит, дифтерия, вирусный гепатит «В» 4. дифтерия, коклюш, туберкулез Ответ: 2,3	
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**	
Т	11	Установите соответствие:	
		Вакцина: А. против вирусного гепатита В Б. АДС-М В. АДС Г. АС Д. против полиомиелита	**Температурный режим хранения:** 1. +4 ... +8°С 2. +2 ... +8°С 3. +2 ... +6°С 4. 0 ... +2°С Ответ: А-2; Б-1; В-1; Г-2; Д-3; Е-4
т	12	Установите соответствие:	
		Заболевание: А – скарлатина Б – эпидемический паротит В – корь	**Препарат для специфической профилактики:** 1. живая вакцина 2. анатоксин 3. антитоксин 4. живая ослабленная вакцина 5. специфическая профилактика не проводится Ответ: А-5, Б-1, В-1
т	13	Установите соответствие:	
		Кишечные инфекции: А. дизентерия Б. холера В. брюшной тиф Г. стафилококковое отравление	**Уровень поражения желудочно-кишечного тракта:** 1. желудок 2. слепая кишка 3. сигма 4. тонкий кишечник Ответ: А-3; Б-4; В-2; Г-1
т	14	Установите соответствие:	
		Заболевание: А.- ветряная оспа Б.- коклюш В.-скарлатина	**Лекарственный препарат:** 1. пенициллин 2. 1% спиртовый раствор 3.фуросемид 4. бромгексин Ответ: А-2; Б-4; В-1
т	15	Установите соответствие:	
		Вакцинация: А. первичная вакцинация здоровых детей против дифтерии Б. плановая ревакцинация детей от 7 лет	**Препарат:** 1. АКДС вакцина 2. АДС-анатоксин 3. АДС-М-анатоксин Ответ: А-1, Б-2

Вариант 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Сроки наблюдения эпидочага определяются:** 1. минимальным инкубационным периодом 2. средним инкубационным периодом 3. максимальным инкубационным периодом 4. временем от начала до конца болезни Ответ: 3
т	2	**Доставка материала для лабораторного исследования при особоопасных инфекциях производится в:** 1. деревянном ящике 2. металлическом биксе 3. стеклянной банке 4. крафт-пакете Ответ: 2
т	3	**Тактика в очаге дифтерии, где выявлен больной с ринитом:** 1. организуют стационар на дому 2. госпитализируют в детское инфекционное отделение 3. госпитализируют в диагностическую палату инфекционного отделения 4. назначается превентивная терапия Ответ: 3
т	4	**Источником инфекции являются:** 1. факторы внешней среды (зараженная вода, пища, предметы обихода) через которые происходит заражение возбудителями 2. зараженный организм человека или животного 3. переносчики возбудителя и зараженный организм человека Ответ: 1
т	5	**Использованный медицинский инструментарий однократного использования погружают в емкость с дезинфицирующим раствором:** 1. сразу после окончания манипуляций 2. предварительно промывают под проточной водой 3. предварительно разбирают 4. в конце рабочей смены Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**

	6	**Проблемы пациента при эпидемическом паротите:** 1. лихорадка 2. жидкий стул 3. отечность и гиперемия наружного отверстия околоушной слюнной железы 4. сыпь 5. затруднение при открывании рта 6. яркая гиперемия зева Ответ: 1,3,5
Т	7	**Взятие мазка из носоглотки для бактериологического исследования при менингококковой инфекции проводят:** 1. натощак 2. сразу после еды 3. через 3-4 часа после еды 4. не соприкасаясь тампоном с зубами, языком 5. соприкасаясь тампоном со слизистой щек 6. после приема лекарственных средств Ответ: 1,3,4
Т	8	**Противоэпидемические мероприятия в очаге ОРВИ включают:** 1. частое проветривание комнаты больного 2. применение интерферона 3. изоляцию больного 4. влажную уборку Ответ: 1,2,3,4
Т	9	**Последовательность проведения противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины:** 1. санитарно-просветительная работа с родителями и детьми по раннему выявлению скарлатины 2. изоляция больного на 22 дня 3. усиление текущей дезинфекции 4. карантин на контактных детей в возрасте до 10 лет на 7 дней Ответ: 2; 4; 3; 1
Т	10	**Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции:** 1. наложение карантина на контактных 2. проведение текущей дезинфекции 3. плановая вакцинация заболевших 4. рекомендации, обучение родителей и сотрудников профилактике кишечных инфекций 5. плановая вакцинация контактных 6. обследование контактных по клиническим показаниям Ответ: 1; 2; 4
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	11	Установите соответствие: **Лекарственный препарат:** А – седуксен Б – парацетамол В – пентоксил Г – ацикловир **Фармакологическое действие:** 1. гипотензивное 2. антибактериальное 3. стимуляция иммунной системы 4. антипиретическое 5. противосудорожное 6. антигистаминное 7. противовирусное

			Ответ: А-5; Б-4; В-3; Г-7
т	12	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. холера Б. брюшной тиф В. дифтерия Г. ОРВИ	**Осложнение:** 1. ложный круп 2. истинный круп 3. кровотечение 4. гиповолемия 5. энцефалит 6. перфорация кишечника Ответ: А-4; Б-3; В-2; Г-1
т	13	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. аденовирусная Б – грипп	**Признаки:** 1. бурное нарастание инфекция симптомов общей интоксикации 2. постепенное нарастание симптомов интоксикации 3. резко выраженные катаральные явления 4. умеренно выраженные катаральные явления Ответ: А-2,3; Б-1,4
т	14	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. дифтерия Б. скарлатина В. ОРВИ Г. ветряная оспа	**Возможные осложнения:** 1. гломерулонефрит 2. полирадикулоневриты 3. пиодермия 4. стенозирующий ларинготрахеит 5. стоматит 6. блефарит Ответ: А-3; Б-1; В-4; Г-2
т	15	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. ОРВИ Б. менингококковая инфекция	**Лекарственный препаратов:** 1. мезим 2. анаферон 3. левомицетин сукцинат 4. сыворотка антитоксическая Ответ: А-2; Б-3

Вариант 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ**

		(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
т	1	**Дезинфекция и стирка нательного и постельного белья инфекционного стационара проводится** 1. в прачечной инфекционного стационара 2. в городской прачечной 3. в прачечной, расположенной по соседству с терапевтическим стационаром 4. дома у каждого больного Ответ: 1
т	2	**Дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции** 1. заключительная 2. очаговая 3. профилактическая 4. текущая Ответ: 1
т	3	**Резиновые грелки, пузыри для льда после использования обрабатывают** 1. двукратно, через каждые 15 минут протирают дезинфицирующим раствором 2. протирают перекисью водорода 3. промывают под проточной водой 4. погружают на 1 час в 3% раствор хлорамин Ответ: 1
т	4	**Санитарная обработка в приёмном отделении включает** 1. осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду 2. дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию 3. осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировка в лечебное отделение 4. осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекция вещей больного Ответ: 1
т	5	**Санитарно-противоэпидемический режим-это** 1. комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний 2. уничтожение микроорганизмов в окружающей среде 3. режим, который устанавливается в отделении 4. комплекс мероприятий, направленный на выполнение дезинфекции в медицинской организации Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**
	6	**Медицинский персонал должен мыть и дезинфицировать руки:** 1. перед осмотром каждого больного 2. перед выполнением каждой процедуры 3. после выполнения «грязных» процедур (смена белья больного, посещение туалет1. 4. после беседы с пациентом Ответ: 1,2,3

т	7	**Смена одежды (халат, шапочк1. медицинского персонала учреждений инфекционного профиля осуществляется:** 1. ежедневно 2. по мере загрязнения в течение смены 3. 2 раза в неделю 4. 1 раз в неделю Ответ: 1,2
Т	8	**Плановая вакцинация против вирусного гепатита «В» по схеме 0-1-6 мес., проводится медицинским работникам из числа контингентов группы риска:** 1. молодым женщинам детородного возраста 2. медработникам, имеющим контакт с кровью больных 3. студентам медицинских институтов и учащимся средних медицинских заведений до начала производственной практики 4. медработникам, имеющим семейный контакт с носителем вирусного гепатита «В» Ответ: 2,3
т	9	**Оказание помощи при пищевых токсикоинфекциях предполагает:** 1. промывание желудка 2. антибиотики 3. анальгетики 4. солевые растворы 5. витамины Ответ: 1,4
т	10	**Продукты, способные накапливать ботулотоксин:** 1. торты 2. мясные консервы 3. молочные продукты 4. соленую рыбу 5. грибы 6. хлебобулочные изделия 7. колбасу домашнего производства Ответ: 2,4,7
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	11	Установите соответствие: **Звено эпидемического процесса:** А. первое Б. второе В. третье **Профилактические мероприятия, направленные на звено эпидемического процесса:** 1. выявление бактерионосителей 2. заключительная дезинфекция 3. иммунопрофилактика контактных 4. употребление доброкачественной воды 5. санитарно-просветительская работа 6. дератизация Ответ: А-1, Б-2, В-3
т	12	Установите соответствие: **Заболевание:** **А. грипп** **Б. сальмнеллез** **В. клещевой** **Путь передачи:** 1. трансмиссивный 2. воздушно-капельный 3. фекально-оральный

		энцефалит	4. половой Ответ: А-2, Б-3, В-1
т	13	Установите соответствие:	
		Дезинфекция: А. профилактическая Б. текущая В. заключительная	**Характеристика:** 1. дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции 2. проводимая в очаге в присутствии источника инфекции, называется 3. мероприятия по обеззараживанию в тех местах, где предполагается наличие, пока еще не выявленного, источника инфекции Ответ: А-3, Б-2, В-1
т	14	Установите соответствие:	
		Активный иммунитет: А. естественный Б. искусственный	**Условия формирования:** 1. перенесенное инфекционное заболевание 2. введение иммуноглобулина 3. вакцинация 4. прием препаратов интерферона Ответ: А-1, Б-3
т	15	Установите соответствие:	
		Способ введения: А. внутрикожно Б. внутримышечно В. перорально	**Вакцина:** 1. живая полиомиелитная вакцина 2. инактивированная полиомиелитная вакцина 3. вакцина против гепатита Б 4. вакцина против паротита 5. вакцина БЦЖ Ответ: А-5, Б-2,3. В-1

Вариант 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Использованный уборочный инвентарь подлежит** 1. дезинфекции 2. промыванию 3. проветриванию 4. уничтожению Ответ: 1

т	2	**Мероприятия в очаге гриппа** 1. влажная уборка и проветривание помещения 2. бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации 3. разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания 4. очаговая дезинфекция Ответ: 1
т	3	**Понятие эпидемический очаг подразумевает** 1. место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим 2. территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина 3. территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания 4. территория, на которой длительное время сохраняются заболевания среди диких животных Ответ: 1
т	4	**В условиях возникновения инфекционного заболевания и эпидемического неблагополучия медицинские работники должны** 1. подвергаться иммунопрофилактике (иммунизации) 2. принимать антибиотики с профилактической целью 3. сдать кровь для анализов на ВИЧ, гепатиты «В» и «С» и другие гемоконтактные инфекции 4. обрабатывать открытые участки тела антисептическими средствами Ответ: 1
т	5	**Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта** 1. профилактика профессионального заражения 2. обеспечение кратковременной стерильности 3. создание продолжительной стерильности 4. удаление бытового загрязнения Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**
Т	6	**Пищевые продукты, являющиеся хорошей средой для сохранения и размножения возбудителей кишечных инфекций:** 1. молоко 2. пирожное 3. салат 4. винегрет 5. картофельное пюре Ответ: 1,2,3,4,5
т	7	**Наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания, сопровождающиеся сыпью:** 1. корь 2. краснуха 3. гепатит 4. ветряная оспа 5. иерсениоз Ответ: 1,2,4,5

Т	8	**Последовательность проведения специфической профилактики заболеваний, согласно календарю прививок:** 1. вирусный гепатит «В» 2. дифтерия 3. паротит 4. туберкулез Ответ: 1,4,2,3
т	9	**Заболевания, относящиеся к воздушно-капельным инфекциям:** 1. грипп 2. вирусный гепатит 3. дифтерия 4. дизентерия 5. бруцеллез 6. герпетическая инфекция Ответ: 1,3,6
т	10	**Последовательность стадий развития сыпи при ветряной оспе:** 1. корочка 2. папула 3. везикула 4. пятно Ответ: 4,2,3,1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
т	11	Установите соответствие: **Учетная форма:** А. 063/у Б. 156/У-93 В. 58/у **Вид документа:** 1. Сертификат о профилактических прививках 2. Экстренное извещение 3. Карта профилактических прививок 4. Журнал учета инфекционных больных 5. Журнал госпитализаций Ответ: А-3, Б-1, В-2
т	12	Установите соответствие: **Метод дезинфекции:** А. физический Б. химический **Факторы:** 1. кислота 2. температура 3. излучение 4. давление 5. щелочь 6. хлорсодержашие вещества Ответ: А-2,3,4. Б-1,5,6
т	13	Установите соответствие: Вещество: А. дезинфицирующие средства Б. антисептики **Характеристика:** 1. вещества, применяемые для уничтожения возбудителей заболеваний на предметах, поверхностях и в окружающей среде 2. вещества для обработки поверхности тела человека и его полостей 3. продукты жизнедеятельности живых клеток или их синтетические аналоги, избирательно подавляющие функционирование других

			клеток 4. вещества, избирательно поражающие микроорганизмы Ответ: А-1, Б-2
Т	14	Установите соответствие:	
		Специфическая профилактика вирусного гепатита: А. проводится Б. не разработана	**Заболевание:** 1. гепатит А 2. гепатит В 3. гепатит С 4. гепатит Д Ответ: А-1,2 Б-3,4
Т	15	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. дизентерия Б. ботулизм В. сальмонеллез Г. холера Д. брюшной тиф	**Продукты, употребление которых может привести к заражению:** 1. рыбы осетровых пород 2. молоко 3. вода 4. яйца 5. грибы консервированные Ответ: А-2,3; Б-1,5; В-4; Г-3, Д-2

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 2

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении 2 сутки находится пациентка с диагнозом: диффузный токсический зоб. Наташа Г., 12 лет. От 1 беременности, 1 срочных родов, протекавших нормально. Раннее развитие без особенностей. Родители здоровы. После очередного обострения хронического тонзиллита состояние ребенка стало постепенно ухудшаться, появилась потливость, раздражительность, быстрая утомляемость, девочка похудела. Девочка жалуется на сердцебиения. При осмотре отмечается повышенная потливость. Щитовидная железа диффузно увеличена до III степени. Умеренно выраженный экзофтальм, границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Аускультативно - систолический шум. Пульс 110 в 1 мин., АД 140/50 мм.рт.ст. Тремор пальцев рук.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для подсчета пульса
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении 2 сутки находится пациентка с диагнозом: диффузный токсический зоб. Наташа Г., 12 лет. От 1 беременности, 1 срочных родов, протекавших нормально. Раннее развитие без особенностей. Родители здоровы. После очередного обострения хронического тонзиллита состояние ребенка стало постепенно ухудшаться, появилась потливость, раздражительность, быстрая утомляемость, девочка похудела. Девочка жалуется на сердцебиения. При осмотре отмечается повышенная потливость. Щитовидная железа диффузно увеличена до III степени. Умеренно выраженный экзофтальм, границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Аускультативно - систолический шум. Пульс 110 в 1 мин., АД 140/50 мм.рт.ст. Тремор пальцев рук.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э		Настоящие проблемы пациента 1. Сердцебиение (приоритетная) 2. Потливость, чувство жара 3. Слабость, похудание 4. Раздражительность, дрожание пальцев рук
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
Э	-	План - мотивация 1. Контролировать соблюдение лечебно-охранительного режима пациентом - Для исключения физических и эмоциональных перегрузок. 2. Обеспечить проветривание палаты, влажную уборку, кварцевание - Для устранения гипоксии, обеспечения комфортных гигиенических условий. 3. Обеспечить пациентке дробное, легко усвояемое, богатое

		витаминами питание - Для восстановления энергетических затрат, т.к. у пациентки высокий основной обмен. 4. Выполнять назначения врача, следить за возможными побочными явлениями лекарственных средств - Для эффективного лечения.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для измерения подсчета пульса
Э		Оснащение 1. Секундомер (часы с секундной стрелкой) 2. Постовой температурный лист, ручка 3. Кожный антисептик, перчатки 4. Средства дезинфекции, емкость для утилизации отходов с учетом класса отходов «А», «Б»
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
Э		Независимыми действия медицинской сестры в отношении данного пациента являются: 1. оказание помощи пациенту в самообслуживании 2. наблюдение за реакцией пациента на лечение и уход, наблюдение за его адаптацией в условиях медицинского учреждения 3. обучение и консультирование пациента и его семьи 4. организация досуга пациента
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом
Э		К основным принципам ухода относят: 1. обеспечение безопасности пациента в т.ч. инфекционной 2. конфиденциальность 3. уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства, его независимости 4. общение
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка О.П., четыре месяца назад перенесла острое нарушение мозгового кровообращения, после которого сохраняется слабость в левой половине тела. О.П. ведет малоподвижный образ жизни, предпочитает больше лежать. Пассивна, на улицу не выходит, так как боится потерять равновесие и упасть. Отмечает наличие хорошего аппетита, любит хорошо поесть. Последнее время часто испытывает неприятные ощущения в области живота. Стул нерегулярный, 1 раз в 3-4 дня, страдает от метеоризма. Язык обложен налетом.
В	1	Какие потребности нарушены у пациентки
В	2	Определите проблемы пациентки
В	3	Составьте индивидуальный план ухода
В	4	Укажите критерии эффективности ухода
В	5	Перечислите компоненты противопролежневого режима

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка О.П., четыре месяца назад перенесла острое нарушение мозгового кровообращения, после которого сохраняется слабость в левой половине тела. О.П. ведет малоподвижный образ жизни, предпочитает больше лежать. Пассивна, на улицу не выходит, так как боится потерять равновесие и упасть. Отмечает наличие хорошего аппетита, любит хорошо поесть. Последнее время часто испытывает неприятные ощущения в области живота. Стул нерегулярный, 1 раз в 3-4 дня, страдает от метеоризма. Язык обложен налетом.
В	1	Какие потребности нарушены у пациентки
Э		Нарушены потребности: 1. в выделении 2. комфортного состояния 3. в питании 4. в безопасности.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Определите проблемы пациентки
Э	-	Настоящие проблемы: 1. Высокий риск получения травмы 2. Снижение двигательной активности 3. Риск избыточной массы тела 4. Отсутствие регулярного опорожнения кишечника
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Составьте индивидуальный план ухода
Э		План: 1. Рекомендовать расширение двигательной активности под присмотром и контролем родственников. 2. Рассказать о положительном влиянии дозированной физической

		нагрузки на укрепление мышечной системы и увеличение силы; определить объем физической нагрузки с учетом состояния. 3. Провести беседу относительно сбалансированного питания. 4. Указать на необходимость введения в пищевой рацион продуктов, усиливающих перистальтику кишечника (овощи, белки и жиры растительного происхождения).
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Укажите критерии эффективности ухода
Э		На эффективность мероприятий ухода указывают: 1. Пациентка сохраняет осторожность при перемещении, прибегает к помощи окружающих. 2. Пациентка активна. 3. В рационе присутствует диетическое питание. 4. Опорожнение кишечника происходит 1 раз в течение 1-2 дней; неприятных ощущений в кишечнике пациентка не испытывает.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	По каким параметрам проводится оценка общего состояния пациента, нуждающегося в паллиативном уходе
Э		Параметрам оценки общего состояния пациента, нуждающегося в паллиативном уходе, являются: 1. способность передвигаться 2. степень активности и выраженность заболевания 3. самообслуживание 4. степень расстройства сознания
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Андрей С., 10 лет. Госпитализирован с диагнозом: Скарлатина. Данное заболевание началось остро: с повышения Т тела до 38,5°С, рвоты. При осмотре больного отмечается яркая отграниченная гиперемия зева с точечной энантемой на мягком небе у основания язычка. Язык обложен. Затылочные лимфоузлы размером 0,5 х 0,5 см, переднешейные - 2 х 1,5 см, плотноватые, умеренно болезненные. К концу первого дня болезни на гиперемированном фоне появилась мелкоточечная сыпь с локализацией на внутренних, сгибательных поверхностях конечностей, в местах естественных складок, на боковых поверхностях грудной клетки и на животе. Ребенок направлен на госпитализацию. Состояние средней степени тяжести, температура 37°С. Ребенок вялый, аппетит снижен. Щеки ярко гиперемированы, бледный носогубный треугольник, блестящие глаза, «малиновый» язык. На коже туловища, конечностей сохраняется мелкоточечная сыпь. Внутренние органы без отклонений.
В	1	Какие потребности у пациента
В	2	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	3	Организуйте мероприятия для предотвращения распространения инфекции в ЛПУ
В	4	Какие сестринские вмешательства необходимо осуществить для профилактики развития аллергических осложнений
В	5	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге заболевания

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными №3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Андрей С., 10 лет. Госпитализирован с диагнозом: Скарлатина. Данное заболевание началось остро: с повышения Т тела до 38,5°С, рвоты. При осмотре больного отмечается яркая отграниченная гиперемия зева с точечной энантемой на мягком небе у основания язычка. Язык обложен. Затылочные лимфоузлы размером 0,5 х 0,5 см, переднешейные - 2 х 1,5 см, плотноватые, умеренно болезненные. К концу первого дня болезни на гиперемированном фоне появилась мелкоточечная сыпь с локализацией на внутренних, сгибательных поверхностях конечностей, в местах естественных складок, на боковых поверхностях грудной клетки и на животе. Ребенок направлен на госпитализацию. Состояние средней степени тяжести, температура 37°С. Ребенок вялый, аппетит снижен. Щеки ярко гиперемированы, бледный носогубный треугольник, блестящие глаза, «малиновый» язык. На коже туловища, конечностей сохраняется мелкоточечная сыпь. Внутренние органы без отклонений.
В	1	Какие потребности нарушены у пациента
Э		Нарушены потребности: 1. в поддержании нормальной температуры 2. комфортного состояния 3. в питании 4. в безопасности.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э	-	Настоящие проблемы: 1. Лихорадка (приоритетная) 2. Ангина 3. Экзантема 4. Снижение аппетита

Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Организуйте мероприятия для предотвращения распространения инфекции в ЛПУ
Э		План: 1. Изоляция пациента до клинического выздоровления (не ранее, чем 10 дней от начала заболевания) 3. Организовать масочный режим при контакте с больным 4. Следить за регулярным проветриванием помещения, проведением влажных уборок не менее 2 раза в день 5. Организовать хлорный режим
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Какие сестринские вмешательства необходимо осуществить для профилактики развития аллергических осложнений
Э		Аллергическими осложнениями являются – миокардит, гломерулонефрит. Для их профилактики необходимо обеспечить: 1. ограничение физической (постельный режим на острый период с постепенным расширением) и эмоциональной нагрузки 2. питание с ограничением соли, жидкости, облигатных аллергенов 3. проведение гигиены полости рта 4. контроль диуреза и характера мочи
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге заболевания
Э		Противоэпидемические мероприятия в очаге скарлатины: 1. изоляция больного на 22 дня 2. карантин на контактных детей в возрасте до 10 лет на 7 дней 3. усиление текущей дезинфекции 4. санитарно-просветительная работа с родителями и детьми по раннему выявлению скарлатины
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №4

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 14 лет находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. На вечерней термометрии выявлено: t - 37,8° С. Подросток жалуется на недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для проведения очистительной клизмы перед оперативным вмешательством
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 4

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 14 лет находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. На вечерней термометрии выявлено: t - 37,8° С. Подросток жалуется на недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э		Настоящие проблемы: 1. Пульсирующая боль в области послеоперационной раны (приоритетная) 2. Повышение температуры 3. Покраснение и отек краев раны 4. Нарушение целостности кожных покровов (послеоперационная рана).
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
Э	-	План – мотивация: 1. Вызвать дежурного врача – Для получения назначений 2. По назначению врача: обработать кожу вокруг раны, обработать края раны спиртсодержащими антисептиками, снять швы, наложить повязку с гипертоническим раствором – Для предотвращения распространения воспаления, обеспечения оттока гноя из раны 3. Обеспечит наблюдение на больным (пульс, ЧДД, температуру, АД) – Для контроля за общим состоянием пациента 4. По назначению врача, обеспечить курс противовоспалительной

		терапии – Для снятия признаков воспаления и дезинтоксикации.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для проведения очистительной клизмы перед оперативным вмешательством
Э		Оснащение: 1. Штатив, кружка Эсмарха, стерильный наконечник, вазелин, шпатель. 2. Вода 1 -1,5 литра, водный термометр.. 3. Фартук, таз, впитывающая пеленка, перчатки. 4. Емкость с дезинфектантами, емкость для утилизации отходов с учетом класса отходов «А», «Б»
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
Э		Независимыми действия медицинской сестры в отношении данного пациента являются: 1. оказание помощи пациенту в самообслуживании 2. наблюдение за реакцией пациента на лечение и уход, наблюдение за его адаптацией в условиях медицинского учреждения 3. обучение и консультирование пациента и его семьи 4. организация досуга пациента
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом
Э		К основным принципам ухода относят: 1. обеспечение безопасности пациента в т.ч. инфекционной 2. конфиденциальность 3. уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства, его независимости 4. общение
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №5

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В хирургическое отделение поступила больная 15 лет с жалобами на боль в животе, которая держится в течение суток. При осмотре общее состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом, температура 38 °С, разлитая болезненность при пальпации живота. Врач установил диагноз острый аппендицит и отдал распоряжение готовить больную к экстренной операции. При общении с пациенткой медицинская сестра выяснила, что больная отказывается от операции, так как считает, что боль сама исчезнет.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для катетеризация мочевого пузыря женщины катетером Фолея
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 5

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В хирургическое отделение поступила больная 15 лет с жалобами на боль в животе, которая держится в течение суток. При осмотре общее состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом, температура 38 °С, разлитая болезненность при пальпации живота. Врач установил диагноз острый аппендицит и отдал распоряжение готовить больную к экстренной операции. При общении с пациенткой медицинская сестра выяснила, что больная отказывается от операции, так как считает, что боль сама исчезнет.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э		Настоящие проблемы: 1. Боль в животе (приоритетная) 2. Дефицит самоухода 3. Страх перед предстоящей операцией 4. Повышение температуры
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
Э	-	План - мотивация 1. Проведение индивидуальной беседы о необходимости операции – убедить, что операция – единственный способ лечения 2. Ознакомить пациенту с методами обезболивания, планом предоперационной подготовки, оперативного вмешательства, течением послеоперационного периода – вселить уверенность в благополучный исход операции 3. Проведение индивидуальной беседы с родственниками – обеспечить

		психологическую поддержку пациентке 4. При получении согласия, на назначению врача подготовить пациентку к экстренной операции – профилактика риска осложнений
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для катетеризация мочевого пузыря женщины катетером Фолея
Э		1. Стерильные: катетер Фолея, пинцет, перчатки, шприц 20 мл; 10−30 мл физиологического раствора или стерильной воды в зависимости от размера катетера; флакон со стерильным глицерином 5 мл; салфетки (средние, большие). 2 Антисептический раствор; кувшин с тёплой водой (30–35°С). 3. Судно, лотки (чистый и стерильный), мочеприёмник, впитывающая пелёнка или клеёнка с пелёнкой; пластырь, ножницы, корнцанг. 4. Емкость с дезинфектантами, емкость для утилизации отходов с учетом класса отходов «А», «Б»
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
Э		Независимыми действия медицинской сестры в отношении данного пациента являются: 1. оказание помощи пациенту в самообслуживании 2. наблюдение за реакцией пациента на лечение и уход, наблюдение за его адаптацией в условиях медицинского учреждения 3. обучение и консультирование пациента и его семьи 4. организация досуга пациента
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом
Э		К основным принципам ухода относят: 1. обеспечение безопасности пациента в т.ч. инфекционной 2. конфиденциальность 3. уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства, его независимости 4. общение
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №6

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У пяти пациентов хирургического отделения на 2-3 день после операции диагностирована ангина. При бактериологическом обследовании выявлен Streptococcus pyogenes. Вмешательство проводилось в одной операционной. Проведено эпидемиологическое расследование: на объектах внешней среды возбудитель не был обнаружен. К работе в операционном блоке приступила вновь принятая на работу принята санитарка Л.К. Установлено, что она страдает хроническим тонзиллитом.
В	1	Дайте характеристику эпидемиологической ситуации (характер заболевания, источник, путь передачи, предрасполагающие факторы)
В	2	Укажите экзогенные источники внутрибольничной инфекции
В	3	Какие мероприятия необходимо провести в отделении
В	4	Дайте характеристику классов чистоты помещений ЛПУ
В	5	Укажите этапы генеральной уборки в ЛПУ

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными №6

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У пяти пациентов хирургического отделения на 2-3 день после операции диагностирована ангина. При бактериологическом обследовании выявлен Streptococcus pyogenes. Вмешательство проводилось в одной операционной. Проведено эпидемиологическое расследование: на объектах внешней среды возбудитель не был обнаружен. К работе в операционном блоке приступила вновь принятая на работу принята санитарка Л.К. Установлено, что она страдает хроническим тонзиллитом.
В	1	Дайте характеристику эпидемиологической ситуации (характер заболевания, источник, путь передачи, предрасполагающие факторы)
Э		1. Групповое (5 случаев) заболевание внутрибольничной инфекции. 2. Пациенты были контаминированы санитаркой. 3. Путь передачи – воздушно-капельный. 4. Предрасполагающий фактор – перенесенное оперативное вмешательство у пациентов.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Укажите экзогенные источники внутрибольничной инфекции
Э	-	Экзогенными источниками внутрибольничной инфекции являются: 1. аэрозольный 2. контактный 3. фекально-оральный 4. артифициальный
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

В	3	Какие мероприятия необходимо провести в отделении
Э		План: 1. Отстранить санитарку от работы в операционном блоке и направить на лечение к специалисту (терапевт/оториноларинголог). 2. Заболевших пациентов изолировать в отдельную палату, провести назначенное специалистами лечение. 3. Провести генеральную уборку операционной. 4. Провести генеральную уборку палат, в которых лежали контаминированные пациенты.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Дайте характеристику классов чистоты помещений ЛПУ
Э		Класс помещений ЛПУ по показателю нормы содержания бактериальных микроорганизмов в воздушной среде до начала рабочей смены: 1. Класс А (особо чистые - 200 КОЕ/м^3): операционные палаты и блоки, родильные залы, ожоговые отсеки, асептические комнаты аптек, комната для стерилизации, бактериологические лаборатории Класс Б (чистые500 КОЕ/м3): процедурный кабинет, предоперационные отсеки, палата для перевязки, реанимация, ассистентские помещения, исследовательские лаборатории 500 Класс В (условно чистые700 КОЕ/м3): больничные палаты хирургии, коридоры близ операционных и родильных залов, инфекционные палаты, ординаторские, комнаты хранения чистого белья 750 Класс Г (грязные – без нормы): административные помещения и коридоры, лестничные пролеты, туалеты, технические отсеки для грязного белья или отходов.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Укажите этапы генеральной уборки в ЛПУ
Э		1. Подготовка – надеть спецодежду, средства защиты, подготовить растворы, обеспечить доступ к труднодоступным местам 2. Мытье загрязненных поверхностей 3. Нанесение дезинфицирующего раствора, его экспозиция; смена спецодежды 4. Отмывка, кварцевание и проветривание
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №7

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациенту Н. была введена и оставлена на час газоотводная трубка. Состояние улучшилось, живот стал мягче. Для полной ликвидации вздутия кишечника назначено повторение процедуры, от которой пациент отказывается. Ему неудобно лежать с трубкой, постоянно ощущает ее, не может расслабиться, стесняется, особенно когда в палате кто-то из посетителей рядом.
В	1	Определите, какие потребности нарушены у пациента.
В	2	Выделите проблемы пациента, сестры.
В	3	Какие мероприятия по уходу необходимо провести для решения проблем пациента
В	4	Укажите критерии эффективности ухода
В	5	Какими способами осуществляется химическая дезинфекция изделий медицинского назначения

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными №7

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациенту Н. была введена и оставлена на час газоотводная трубка. Состояние улучшилось, живот стал мягче. Для полной ликвидации вздутия кишечника назначено повторение процедуры, от которой пациент отказывается. Ему неудобно лежать с трубкой, постоянно ощущает ее, не может расслабиться, стесняется, особенно когда в палате кто-то из посетителей рядом.
В	1	Определите, какие потребности нарушены у пациента.
Э		Нарушены потребности: 1. в выделении 2. в безопасности 3. комфортного состояния 4. в оценке и самооценке
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Выделите проблемы пациента, сестры.
Э	-	Настоящие проблемы пациента: 1. Дискомфорт, вызванный скоплением газов в кишечнике 2. Дискомфорт, вызванный наличием газоотводной трубки 3. Чувство неловкости своего состояния перед окружающими Проблемы сестры: 4. Отказ от процедуры в результате наличия чувства стеснения перед окружающими
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Какие мероприятия по уходу необходимо провести для решения проблем пациента
Э		1. Провести беседу о роли газоотводной трубки в ликвидации вздутия кишечника. 2. Ввести газоотводную трубку. 3. Создать комфортные условия во время процедуры (ширма,

		ограничение числа посетителей в палате, наличие одноразовой пеленки под пациентом и так далее). 4. Рекомендовать в течение часа менять положение тела для ликвидации ощущения напряжения.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Укажите критерии эффективности ухода
Э		1. Пациент согласен с проведением процедуры, понимает необходимость её проведения 2. Ощущение комфорта у пациента 3. Отсутствие беспокойства по поводу процедуры 4. Наличие мягкого, безболезненного живота
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Какими способами осуществляется химическая дезинфекция изделий медицинского назначения
Э		Химическая дезинфекция может проводиться следующими способами: 1. Погружение 2. Замачивание 3. Протирание 4. Орошение
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №8

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У пациента кардиологического отделения с явлениями сердечной недостаточности отмечается усиление одышки при минимальной физической нагрузке (движение в постели) с явлениями акроцианоза. Сестринским персоналом проводится постоянный контроль за состоянием дыхательной и сердечно-сосудистой системы, контролируется строгий постельный режим. Пациенту показана интенсивная лекарственная терапия, оксигенация.
В	1	Определите, какие потребности нарушены у пациента
В	2	Проблемы пациента, выделите приоритетную
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для подсчета частоты дыхания
В	4	По каким параметрам оценивается артериальный пульс
В	5	Каким образом осуществляется подача кислорода ингаляционным способом

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 8

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У пациента кардиологического отделения с явлениями сердечной недостаточности отмечается усиление одышки при минимальной физической нагрузке (движение в постели) с явлениями акроцианоза. Сестринским персоналом проводится постоянный контроль за состоянием дыхательной и сердечно-сосудистой системы, контролируется строгий постельный режим. Пациенту показана интенсивная лекарственная терапия, оксигенация.
В	1	Определите, какие потребности нарушены у пациента
Э		У пациента нарушены потребности: 1. в безопасности 2. в дыхании 3. комфортного состояния 4. в движении
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Проблемы пациента, выделите приоритетную
Э	-	1. угроза ухудшения состояния, провоцирующая нарастающей гипоксией (приоритетная) 2. нарушение гемодинамических показателей 3. нарушение дыхания 4. ограничение подвижности вследствие заболевания
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Подготовьте оснащение необходимое подсчета частоты дыхания

Э		Оснащение 1. Секундомер (часы с секундной стрелкой) 2. Постовой температурный лист, ручка 3. Кожный антисептик, перчатки 4. Средства дезинфекции, емкость для утилизации отходов с учетом класса отходов «А», «Б»
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	По каким параметрам оценивается артериальный пульс
Э		1. частота 2. ритмичность 3. наполнение 4. напряжение 5. скорость
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Каким образом осуществляется подача кислорода ингаляционным способом
Э		Ингаляционный способ подачи кислорода: 1. через носовой катетер 2. через носовую канюлю 3. через кислородную маску 4. через кислородную подушку
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №9

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок 9 мес. Поступил в клинику с диагнозом: железодефицитная анемия, среднетяжелая форма. Жалобы на бледность кожных покровов, снижение аппетита, нарушение сна. Ребенок с 2-месячного возраста на искусственном вскармливании смесью «Малыш», с 4-х месяцев получает манную кашу 3-4 раза в день. Овощное пюре введено в 5 мес., но ест его неохотно, поэтому получает нерегулярно. Соки (виноградный и морковный) пьёт также эпизодически. Мясной бульон, фарш куриный, творог ребенок получает ежедневно. В анализе крови: эр. $3,6x10^{12}$/л, Нв 80 г/л, ц.п. 0,7.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
В	3	Перечислите меры неспецифической профилактики железодефицитной анемии
В	4	Какие изменения в клиническом анализе крови характерны для данного заболевания
В	5	Разъясните матери порядок подготовки ребенка к сдаче клинического анализа крови

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 9

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок 7 мес. Поступил в клинику с диагнозом: железодефицитная анемия, среднетяжелая форма. Жалобы на бледность кожных покровов, снижение аппетита, нарушение сна. Ребенок с 2-месячного возраста на искусственном вскармливании смесью «Малыш», с 4-х месяцев получает манную кашу 3-4 раза в день. Овощное пюре введено в 5 мес., но ест его неохотно, поэтому получает нерегулярно. Соки (виноградный и морковный) пьёт также эпизодически. Мясной бульон, фарш куриный, творог ребенок получает ежедневно.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э		Проблемы пациента: 1. нерациональное вскармливание из-за дефицита знаний матери о правильном питании ребенка (приоритетная) 2. снижение аппетита 3. тревожный сон 4. бледность кожных
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
Э	-	План ухода – мотивация: 1. Беседы о правильном питании ребенка - Для ликвидации дефицита знаний матери о питании ребенка. 2. Рекомендовать использовать в питании продукты, обогащённые железом - Для ликвидации дефицита железа в организме. 3. Организовать кормление ребенка чаще, малыми порциями - Для лучшего усвоения железа из пищи 4. Организовать прогулки не менее 4 часов сутки, а также сон на

		свежем воздухе - Для улучшения дыхания и повышения защитных сил организма, улучшения аппетита
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	3	Перечислите меры неспецифической профилактики железодефицитной анемии
Э		1. соблюдение гигиенических условий жизни ребенка 2. адекватное вскармливание (грудное – минимум до 4-6 мес; адаптированные смеси, обогащенные витаминно-минеральным комплексом) 3. своевременное введение прикормов (каши, обогащенные витаминно-минеральным комплексом; мясное пюре) 4. обеспечение в рационе питания факторов, потенцирующих кишечную ферроабсорцию (аскорбиновая, молочная кислоты, белок – мясо, рыба)
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	4	Какие изменения в клиническом анализе крови характерны для данного заболевания
Э		1. Снижение количества эритроцитов - эритропения 2. Снижение количества гемоглобина - анемия 3. Изменение значений цветового показателя – нормохромия, гипохромия, гиперхромия 4. Изменение формы и размеров эритроцитом – анизоцитоз, пойкилоцитоз
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	5	Разъясните матери порядок подготовки ребенка к сдаче клинического анализа крови
Э		1. Кровь сдается натощак (не менее 12 часов с последнего приема пищи) 2. Исследование проводится утром (08.00-10.00) 3. До сдачи крови исключить лечебные и диагностические процедуры 4. Перед сдачей крови исключить физическую нагрузку
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-	Янсонс Т.Я.

	составителя	

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.06 Основы ухода за больными №10

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенку 3 мес. Мать жалуется на беспокойство ребенка между кормлениями, плохой аппетит. Ребенок от III беременности, 2 родов. Масса при рождении 3200, длина 50 см. Находится на грудном вскармливании. Режим кормления не соблюдает. Маме кажется, что молока не хватает. Ребенок перенес кишечную инфекцию в 1 мес. Прибавки массы составили: за 1-й мес. 300 г, 2-й мес. 400 г. Длина тела в настоящее время 56 см. Ребенок вялый, малоактивный, кожа бледная, сухая, на бедрах собирается складками. Подкожная клетчатка на животе и бедрах, на плечевом поясе истончена, сохранена на лице, тургор тканей снижен. Мышечный тонус снижен, слизистые суховаты, большой родничок слегка запавший. Тоны сердца приглушены. Стул скудный (1-2 раза в сутки), без патологии. Диагноз: дистрофия по типу гипотрофии 2 степени.
В	1	Проблемы пациента, выделите приоритетную
В	2	Врачом назначено проведение контрольного кормления. Подготовьте необходимое оснащение.
В	3	Укажите действия основного этапа процедуры контрольного кормления
В	4	Перечень мероприятий по уходу за ребенком
В	5	Укажите потребность ребенка в основных пищевых ингредиентах и энергии для данного возраста

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.06 Основы ухода за больными № 10

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенку 3 мес. Мать жалуется на беспокойство ребенка между кормлениями, плохой аппетит. Ребенок от III беременности, 2 родов. Масса при рождении 3200, длина 50 см. Находится на грудном вскармливании. Режим кормления не соблюдает. Маме кажется, что молока не хватает. Ребенок перенес кишечную инфекцию в 1 мес. Прибавки массы составили: за 1-й мес. 300 г, 2-й мес. 400 г. Длина тела в настоящее время 56 см. Ребенок вялый, малоактивный, кожа бледная, сухая, на бедрах собирается складками. Подкожная клетчатка на животе и бедрах, на плечевом поясе истончена, сохранена на лице, тургор тканей снижен. Мышечный тонус снижен, слизистые суховаты, большой родничок слегка запавший. Тоны сердца приглушены. Стул скудный (1-2 раза в сутки), без патологии. Диагноз: дистрофия по типу гипотрофии 2 степени.
В	1	Проблемы пациента, выделите приоритетную
Э		Проблемы пациента: 1. невозможность накормить ребенка из-за сниженного аппетита и недостаточного количества молока у матери (приоритетная) 2. тревожный сон; недостаточная прибавка веса и роста 3. нарушение физиологических отправлений из-за недостаточного питания 4. дефицит знаний матери в вопросах организации грудного вскармливания
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Врачом назначено проведение контрольного кормления. Подготовьте необходимое оснащение.
Э	-	1. горизонтальные весы (электронные или чашечные) 2. пеленка

		3. емкости (с дезинфицирующим раствором; с чистой ветошью; для использованной ветоши, для отходов класса «Б») 4. перчатки
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Укажите действия основного этапа процедуры контрольного кормления
Э		1. Взвесить ребенка, завернутого в пеленки или одетого в ползунки, тонкую распашонку и фланелевую кофточку. Записать результат взвешивания. 2. Передать ребенка матери для кормления. Проконтролировать правильность кормления грудью в течение 15–20 мин. 3. Повторно взвесить ребенка после кормления и передать его матери. 4. Определить разницу в массе тела, которая будет соответствовать количеству высосанного грудного молока.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Перечень мероприятий по уходу за ребенком
Э		1. Обеспечение теплового комфорта 2. Обеспечить достаточное количество жидкости 3. Адекватный двигательный режим, обучение матери приемам возрастного массажа и гимнастики 4. Профилактика интеркуррентных инфекций
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Укажите потребность ребенка в основных пищевых ингредиентах и энергии для данного возраста
Э		1. Белки 2,2 г/кг 2. Жиры 6,5 г/кг 3. Углеводы 13 г/кг 4. Энергия 115 ккал/кг
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Приложение 3

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка *«Исследование артериального давления»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+, –)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
4	– наденьте респиратор, приготовьте все и положите на манипуляционный столик	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, тонометр, фонендоскоп, дез. раствор, кожный антисептик, ватные шарики или салфетка, температурный лист или бумага, ручка с синим стержнем, пакет для отходов класса Б, стул, валик, сантиметровая лента, респиратор	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, попросите пациента сесть на стул. *Обязательное условие:* измерение проводится через час после приема пищи, тонизирующих препаратов, алкоголя, лекарственных средств от давления	
	Выполнение процедуры:	
1	– придайте пациенту удобное положение, попросите его сесть на стул, прижав спину к спинке стула, ноги должны стоять на полу, не скрещивать их. Уложите руку в разогнутом положении ладонью вверх на манипуляционный столик, подложите под локоть валик или кулак пациента. Измерьте объем руки плеча. Выберите манжетку в соответствии с размером. *Примечание:* обеспечить положение руки, при котором середина манжетки	

	находится на уровне сердца	
2	– наложите манжетку тонометра трубками вниз на нижнюю часть плеча, на голое тело, чуть выше локтевого сгиба на 2,5 см так, чтобы между телом и манжеткой проходил палец. Манжетку надевать на одежду нельзя. Укрепите манометр на манжетке. *Примечание:* одежда не должна сдавливать руку пациента выше манжетки	
3	– проверьте положение стрелки манометра (должна быть на «0»). Закрыть вентиль груши	
4	– исследуйте пульс на локтевой (лучевой) артерии методом пальпации. Для этого постепенно произведите нагнетание воздуха грушей тонометра до исчезновения пульса (исчезновение пульса фиксируется исследователем пальпаторно в области локтевого (лучезапястного) сустава). Этот уровень давления, зафиксированный на шкале тонометра, соответствует систолическому давлению	
5	– выпустите воздух из манжеты тонометра и подготовьте прибор для повторного накачивания воздуха. Стрелка манометра должна находиться на «нулевой» отметке шкалы. Закройте вентиль груши	
6	– поместите мембрану фонендоскопа на место проекции плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав ее к коже	
7	– нагнетайте воздух в манжетку на 20–30 мм рт. ст. выше той цифры, которую вы определили	
8	– медленно откройте вентиль и выслушивайте тоны, следите за показанием манометра, отметьте цифру первого удара (тона) пульсовой волны (это цифры систолического давления), которая должна совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путем	
9	– отметьте цифры исчезновения громкого тона, это цифры диастолического давления, выпустите весь воздух из манжетки до полного исчезновения тонов	
10	– откройте вентиль, выпустите воздух из манжетки, убедитесь, что стрелка находится на «нулевой» отметке шкалы, закройте вентиль груши	
11	– если результаты различаются более чем на 5 мм рт. ст., нужно еще раз измерить АД (через 2 мин) и рассчитать среднее значение	
	Окончание процедуры:	
1	– спросите о самочувствии пациента, сообщите ему данные давления	
2	– снимите манжетку, проведите обработку мембраны и ушной части фонендоскопа ватным шариком со спиртом дважды с интервалом 15 мин согласно СанПину, уложите тонометр в чехол	
3	– продезинфицируйте столик, валик согласно СанПиНу	
4	– салфетку, шарик после дезинфекции положите в пакет для отходов класса Б	
5	– снимите респиратор и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в мед. документации. Отметьте цифры АД в температурном листе виде столбика (верхняя граница означает систолическое давление, нижняя — диастолическое), на бумаге в виде дроби (в числителе — цифра систолического давления, в знаменателе — цифра диастолического давления, 120/70 мм рт. ст.). Сообщите данные врачу	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Исследование артериального пульса»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте перчатки, приготовьте все и положите на манипуляционный столик	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, ватные шарики или салфетка, температурный лист или бумага, ручка с красным стержнем, перчатки, пакет для отходов класса Б, стул, часы с секундной стрелкой, одноразовая пеленка	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом,	

	попросите пациента сесть на стул. На столик постелите одноразовую пеленку	
	Выполнение процедуры:	
1	– придайте пациенту удобное положение, уложите руки в разогнутом положении ладонью вверх на манипуляционный столик	
2	– вначале определите *синхронность* пульса, для этого обхватите пальцами своих рук кисти пациента в области лучезапястных суставов так, чтобы большой палец находился на тыльной поверхности предплечья, а 2-й, 3-й, 4-й пальцы над лучевой артерией у основания большого пальца пациента, если пульс синхронен (одновременная пульсация на обеих руках), то дальнейшее исследование пульса проводите на одной руке. *Примечание:* нельзя прощупывать пульс своим большим пальцем, так как в нем проходит пульсирующая артерия, что может ввести в заблуждение исследующего	
3	– затем оцените *ритм* пульса, определяется по интервалам между пульсовыми волнами. Если расстояние между пульсовыми волнами одинаковое, то это говорит о ритмичном пульсе, если разное — об аритмичном. Если число пульсовых волн меньше, чем частота сердечных сокращений, то это говорит о *дефиците пульса.* Для этого сначала подсчитывают кол-во сердечных сокращений за минуту, потом частоту пульса за минуту	
4	– оцените *частоту* пульса, для этого проведите подсчет пульсовых волн за 1 мин или за 30 с и умножьте на 2; в норме у взрослого человека пульс 60–80 ударов в минуту. Учащение пульса более 80 ударов в минуту называется *тахикардией,* урежение пульса менее 60 ударов называется *брадикардией. Примечание*: кол-во ударов зависит от температуры, при увеличении темп. на 1 градус (от 37°С) Ps увеличивается в среднем на 10 ударов (от 70 ударов)	
5	– оцените *наполнение,* определяется по высоте пульсовой волны и зависит от систолического объема сердца (объема крови в артериях). При достаточном количестве крови в артериях говорят о хорошем наполнении, или *полном пульсе.* При уменьшении объема крови в артериях говорят о *слабом пульсе, или пустом*	
6	– оцените *напряжение* пульса — усилие, которое необходимо для полного сдавления пульсирующей артерии. Степень напряжения зависит от артериального давления, при его повышении пульс становится *напряженным,* при понижении — *мягким, нитевидным,* при нормальном давлении артерия сдавливается умеренным усилием, поэтому в норме пульс *умеренного* (*удовлетворительного*) напряжения	
	Окончание процедуры:	
1	– спросите о самочувствии пациента, сообщите пациенту результаты исследования	
2	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
3	– снимите перчатки	
3.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
3.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
4	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	

5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– отметьте цифру частоты пульса в температурном листе точкой красным цветом и соедините с предыдущей точкой (получится кривая частоты пульса). Пульс и АД отмечаются в температурном листе утром	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Наблюдение за дыханием, подсчет ЧДД»*

С	31.05.02	Педиатрия	
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий	
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.		
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению		
	Подготовка к процедуре:		Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)		
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача		
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500		
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями		
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки		
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз		
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки		
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки		
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки		
4	– наденьте респиратор, перчатки		

5	*Оснащение:* манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, температурный лист или бумага, ручка с синим стержнем, перчатки, пакет для отходов класса Б, часы с секундной стрелкой	
	Выполнение процедуры:	
1	– придайте пациенту удобное положение (сидя, лежа)	
2	– определите *частоту* дыхания, для этого возьмите своей рукой руку пациента (как для исследования пульса) и положите тыльную сторону своей руки на грудную клетку или область живота пациента	
3	– подсчитайте число вдохов (по подъему грудной клетки или брюшной стенки) с помощью секундомера за полминуты и умножьте на 2 или за 1 минуту	
4	– оцените *глубину, тип дыхания*	
5	– оцените *ритм* дыхания, определяется по интервалам между вдохом и выдохом	
	Окончание процедуры:	
1	– спросите о самочувствии пациента, сообщите пациенту результаты исследования	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите респиратор и положите в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации, отметьте цифру ЧДД в температурном листе синим цветом	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Техника постановки газоотводной трубки»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц,	

	осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
1	Показания: метеоризм	
2	Противопоказания: кишечное кровотечение, опухоль прямой кишки, кровоточащий геморрой	
	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, представьтесь(сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента,сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту цель и ход процедуры, получите согласие	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой ки-сти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти закры- той ладонью правой руки, выполнить вращательное трение, перейти на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончика-ми пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте перчатки, фартук, респиратор	
5	– приготовьте все необходимое на манипуляционном столике	
6	*Оснащение:* манипуляционный столик, лоток для отработанного материла, упаковка со стерильным лотком и пинцетом, стерильная газоотводная трубка, стерильные салфетки, шпатель, дез. раствор, кожный антисептик, вазелин, перчатки(2 пары), одноразовая пеленка, респиратор, ширма, фартук, жидкое мыло, судно с небольшим количеством воды	
7	– осмотрите упаковки с лотком и стерильным материалом на целостность, обратите внимание на срок стерильности. Вскройте упаковку, извлеките пинцетом лоток и поставьте его на стол. На дно стерильным пинцетом положите стерильную салфетку, накройте лоток стерильной салфеткой	
8	– посмотрите упаковку шпателя на герметичность, проверьте срок годности, вскройте упаковку, положите ее в пакет для отходов класса А. Шпатель положите в стерильный лоток	
9	– посмотрите название и срок годности вазелина	
10	– посмотрите упаковку газоотводной трубки на герметичность,проверьте срок годности, вскройте упаковку, положите ее в пакет для отходов класса А, смажьте газоотводную трубку на20 см вазелином с помощью шпателя и положите ее в лоток	
11	– судно ополосните водой температуры 40°С, оставьте немного воды в нем, края осушите	
12	– доставьте все приготовленное для процедуры в палату, создайте психологический комфорт (отгородите ширмой)	

13	– поставьте кровать на тормоз и отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Попросите пациента согнуть ноги, слегка развести и приподнять таз	
14	– положите на кровать под таз пациента одноразовую пеленку	
15	– попросите пациента лечь на левый бок, согнуть ноги в коленях и привести к животу	
	Выполнение процедуры:	
1	– осмотрите визуально анальное отверстие на наличие геморроя, трещин	
2	– 1–2 пальцами левой руки разведите ягодицы, осмотрите анальное отверстие на наличие противопоказаний. Правой рукой, перегнув трубку, введите ее вращательными движениями в анальное отверстие в начале на 3–4 см по направлению к пупку, затем до 20–30 см параллельно позвоночнику	
3	– помогите пациенту лечь на спину, противоположный конец трубки опустите в судно (судно поставьте между ног)	
4	– накройте пациента и оставьте его на час	
5	– снимите перчатки, продезинфицируйте их согласно СанПиНу	
6	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
7	– вымойте руки	
	Окончание процедуры:	
1	– через час вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500, наденьте перчатки, респиратор, фартук	
2	– прижмите салфетку к анальному отверстию и извлеките газоотводную трубку в обратном направлении, положите ее в лоток для отработанного материала	
3	– салфеткой вытрите анальное отверстие от вазелина и положите ее в лоток для отработанного материала	
4	– уберите пеленку и судно (пеленкой накройте судно)	
5	– придайте пациенту удобное положение и транспортируйте все использованное оснащение к месту дезинфекции	
	– все упаковки положите в пакет для отходов класса А	
6	– уберите пеленку в отходы класса Б, содержимое судна вылейте в унитаз	
7	– газоотводную трубку, лотки, пинцет, салфетки, судно продезинфицируйте согласно СанПиНу	
8	– столик продезинфицируйте согласно СанПиНу	
9	– снимите перчатки	
9.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
9.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
10	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
11	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
12	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
13	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Техника постановки очистительной клизмы»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
1. Показания: запоры до 48 часов, перед операциями, родами, лекарственной клизмой, рентгеновскими и эндоскопическими методами исследования, УЗИ органов брюшной полости, при отравлениях, перед постановкой суппозитория		
2. Противопоказания: воспалительные процессы, новообразования в прямой и толстой кишке; кровоточащий геморрой, выпадение прямой кишки, острый живот, кишечные кровотечения		

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, представьтесь (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту цель и ход процедуры, получите согласие	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти закрытой ладонью правой руки, выполнить вращательное трение, перейти на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте перчатки, фартук, респиратор	

5	– приготовьте все необходимое на манипуляционном столике	
6	*Оснащение:* манипуляционный столик, одноразовая кружка Эсмарха, стойка, лоток для отработанного материала, упаковка со стерильным лотком и пинцетом, шпатель, дез. раствор, кожный антисептик, вазелин, емкость с водой температуры 20–25°С (при спастических запорах температура воды до 42°С, при атонических 12–20°С), перчатки, одноразовая пеленка, фартук, таз, респиратор, ширма (если процедура проводится в палате), жидкое мыло, водный термометр, судно	
7	– осмотрите упаковки с лотком и стерильным материалом на целостность, обратите внимание на срок стерильности. Вскройте упаковку, извлеките пинцетом лоток и поставьте его на стол. На дно стерильным пинцетом положите стерильную салфетку, накройте лоток стерильной салфеткой	
8	– посмотрите упаковку шпателя на герметичность, проверьте срок годности, вскройте упаковку, положите ее в пакет для отходов класса А. Шпатель положите в стерильный лоток	
9	– посмотрите упаковку кружки Эсмарха на герметичность, проверьте срок годности, вскройте упаковку, положите ее в пакет для отходов класса А	
10	– закройте зажим, измерьте температуру воды, налейте в кружку 1–1,5 л и повесьте ее на стойку, чтобы кружка была выше кушетки на 70–100 см	
11	– откройте зажим на кружке Эсмарха, заполните ее водой (сливая воду в судно), закройте зажим	
12	– посмотрите название и срок годности вазелина, смажьте закругленный конец трубки кружки Эсмарха вазелином с помощью шпателя и повесьте трубку системы на стойку	
13	– пригласите пациента в клизменную комнату, предложите лечь на кушетку, если он ходячий, или предоставьте оснащение в палату, если неходячий (тогда используйте ширму для психологического комфорта и поработайте с кроватью)	
14	– под ягодицы пациента подложите клеенку с пеленкой, возле кушетки поставьте таз так, чтобы край клеенки свисал в таз	
15	– попросите пациента лечь на левый бок, согнуть ноги в коленях и привести к животу	
	Выполнение процедуры:	
1	– осмотрите визуально анальное отверстие на наличие геморроя, трещин	
2	– 1–2 пальцами левой руки разведите ягодицы, а правой рукой осторожно введите закругленный конец трубки в анальное отверстие, сначала 3–4 см по направлению к пупку, затем 5–6 см параллельно позвоночнику, всего до 12 см	
3	– приоткройте немного вентиль, следите, чтобы вода медленно поступала в кишечник, если будет поступать быстро, то появится боль	
4	– попросите пациента расслабиться и дышать животом, это расслабит мышцы живота и уменьшит неприятные ощущения	
5	– следите за поступлением воды в кишечник	
	Осложнения при введении: – если вода не поступает в кишечник — значит конец трубки закупорился каловыми массами, необходимо продвинуть ее глубже или слегка потянуть наружу, при отсутствии результата замените кружку Эсмарха; пациент испытывает чувство распирания — скопление газов в	

	кишечнике, необходимо кружку Эсмарха опустить ниже кушетки и после отхождения газов вернуть на стойку	
	Окончание процедуры:	
1	– после введения жидкости в кишечник перекройте вентиль на системе	
2	– возьмите салфетку, прижмите ее к анальному отверстию и осторожно правой рукой выведите трубку в обратной последовательности, салфеткой вытрите анальное отверстие от вазелина	
3	– салфетку положите в лоток для отработанного материала	
4	– попросите пациента задержать жидкость в кишечнике на10 минут	
5	– сопроводите пациента до туалета, если он неходячий, то поставьте судно, как только извлечете трубку	
6	– убедитесь, что процедура прошла эффективно (с водой должны выйти каловые массы)	
7	– уберите из-под пациента одноразовую пеленку, одноразовый материал утилизируйте в пакет для отходов класса Б	
8	– все упаковки положите в пакет для отходов класса А	
9	– если пользовались судном, то содержимое вылейте в унитаз и продезинфицируйте судно согласно СанПиНу	
10	– кружку Эсмарха и салфетки продезинфицируйте согласно СанПиНу	
11	– лотки, манипуляционный столик продезинфицируйте согласно СанПиНу	
12	– снимите перчатки	
12.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
12.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
13	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
14	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
15	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
16	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *Размещение пациента «Положение на спине»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, фартук, кожный антисептик, валики, поролоновые прокладки, перчатки, пакет для отходов класса Б	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом	
7	– поставьте кровать на тормоз, уберите поручни, рядом с кроватью поставьте манипуляционный столик. Отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции	
	Выполнение процедуры:	
1	– опустите изголовье кровати, убедитесь, что пациент лежит посредине	

	кровати, придайте кровати горизонтальное положение	
2	– придайте пациенту удобное положение, подложите под голову подушку так, чтобы край подушки доходил до плеча (для предупреждения сгибательной контрактуры в области шейных позвонков, чтобы спина была прямой)	
3	– расположите нижние конечности на одной линии с тазобедренными суставами	
4	– вложите небольшой валик в руки пациента (для уменьшения разгибания пальцев и отведения большого пальца, профилактика «птичьей лапы»)	
5	– расположите руки пациента вдоль туловища ладонями вниз, слегка согните в локтевых суставах, подложив под предплечье поролоновые прокладки (для профилактики пролежней в локтевых суставах)	
6	– подложите под поясничную область пациенту поролоновую прокладку (для соблюдения биомеханики тела)	
7	– положите валики (из одеяла) вдоль наружной поверхности бедер, начиная от области вертела бедренной кости (предупреждается поворот бедра наружу за счет поворота в тазобедренном суставе) до середины голени	
8	– подложите валик под нижнюю часть голени (для профилактики пролежней пяточной кости)	
9	– обеспечьте упор для стоп под углом 90^{o} (с целью предупреждения провисания стопы)	
10	– спросите о самочувствии пациента, приподнимите боковые поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки, выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите фартук и положите его в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *Размещение пациента ««Положение на боку»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации

ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, фартук, кожный антисептик, валики, поролоновые прокладки, перчатки, подушки, пакет для отходов класса Б	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом	
7	– поставьте кровать на тормоз, уберите поручни, рядом с кроватью поставьте манипуляционный столик. Отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции, опустите поручни	
	Выполнение процедуры:	
1	– передвиньте пациента, находящегося в положении «лежа на спине», ближе к краю кровати	
2	– попросите его обхватить свои локти кистями или скрестить руки на груди	
3	– согните левую (если хотите повернуть пациента на правый бок) ногу пациента в коленном суставе, подсунув левую стопу в правую подколенную впадину, или положите левую ногу на правую	
4	– встаньте ближе к кровати, положите на кровать пеленку(протектор), согните одну ногу в колене и поставьте на пеленку, вторая нога является	

	опорой	
5	– положите одну руку на бедро пациента, другую — на плечо и поверните его на бок на себя (действие «рычага» на бедро облегчает поворачивание), перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу	
6	– подложите подушку под голову до плеча пациента (для уменьшения бокового изгиба шеи и напряжения мышц)	
7	– придайте обеим рукам пациента слегка согнутое положение, слегка выдвиньте вперед «нижнее» плечо, чтобы он не лежал на своей руке, под верхнюю руку положите подушку (для обеспечения защиты плечевого сустава и облегчения движения грудной клетки, что улучшает легочную вентиляцию)	
8	– подложите под спину пациента подушку или валик (для удержания его в положении на боку)	
9	– положите подушку под слегка согнутую «верхнюю» ногу пациента от паховой области до стопы для профилактики пролежней в области внутренней поверхности коленного сустава, лодыжек. Если верхняя нога лежит немного впереди нижней, то под нее положите подушку для предотвращения вывиха тазобедренного сустава	
10	– обеспечьте упор для нижней стопы под углом 90 градусов(для обеспечения тыльного изгиба стопы и предотвращения ее «провисания»)	
11	– спросите о самочувствии пациента, приподнимите боковые поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите фартук и положите его в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Положение Симса»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской	

	сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, фартук, кожный антисептик, валики, поролоновые прокладки, перчатки, подушки, пакет для отходов класса Б	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, опустите поручни, рядом поставьте манипуляционный столик	
	Выполнение процедуры:	
1	– опустите изголовье кровати, убедитесь, что пациент лежит на спине посреди кровати, уберите из-под головы подушку	
2	– положите пациента на спину, переместите его к краю кровати	
3	– переведите пациента в положение «лежа на боку» и частично «лёжа на животе» (на постели находится часть живота пациента)	
4	– подложите небольшую подушку под голову пациента (для предотвращения чрезмерного сгибания шеи)	
5	– подложите небольшую подушку под «верхнюю» согнутую в локтевом и плечевом суставе руку под углом 90 градусов, чтобы она была на уровне плеча, «нижнюю» руку положите на постель вдоль туловища, не сгибая (для сохранения правильной биомеханики тела)	
6	– положите подушку под согнутую «верхнюю» ногу так, чтобы нижняя голень оказалась на уровне нижней трети бедра (для предотвращения	

	поворота бедра внутрь, предупреждения переразгибания конечности, профилактики пролежней в области коленных суставов и лодыжек)	
7	– обеспечьте упор для стоп под углом 90^{o} (для обеспечения правильного тыльного сгибания стоп и предотвращения их «провисания»)	
8	– спросите о самочувствии пациента, приподнимите боковые поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки, выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите фартук и положите его в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Положение на животе»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	

3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, фартук, кожный антисептик, валики, поролоновые прокладки, перчатки, подушки, пакет для отходов класса Б	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, опустите поручни, рядом поставьте манипуляционный столик	
	Выполнение процедуры:	
1	– аккуратно уберите из-под головы подушку и положите маленькую подушку	
2	– переместите пациента к краю кровати	
3	– руку пациента разогните в локтевом суставе, прижмите ее вдоль туловища, подложив кисть руки под бедро, или поднимите руку, вверх вытянув ее вдоль головы	
4	– перейдите на другую сторону кровати, встаньте ближе к кровати, согните одну ногу в колене и поставьте на кровать (на протектор), вторая является опорой	
5	– под живот пациента подложите подушку, возьмитесь рукой за плечо, другой на бедро и «перевалите» пациента через его руку на живот (если пациент находился в положении на боку) так, чтобы подушка оказалась под животом ниже диафрагмы (для уменьшения переразгибания поясничных позвонков, напряжения в пояснице и у женщин для уменьшения давления на грудь)	
6	– если укладываете из положения Симса, то необходимо уложить пациента на живот, выпрямив верхнюю согнутую ногу	
7	– удобно уложите пациента в кровати (посредине)	
8	– согните руки пациента в локтевых суставах, поднимите их вверх так, чтобы кисти располагались рядом с головой на подушке	
9	– положите с наружной стороны стоп валики (для обеспечения правильного тыльного сгибания стоп)	
10	– спросите о самочувствии пациента, приподнимите боковые поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную	

	поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите фартук и положите его в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Уход за волосами»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случаеотсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой ки-сти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежут-ках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между	

	большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, таз, емкость с водой температуры тела, шампунь, полотенце, расческа, одноразовая пеленка, ковш, салфетка, перчатки, пакет для грязного белья, пакет для отходов класса Б, валик, фартук, дез. раствор, кожный антисептик, лоток для отработанного материала, термометр	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Уберите поручни,если имеются. Рядом поставьте мешок для грязного белья	
8	– поставьте рядом с кроватью стул (стул ниже уровня кровати), на стул поставьте таз, рядом поставьте емкость с водой, измерив температуру воды	
9	– разденьте пациента до пояса, накройте простыней	
10	– под плечи положите валик, для того чтобы голова пациента была слегка запрокинута назад	
	Выполнение процедуры:	
1	– удалите все заколки, если они есть, расчешите волосы пациента	
2	– постелите одноразовую пеленку на подушку так, чтобы край пеленки свисал в таз	
3	– вокруг головы положите валик из пеленки	
4	– на глаза положите салфетку, чтобы в глаза не попала вода	
5	– наполнив кувшин водой, смочите волосы водой, возьмите шампунь и хорошо вымойте волосы, массируя кожу головы	
6	– ополосните волосы водой от шампуня	
7	– салфетку с глаз уберите в лоток для отработанного материала, уберите пеленку с подушки и положите в пакет для отходов класса Б. Уберите валик из-под плеч пациента на столик	
8	– укройте волосы полотенцем, уберите пеленку (которая была вокруг головы) и положите в пакет для грязного белья	
9	– уберите таз с водой на манипуляционный столик	
10	– просушите волосы, полотенце положите в мешок для грязного белья	
11	– осмотрите постель, чтобы была сухая	
12	– после этого волосы расчешите расческой и приберите их, расчёску положите в лоток для отработанного материала	
13	– придайте пациенту удобное положение	
14	– спросите о самочувствии пациента, приподнимите боковые поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– вылейте воду из таза, таз продезинфицируйте согласно СанПиНу	
2	– салфетку, расческу, валик продезинфицируйте согласно СанПиНу	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– отнесите мешок с грязным бельем в санитарную комнату	
5	– снимите перчатки	
5.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и	

	оставьте в пальцах правой руки	
5.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
6	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
7	– снимите фартук и положите его в пакет для отходов класса Б	
8	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
9	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Уход за наружными половыми органами у женщин»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациентки, приветствие пациентки, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациентки)	
2	– сообщите пациентке о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между	

	большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончика-ми пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, респиратор, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, стерильный лоток с пинцетом (корнцангом), кружка Эсмарха (кувшин), лоток для отработанного материала, дез. раствор, кожный антисептик, стерильные салфетки, перчатки, одноразовая пеленка, ширма, фартук, респиратор, кипяченая вода температуры тела или 0,5% раствор перманганата калия в количестве 1–1,5 л, мешок для отходов класса Б, жидкое мыло, судно, термометр. Или используйте современные средства ухода — очищающую пенку, варежку для обтирания, гигиенические салфетки для интимной зоны	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Уберите поручни	
8	– создайте психологический комфорт (отгородите пациентку ширмой), помогите пациентке лечь на спину, попросите её согнуть ноги в коленях и развести	
9	– под таз пациентки положите одноразовую пеленку и поставьте судно (если будете подмывать водой). Измерьте температуру воды	
	Выполнение процедуры:	
1	– встаньте справа от пациентки, возьмите в правую руку кружку Эсмарха и проверьте температуру раствора на порог чувствительности, полив раствор на внутреннюю поверхность бедер или паховые складки пациентки	
2	– после этого начинайте подмывание наружных половых органов — лейте раствор, а правой рукой держа пинцет (корнцанг) с салфеткой, проводите подмывание половых органов движением сверху вниз, после каждого движения меняйте салфетку, начинайте подмывание — сначала лобок, затем большие поло-вые губы, малые половые губы — только струей воды, затем паховые складки и внутреннюю поверхность бедер	
3	– в последнюю очередь вымойте промежность, анальное отверстие и межъягодичную складку, отработанный материал (салфетки) кладите в лоток для отработанного материала	
4	– сухой салфеткой осушите половые органы в той же последовательности, по мере намокания меняйте салфетку	
5	– уберите судно, одноразовую пеленку положите в пакет для отходов класса Б	
6	– осмотрите постель, чтобы она была сухая	
7	– придайте пациентке удобное положение	
8	– спросите о самочувствии пациентки, приподнимите боковые поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– вылейте воду из судна, судно продезинфицируйте согласно СанПиНу	
2	– салфетки, лотки, пинцет (корнцанг) продезинфицируйте согласно СанПиНу	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– снимите перчатки	
4.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную	

	поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
4.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
5	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
6	– снимите фартук, респиратор и положите их в пакет для отходов класса Б	
7	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
8	– спросите о самочувствии пациентки и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Уход за наружными половыми органами у мужчин»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых	

	пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончика-ми пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте фартук, респиратор, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, стерильный лоток с пинцетом (корнцангом), кружка Эсмарха (кувшин), лоток для отработанного материала, фурацилин, дез. раствор, кожный антисептик, стерильные салфетки, перчатки, одноразовая пеленка, ширма, фартук, емкость для фурацилина, респиратор, кипяченая вода температуры тела или 0,5% раствор перманганата калия в количестве 1–1,5 л, пакет для отходов класса Б, жидкое мыло, судно, термометр. Или используйте современные средства ухода — очищающую пенку, варежку для обтирания, гигиенические салфеткидля интимной зоны	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Уберите поручни	
8	– создайте психологический комфорт (отгородите пациента ширмой), помогите пациенту лечь на спину, попросите его согнуть ноги в коленях и развести	
9	– под таз пациента положите одноразовую пеленку и поставьте судно (если будете подмывать водой). Налейте в емкость раствор фурацилина. Измерьте температуру воды и фурацилина	
	Выполнение процедуры:	
1	– встаньте справа от пациента, возьмите в правую руку кружку Эсмарха и проверьте температуру раствора на порог чувствительности, полив раствор на внутреннюю поверхность бедер или паховые складки	
2	– возьмите через салфетку половой член и осторожно отодвиньте крайнюю плоть, обнажив головку полового члена	
3	– возьмите пинцетом салфетку, смочите в фурацилине и осторожно обработайте головку полового члена, вначале вокруг уретры, затем головку, уделяя внимание складке	
4	– потом моете струей воды, а правой рукой, держа пинцет (корнцанг) с салфеткой, проводите подмывание половых органов движением сверху вниз, вначале — кожу полового члена, лобок, мошонку, паховые складки, внутреннюю поверхность бёдер, промежность, область заднего прохода, межъягодичную складку. По мере загрязнения меняйте салфетки	
5	– отработанный материал (салфетки) кладите в лоток для отработанного материала	
6	– сухой салфеткой осушите половые органы в той же последовательности, по мере намокания меняйте салфетку	
7	– уберите судно, одноразовую пеленку положите в пакет для отходов класса Б	
8	– осмотрите постель, чтобы она была сухая	
9	– придайте пациенту удобное положение	
10	– спросите о самочувствии пациента, приподнимите боковые поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– вылейте воду из судна, судно продезинфицируйте согласно СанПиНу	

2	– салфетки, лотки, пинцет (корнцанг) продезинфицируйте согласно СанПиНу	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– снимите перчатки	
4.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
4.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
5	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
6	– снимите фартук, респиратор и положите их в пакет для отходов класса Б	
7	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
8	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Уход за глазами»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой ки-	

	сти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончика-ми пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте респиратор, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, стерильный лоток с пинцетом, лоток для отработанного материала, раствор фурацилина температуры тела, стерильное вазелиновое масло, мензурка, кожный антисептик, дез. раствор, перчатки, стерильные марлевые шарики (8–10 шт.), салфетки; мешок для отходов класса Б, жидкое мыло, респиратор, одноразовая пеленка	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Уберите поручни, придайте пациенту возвышенное положение	
	Выполнение процедуры:	
1	– постелите пеленку на грудь пациента. Осмотрите состояние глаз	
2	– встаньте справа от пациента, в стерильный лоток с шариками в один край налейте немного фурацилина. В мензурку налейте стерильное вазелиновое масло	
3	– возьмите пинцетом стерильный шарик, смочите его в вазелиновом масле, слегка отожмите. Возьмите шарик в руку и обработайте веко по направлению от наружного угла глаза к внутреннему, шарик положите в лоток для отработанного материала. Высушите стерильным шариком глаз и положите его в лоток для отработанного материала	
4	– возьмите пинцетом шарик, смоченный фурацилином, отожмите лишний раствор с шарика о край лотка, переложите его в руку, пинцет положите снова в лоток с шариками	
5	– обработайте им ресницы, веко глаза по направлению от наружного угла глаза к внутреннему (одно движение), шарик положите в лоток для отработанного материала	
6	– повторяете процедуру до тех пор, пока ресницы не будут чистыми, т. е. не будет выделений или корочек. Просушите глаз. То же самое повторите с другим глазом	
7	– уберите пеленку в пакет для отходов класса Б, придайте удобное положение пациенту, спросите о самочувствии, приподнимите поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– шарики, пеленку положите в пакет для отходов класса Б	
2	– продезинфицируйте лотки, пинцеты, столик согласно СанПиНу	
3	– снимите перчатки	
3.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите её, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	

3.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните её наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
4	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
5	– снимите респиратор, положите его в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Уход за ушами»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточнитеФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой ки-сти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежут-ках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти междубольшим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	

3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончика-ми пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте респиратор, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, стерильный лоток с пинцетом, лоток для отработанного материала, мыльный раствор температуры тела, кожный антисептик, дез. раствор, раствор перекиси водорода 3% температуры тела, перчатки, одноразовая салфетка, пакет для отходов класса Б, жидкое мыло, респиратор, салфетки (ватные палочки), термометр, пипетка	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Уберите поручни,придайте пациенту возвышенное положение. Измерьте температуру перекиси водорода и мыльного раствора	
	Выполнение процедуры:	
1	– приготовьте 3–4 турунды из салфеток (ватные палочки),постелите пеленку на грудь пациента	
2	– попросите пациента слегка наклонить голову на одну сторону (на левое ухо), смочите салфетку в мыльном растворе и проведите обработку наружного уха и за ухом (правого уха), салфеткуположите в лоток для отработанного материала. Затем высушите салфеткой и положите ее в лоток для отработанного материала	
3	– для удаления серы из слухового прохода, которое обработали, наберите 1/2 в пипетку 3% раствора перекиси водородатемпературы тела	
4	– левой рукой оттяните мочку уха (в которое капаем) назад и вниз и закапайте 3–4 капли 3% р-раз перекиси водорода	
5	– возьмите турунду (ватную палочку) и введите ее вращательным движением в слуховой проход и соберите пену и серу, меняйте турунды (ватные палочки) по мере необходимости	
6	– турунды (ватные палочки) положите в лоток для отработанного материала; то же самое повторите с другим ухом	
7	– уберите пеленку и положите ее в пакет для отходов класса Б	
8	– придайте удобное положение пациенту, спросите о самочувствии, поднимите поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– продезинфицируйте отработанный материал, столик согласно СанПиНу	
2	– снимите перчатки	
2.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите её, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
2.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните её наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
3	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
4	– снимите респиратор, положите его в пакет для отходов класса Б	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Уход за слизистой ротовой полости»*

С	31.05.02	Педиатрия	
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий	
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.		
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению		
	Подготовка к процедуре:		Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)		
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача		
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500		
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями		
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки		
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз		
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки		
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки		
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки		
4	– наденьте респиратор, перчатки		
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, стерильный лоток с пинцетом и салфетками, одноразовые шпатели, лоток для отработанного материала, раствор фурацилина или 2% раствор гидрокарбоната натрия температуры тела, кожный антисептик, дез. раствор, стерильный глицерин, перчатки,		

	стаканчик с кипяченой водой, салфетка, респиратор, мензурка (стаканчик). жидкое мыло, пакет для отходов класса Б, зубная щетка. Или современные средства — пагавит (ватные палочки, пропитанные глицерином), зубная нить (флосс)	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Уберите поручни	
	Выполнение процедуры:	
1	– придайте пациенту удобное положение, положите салфетку на грудь пациента	
2	– налейте раствор фурацилина в мензурку (стаканчик), приготовьте 5–6 шпателей, обернув их салфетками	
3	– осмотрите слизистую ротовой полости на наличие воспалительных процессов: для этого попросите пациента сомкнуть зубы и шпателем, держа его в левой руке, оттяните поочередно то левую, то правую щеку, верхнюю и нижнюю губы и осмотрите слизистую	
4	– в правую руку возьмите пагавит или зубную щетку, смочив ее в фурацилине	
5	– шпателем, держа его левой рукой, поочередно оттягивайте щеки, губы и обработайте зубы, начиная с коренных зубов, по направлению к передним с наружной стороны движением вверх-вниз с одной стороны. По мере необходимости смачивайте зубную щетку в р-ре фурацилина. Повторите те же движения с другой стороны. Процедура повторяется не менее двух раз	
6	– попросите пациента открыть рот и повторите те же самые движения при обработке зубов с внутренней стороны	
7	– затем обработайте жевательную поверхность зубов	
8	– сухим тампоном, держа его пинцетом или шпатель с салфеткой, промокните ротовую полость для удаления остатков жидкости и выделений из полости рта. Отработанный материал положите в лоток для отработанного материала	
9	– для обработки языка попросите пациента высунуть язык, возьмите его через салфетку за кончик и осторожно вытяните изо рта	
10	– шпатель, обернутый салфеткой, смочите в растворе фурацилина или пагавитом, осторожно снимите налет с языка в направлении от корня к кончику, по мере загрязнения меняйте материал	
11	– затем возьмите шпатель левой рукой, поочередно отодвигая щеки, а правой рукой держа шпатель с салфеткой, смочив его в фурацилине (или возьмите пагавит), осторожно обработайте внутреннюю поверхность щек, затем, приподняв кончик языка, обработайте подъязычную область, потом десны. По мере загрязнения меняйте материал	
12	– шпатели (пагавит) положите в лоток для отработанного материала	
13	– если проводили обработку фурацилином, то после дайте пациенту стакан с кипяченой водой, чтобы он прополоскал рот и сплюнул в лоток для отработанного материала	
14	– при сухости во рту на шпатель с салфеткой налейте немного глицерина и смажьте слизистую рта (можно пагавитом), для профилактики трещин на губах — смажьте вазелином	
15	– спросите о самочувствии пациента, придайте ему удобное положение в постели, приподнимите поручни	

	Окончание процедуры:	
1	– весь отработанный материал салфетки, лотки, столик продезинфицируйте согласно СанПиНу	
2	– шпатели или пагавит положите в пакет для отходов класса Б	
3	– снимите перчатки	
3.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
3.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
4	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
5	– снимите респиратор и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в мед. документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Смена постельного белья продольным способом»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточнитеФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой ки-	

	сти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежут-ках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте респиратор, фартук, перчатки, сверните чистую простыню вдвое в продольном направлении и положите на манипуляционный столик	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, комплект чистого постельного белья, клеенчатый мешок для сбора грязного белья, перчатки, жидкое мыло, фартук, респиратор	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, приведите кровать в горизонтальное положение	
7	– поставьте на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Опустите поручни, оцените состояние пациента	
	Выполнение процедуры:	
1	– приподнимите голову пациента, соблюдая биомеханику, и осторожно извлеките подушку. Смените наволочку и положите подушку на стул, грязную наволочку положите в мешок для грязного белья	
2	– встаньте рядом с кроватью пациента, снимите пододеяльник, уберите одеяло на стул, накройте его чистым пододеяльником (если была смена нательного белья). Если нательное белье не менялось, то накройте грязным пододеяльником	
3	– помогите пациенту лечь на бок по направлению к себе, для этого попросите его обхватить свои локти кистями, согните левую (если хотите повернуть пациента на правый бок) ногу пациента в коленном суставе, подсунув левую стопу в правую подколенную впадину. Встаньте ближе к кровати, постелите на кровать протектор, одну ногу согните и поставьте на протектор, другую на пол	
4	– положите одну руку на бедро пациента, другую — на плечо и поверните его на бок на себя (действие «рычага» на бедро облегчает поворачивание), перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу. Поднимите поручень, чтобы пациент мог держаться	
5	– перейдите на другую сторону кровати, скатайте грязную простынь в рулон по направлению к спине пациента, следом расположите вдвое сложенную чистую простыню и заправьте край простыни под матрац	
6	– помогите пациенту перевернуться на чистую сторону, поднимите поручень. Перейдите на другую сторону кровати, опустите поручень, скатайте грязную простынь и уберите ее в мешок для грязного белья, следом расправьте чистую, края простыни заправьте под матрац, убедитесь, что нет складок на простыни	
7	– приподнимите голову пациенту, соблюдая биомеханику, положите подушку под голову	
8	– вставьте одеяло в пододеяльник и накройте пациента, извлеките	

	грязный пододеяльник, которым он был накрыт, иположите в мешок для грязного белья	
9	– придайте пациенту удобное положение (возвышенное или горизонтальное), спросите о его самочувствии, приподнимите поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– уберите мешок в санитарную комнату	
2	– продезинфицируйте столик, стул согласно СанПиНу	
3	– снимите перчатки	
3.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
3.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
4	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
5	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Смена постельного белья поперечным способом»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	A/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому	

	стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте респиратор, фартук, перчатки, сверните чистую простыню рулоном в поперечном направлении и положите на манипуляционный столик	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, комплект чистого постельного белья, клеенчатый мешок для сбора грязного белья, перчатки, жидкое мыло, фартук, респиратор	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, приведите кровать в горизонтальное положение	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции. Опустите поручни, оцените состояние пациента	
	Выполнение процедуры:	
1	– приподнимите голову пациента, соблюдая биомеханику, и осторожно извлеките подушку. Смените наволочку и положите подушку на стул, грязную наволочку положите в мешок для грязного белья	
2	– встаньте рядом с кроватью пациента, опустите поручень, снимите пододеяльник, уберите одеяло на стул, накройте его чистым пододеяльником (если была смена нательного белья). Если нательное белье не менялось, то накрываете грязным пододеяльником, освободите края простыни из-под матраса со всех сторон	
3	– одна медсестра приподнимает голову и туловище пациента, вторая медсестра грязную простынь скатывает по направлению таза и следом расправляет чистую	
4	– затем медсестра приподнимает таз пациента, а вторая продолжает скатывать грязную простынь и расправлять следом чистую	
5	– потом приподнимает ноги пациента, и следом вторая скатывает до конца грязную простынь и расправляет чистую. Грязную простынь кладет в пакет для грязного белья	
6	– края простыни заправьте под матрац, убедитесь, что нет складок на простыни	
7	– приподнимите голову пациенту и положите подушку под голову	
8	– вставьте одеяло в пододеяльник и накройте пациента, извлеките грязный пододеяльник, которым он был накрыт, и положите в мешок для грязного белья	
9	– придайте пациенту удобное положение, спросите о его самочувствии, приподнимите поручни	

	Окончание процедуры:	
1	– уберите мешок в санитарную комнату	
2	– продезинфицируйте столик, стул согласно СанПиНу	
3	– снимите перчатки	
3.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
3.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
4	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
5	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Уход за кожей»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случаеотсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой ки-	

	сти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте респиратор, фартук, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, лоток для отработанного материала, кожный антисептик, дез. раствор, перчатки, клеенчатый мешок для грязного белья, пакет для отходов класса Б, ширма, чистое нательное белье (влажные салфетки по уходу за кожей), емкость с теплой водой температуры тела, фартук, респиратор, салфетки или варежки, полотенце, термометр, крем для тела, впитывающие пеленки	
6	– прикатите столик с оснащением в палату	
7	– приведите кровать в горизонтальное положение, убедитесь, что кровать стоит на тормозе. Опустите поручни, оцените состояние пациента. Поставьте ширму	
8	– приготовьте емкость с теплой водой, предварительно измерьте температуру воды (тем. 37–38°С)	
	Выполнение процедуры:	
1	– снимите нательное белье с пациента и положите в мешок для грязного белья, под голову пациента подстелите впитывающую пеленку. Накройте пациента	
2	– возьмите салфетку (варежку), смочите ее в воде и протрите кожу лица в следующей последовательности: веки, лоб, щеки, нос, область вокруг рта, подбородок, уши, шею. Высушите полотенцем в той же последовательности	
3	– салфетку поместите в лоток для отработанного материала, пеленку положите в пакет для отходов класса Б	
4	– под противоположную руку пациента подложите впитывающую пеленку, возьмите салфетку, смочите ее в воде и протрите руку пациента с противоположной стороны от себя. Протирание начните с кисти, затем выше и до подмышечной впадины, руку придерживайте и мойте ее со всех сторон. Вы-сушите полотенцем в той же последовательности	
5	– салфетку (варежку) поместите в лоток для отработанного материала	
6	– пелёнку положите под руку, то же самое повторите с другой рукой	
7	– перевернув пациента на бок, подложите под него впитывающую пеленку, освободите грудь и живот пациента от простыни (одеяло)	
8	– смоченной салфеткой (варежкой) в воде протрите грудь и живот пациента сверху вниз до паховой области. Высушите полотенцем в той же последовательности. Салфетку (варежку) положите в лоток для отработанного материала	
9	– накройте простыней (одеялом)	
10	– поверните пациента поочередно на левый и правый бок, смоченной салфеткой оботрите бок, спину, захватывая ягодицу с обеих сторон,	

	высушите полотенцем и уложите пациента на спину. Салфетку (варежку) положите в лоток для отработанного материала. Пеленку положите в пакет для отходов класса Б. Укройте пациента	
11	– обнажите дальнюю от себя ногу пациента, положите под нее впитывающую пеленку, а ближнюю к себе ногу и гениталии оставьте прикрытыми простыней (одеялом)	
12	– согните ногу в колене и протрите ногу смоченной в воде салфеткой в следующей последовательности со всех сторон — от коленного сустава вверх до паховой складки, затем от коленно-го сустава вниз к лодыжке, а потом протрите стопу и межпальцевые промежутки. По мере загрязнения меняйте салфетки, загрязненные салфетки кладите в лоток для отработанного материала. Высушивание полотенцем от паховой области до стопы	
13	– положите впитывающую пеленку под другую ногу и то жесамое повторите с другой ногой. Полотенце положите в мешок для грязного белья. Пеленку — в пакет для отходов класса Б. Салфетку — в лоток для отработанного материала	
14	– при сухости кожи нанесите на кожу крем, укройте пациента, придайте ему удобное положение, поднимите поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– наденьте чистое нательное бельё	
2	– столик с отработанным материалом доставьте на пост медсестры. Лоток продезинфицируйте согласно СанПиНу	
3	– салфетки утилизируйте в пакет класса отходов Б, столик продезинфицируйте согласно СанПиНу	
4	– мешок с грязным бельем отнесите в санитарную комнату	
5	– снимите перчатки	
5.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
5.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
6	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
7	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
8	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
9	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Смена нательного белья»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение

		медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте респиратор, фартук, перчатки	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, кожный антисептик, дез. раствор, перчатки, клеенчатый мешок для грязного белья, пакет для отходов класса Б, ширма, чистое нательное белье, фартук, респиратор	
6	– прикатите столик с оснащением в палату	
7	– приведите кровать в горизонтальное положение, убедитесь, что кровать стоит на тормозе. Опустите поручни, оцените состояние пациента. Поставьте ширму	
	Выполнение процедуры:	
1	– осторожно усадите пациента на край кровати, помогите снять рубашку, если рука повреждена или проводится в/в вливание, то начинают снимать со здоровой руки, а потом с поврежденной или где проводится инфузия. При в/в вливании флакон с раствором проносится через рукав	
2	– надевается рубашка наоборот, сначала с больной руки или где в/в вливание, потом здоровой	

3	– если пациенту нельзя менять положение тела, то манипуляцию выполняете вдвоем. Для этого один работник подводит свою руку и поддерживает голову и плечи пациента, второй работник подводит руки под спину пациента и снимает рубашку, продвигая ее к голове, затем снимает через голову, потом через руки	
4	– сняв рубашку, укройте его простыней, рубашку положите в пакет для грязного белья	
5	– надеваете рубашку наоборот, сначала через руки, потом голову, затем приподнимаете пациента, подводя свою руку и поддерживая его голову и плечи, и расправляете рубашку под спину, чтобы не было складок	
6	– положите пациента, помогите ему снять брюки, носки и переоденьте его в чистое белье	
7	– укройте пациента, придайте ему удобное положение, приподнимите поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– столик доставьте на пост медсестры, пакет с грязным бельем отнесите в санитарную комнату	
2	– столик продезинфицируйте согласно СанПиНу	
3	– снимите перчатки	
3.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
3.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку (получается перчатка в перчатке)	
4	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
5	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Применение грелки»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц,	

	осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	*Оснащение:* манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, грелка, пеленка, клеенчатый мешок для сбора грязного белья, емкость с водой 60–70°С, водный термометр	
5	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, приведите кровать в горизонтальное положение	
6	– убедитесь, что кровать стоит на тормозе. Опустите поручни, оцените состояние пациента	
7	– приготовьте воду, измерьте температуру воды (60–70°С)	
	Выполнение процедуры:	
1	– налейте в грелку воды на 2/3 объема грелки, сожмите грелку рукой и вытесните воздух из грелки (вода должна появиться в горлышке грелки), не отпуская руки, завинтите пробку	
2	– проверьте грелку на герметичность, перевернув её вниз пробкой (не должна капать вода)	
3	– заверните грелку в салфетку, осмотрите кожу пациента и подайте грелку на 20–30 минут	
4	– укройте пациента одеялом	
5	– придайте пациенту удобное положение, спросите о его самочувствии	
	Окончание процедуры:	
1	– по истечении времени уберите грелку, осмотрите кожу пациента	
2	– укройте его одеялом и предупредите, чтобы он не вставал с постели 30 минут	
3	– пеленку положите в мешок для грязного белья и отнесите в санитарную комнату	

4	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
5	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
6	– сделайте запись в мед. документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Применение пузыря со льдом»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	*Оснащение:* манипуляционный столик, дез. раствор, кожный антисептик, пузырь со льдом, пеленка, клеенчатый мешок для сбора	

	грязного белья, емкость с кусочками льда	
5	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, приведите кровать в горизонтальное положение	
6	– убедитесь, что кровать стоит на тормозе. Опустите поручни, оцените состояние пациента	
	Выполнение процедуры:	
1	– положите пузырь на поверхность столика, откройте пробку, наполните пузырь мелкими кусочками льда	
2	– слегка нажмите на пузырь, чтобы выпустить воздух, закрутите пробку	
3	– оберните пузырь салфеткой и подайте пациенту, пузырь держите 20 минут, затем перерыв 15 минут и снова на 20 минут. *Примечание:* общее время воздействия не должно превышать2 часов с учетом интервалов	
4	– по мере таяния льда в пузыре воду сливайте и добавляйте кусочки льда	
5	– придайте пациенту удобное положение, спросите о его самочувствии, поднимите поручни	
	Окончание процедуры:	
1	– по истечении времени уберите пузырь со льдом, осмотрите кожу пациента	
2	– пеленку положите в мешок для грязного белья и отнесите в санитарную комнату	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
5	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Применение согревающего компресса»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	
	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента,	

	представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте перчатки, приготовьте все необходимое и положите на манипуляционный столик	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, лоток, дез. раствор, кожный антисептик, спирт 70%, перчатки, емкость с водой, салфетка 6–8 слоев, вата, бинт, компрессная бумага или целлофан, пакет для отходов класса Б	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, приведите кровать в горизонтальное положение, поставьте ее на тормоз	
7	– попросите пациента освободить от одежды участок тела, где будете накладывать компресс	
	Выполнение процедуры:	
1	– осмотрите кожу пациента на наличие противопоказаний	
2	– разведите спирт пополам с водой в небольшой емкости (лоток)	
3	– смочите салфетку в полуспиртовом растворе и слегка отожмите	
4	– положите марлю на болезненный участок кожи	
5	– сверху положите компрессную бумагу или целлофан (на 2 см больше салфетки)	
6	– накройте слоем ваты (больше размером, чем предыдущие слои) и закрепите бинтом. Оставьте компресс на 6–8 ч.	
7	– через 1–1,5 часа проверьте температуру компресса, для этого просуньте палец между компрессом и телом пациента и определите температуру (компресс должен быть влажным и теплым), и оставьте на определенное время. *Примечание:* необходимо помнить, что полуспиртовые компрессы быстро высыхают, поэтому их меняют по мере необходимости через каждые 4–6 часов	
8	– через 6–8 часов снимите компресс и положите сухое тепло на это место на 30 минут (вату и зафиксируйте бинтом)	
9	– спросите о самочувствии пациента	
	Окончание процедуры:	

1	– по истечении времени уберите вату и бинт, осмотрите кожу пациента	
2	– отработанный материал положите в пакет для отходов класса Б	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– снимите перчатки	
4.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
4.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
5	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Применение горячего компресса»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	

3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, враща-тельное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончика-ми пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте перчатки	
5	*Оснащение*: лоток, манипуляционный столик, кожный антисептик, дез. р-р, горячая вода — темп. 60–70°С, салфетка — 6–8 слоев, компрессная бумага, вата, бинт, пакет для отходов класса Б, перчатки, термометр	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати, поставьтекровать на тормоз	
7	– попросите пациента освободить от одежды участок тела, где будете накладывать компресс	
8	– приготовьте воду, предварительно измерив ее температуру	
	Выполнение процедуры:	
1	– осмотрите кожу, смочите салфетку в воде, слегка отожмите и приложите к коже пациента	
2	– поверх положите компрессную бумагу, затем вату (все последующие слои должны быть на 2 см больше предыдущих)	
3	– все хорошо зафиксируйте бинтом, оставьте компресс на10–15 минут. *Примечание:* продолжительность процедурыопределяет врач	
	Окончание процедуры:	
1	– после 10–15 минут компресс снимите, кожу вытрите и положите сухое тепло на 30 минут	
2	– продезинфицируйте отработанный материал согласно СанПиНу	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– снимите перчатки	
4.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
4.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
5	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Применение холодного компресса»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+,-)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3.1	~ тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	
3.2	~ правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки	
3.3	~ соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениях вверх и вниз	
3.4	~ соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки	
3.5	~ охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки	
3.6	~ круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки	
4	– наденьте перчатки	
5	*Оснащение*: лоток, манипуляционный столик, кожный антисептик, дез. р-р, холодная вода (температура 14–16°С),2 салфетки 6–8-слойные, перчатки, термометр водяной	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, придайте горизонтальное положение кровати, поставьте кровать на тормоз, опустите поручень со стороны, где вы работаете	
7	– попросите пациента освободить от одежды участок тела, где будете накладывать компресс	

	– приготовьте воду, предварительно измерив ее температуру	
	Выполнение процедуры:	
1	– осмотрите кожу, сложите салфетку в 6–8 слоев, намочите в воде и слегка отожмите	
2	– положите салфетку на определенный участок кожи на 2–3 минуты, через 2–3 минуты смените салфетку	
3	– обеспечьте непрерывность процедуры в течение часа, затем перерыв на 20 минут и снова проведите процедуру в течение часа. *Примечание:* продолжительность процедуры зависит от состояния пациента	
	Окончание процедуры:	
1	– по окончании процедуры кожу просушите	
2	– продезинфицируйте отработанный материал (салфетки, лоток) согласно СанПиНу	
3	– продезинфицируйте столик согласно СанПиНу	
4	– снимите перчатки	
4.1	~ возьмите пальцами правой руки (в перчатке) за загрязненную поверхность перчатки левой руки, снимите ее, выворачивая наизнанку, и оставьте в пальцах правой руки	
4.2	~ возьмите пальцами левой руки (без перчатки) за внутреннюю поверхность правой перчатки и выверните ее наизнанку(получается перчатка в перчатке)	
5	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в медицинской документации	

Критерии оценки: 0–2 ошибки - «отлично»; 3–5 ошибок - «хорошо»; 6–9 ошибок - «удовлетворительно»; 10 и более ошибок - «неудовлетворительно».