Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.03.2025 14:33:29
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
_____/Транковская Л.В./
«1» июля 2024 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 - 2024

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 направленности 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/vii/31.05.02_24_Pediatriya(1).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 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 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

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.

Приложение 3

Чек-лист оценки практических навыков

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 *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	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, 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 выдвините 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 *«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, 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 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, и положите 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 *«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».