Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.12.2023 12:05:15
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования

_____/Заяц Ю.В./

«02» июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины МДК.04.01.Общий уход за пациентами основной образовательной программы среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	34.02.01 Сестринское дело
Уровень подготовки	Среднее профессиональное образование
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Медицинская сестра/ Медицинский брат
Форма обучения	Очно-заочная
Срок освоения ООП	2 года 10 месяцев
Институт/кафедра	Отделение СПО

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.
1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение общих компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/34.02.01_Sestrinskoe_delo_ochnaya_2023.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Задачи
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий и промежуточный контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Общий уход за пациентами** при проведении занятий в форме:

Оценочное средство 1
Тесты:

1. Рабочее место это:

А) разработка специфических категорий эргономики, которые отражают специфику предмета.

Б) часть рабочего пространства, функционально организованная для выполнения работником или коллективом производственной деятельности.

В) поиск и описание связи между трудом человека и эргономическими параметрами технических систем и внешней средой.

2. Наклон при нормальной рабочей позе не больше, чем:

А) 10-15 град

Б) 15-20 град

В) 20-30 град

3. Монотонность труда:

А) однообразное повторение рабочих операции

Б) эмоциональной напряжение во время длительной работы

В) физиологические характеристики активности головного мозга

4. Безопасная больничная среда:

А) это среда, которая в наиболее полной мере обеспечивает пациенту и медицинскому работнику условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворять все свои жизненно важные потребности.

Б) исследует взаимоотношения между человеком и техникой на основе изучения возможностей человека

В) прикладная дисциплина, один из разделов эргономики, изучающий особенности трудовых процессов в медицине.

5. Гигиенические требования подразумевают:

А) соблюдение параметров микроклимата и соблюдение интерьера кабинета

Б) соблюдение биомеханики и эстетики

В) соблюдение достаточных площадей

6. эстетические требования предусматривают:

А) соблюдение параметров шума

Б) соблюдение параметров освещенности

В) соблюдение художественного оформления помещения

7. Биомеханика тела это:

А) это дисциплина, которая подходит к изучению тела, как если бы оно было исключительно механической системой: все части тела аналогичны механическим структурам и изучаются аналогичным образом: Кости: рычаги, и т.д.

Б) это дисциплина, изучающая требования к организации рабочих мест, включающих организацию документооборота, обеспечение медикаментами.

В) это дисциплина, изучающая поддержание функциональных связей мышечной системы и физической активности.

8. Пассивная физическая активность выполняется:

А) без помощи мед.работника и без волевого участия больного

Б) с помощью мед.работника и без волевого участия больного

В) с помощью мед.работника и с помощью волевого усилия больного

9.Начало биомеханики положено:

А) С. Герстоун

Б) Дж. Борелли

В) Ф. Гербарт

10. Трудовое действие это:

А) требования определения конструктивных данных в рабочих движениях

Б) совокупность трудовых движений, выполняемых без перерыва одним или несколькими органами человека.

В) требование к правильным трудовым действиям во время трудового процесса

11. У планового больного, направленного на госпитализацию, обнаружены платяные вши. Тактика медсестры:

А) отказать в госпитализации

Б) одежду и белье больного отправить в дезинфекционную камеру и провести санитарную обработку больного

В) провести санитарную обработку со стрижкой волос

Г) мытье головы с мылом «К» или 10% раствором столового уксуса

Д) больного госпитализировать, одежду отправить домой

12. Наиболее удобный, надежный и щадящий способ транспортировки тяжелобольных:

А) на носилках
Б) на руках
В) на каталке
Г) на кресле-каталке
Д) тремя санитарами

13. При транспортировке больного на носилках вручную вверх по лестнице необходимо:
А) ногами вперед, ножной конец носилок поднять
Б) головой вперед в горизонтальном положении
В) в полусидячем положении
Г) положение больного не имеет значения
Д) все вышеперечисленное неверно

14. При транспортировке больного на носилках вручную вниз по лестнице необходимо:
А) ногами вперед, ножной конец носилок поднять
Б) головой вперед в горизонтальном положении
В) в полусидячем положении
Г) положение больного не имеет значения
Д) все вышеперечисленное неверно

10**.** В обязанности младшей медицинской сестры приемного отделения входит:

А) наблюдение за санитарным режимом

Б) сопровождение больного к врачу

В) транспортировка и сопровождение больного в профильное отделение

Г) все перечисленное

Д) ни одно из перечисленного выше

11.Работа приемного отделения должна проходить в следующей последовательности:

А) регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр

Б) регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка

В) санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных

Г) в зависимости от конкретной ситуации

Д) произвольно

12. Температура воды для гигиенической ванны должна быть:

А) 27*-29*С

Б) 30*-33*С

В) приближаться к температуре тела (34*-36*С) или быть несколько выше (37*-39*С)

Г) 40*-43*С

Д) 44*-46*С

Оценочное средство 2
Задачи:
ЗАДАЧА № 1. Мужчина 50 лет, поступил в приёмное отделение. После осмотра дежурным врачом состояние пациента расценено как острая пневмония. Рекомендована срочная госпитализация. Медицинская сестра приёмного отделения заполнила необходимую документацию. Объяснив, как пройти в пульмонологическое отделение, передала историю болезни на руки и отправила в отделение.

Задания.

1. Как вы расцениваете действия медицинской сестры приёмного отделения?
2. Устройство и функции приёмного отделения стационара.
3. Содержание деятельности сестринского персонала приёмного отделения.

Задача № 2 В лечебное отделение поступила пациентка, которой в приёмном отделении произведена обработка волосистой части головы по поводу педикулёза. Через 12 дней после поступления пациентка пожаловалась на зуд в области затылка, при осмотре палатная медсестра вновь обнаружила вшей.

Задания.

1. Какое положение инфекционной безопасности лечебного отделения было нарушено медицинской сестрой?
2. Педикулез (определение), виды педикулеза.
3. Дезинфекционные мероприятия при педикулезе

4. Содержимое укладки, предназначенной для проведения противопедикулезных обработок (противопедикулезная укладка).

ЗАДАЧА № 3 Палатная медицинская сестра детского отделения по назначению врача «поставить пузырь со льдом по поводу высокой температуры», положила пузырь на лобик ребёнка.

Задания.

1. Оцените действия медицинской сестры.
2. Правила постановки пузыря со льдом.
3. Понятие о лихорадке. Виды лихорадок, периоды. Сестринская помощь в каждом периоде.
4. Регистрация в температурном листе данных измерения температуры тела.

Задача №4 Вы – студент на практике в инфарктном отделении. В палате интенсивной терапии находится пациент с диагнозом: обширный инфаркт. Состояние пациента тяжелое, строгий постельный режим. На третий день пребывания в области лопаток и крестца появились багровые пятна. Пациента тяготит состояние полной беспомощности и отсутствие двигательной активности.

Задания.

1. Пролежни, места образования.
2. Факторы, способствующие развитию пролежней.
3. Профилактика пролежней.
4. Правила пользования противопролежневым матрацем.

ЗАДАЧА № 5 В палате интенсивной терапии находится пациент с диагнозом: обширный инфаркт. Состояние пациента тяжелое, строгий постельный режим. На третий день пребывания возникли трудности с опорожнением кишечника. Пациента тяготит состояние полной беспомощности и отсутствие двигательной активности. Он просит не делать назначенную врачом очистительную клизму, обосновывая свой отказ отсутствием возможности после стула привести себя в порядок.

Задания.

1. Действия медицинской сестры на просьбу пациента.
2. Очистительная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания.
3. Правила подачи судна.
4. Уход за наружными половыми органами. Дезинфекция используемых предметов.

Промежуточная аттестация проводится в виде **зачета**

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

«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.