

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САЯНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

профессионального модуля

**ПМ.01. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА
ПАЦИЕНТОМ**

основной профессиональной образовательной программы среднего
профессионального образования
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Саянск

2025

Фонд оценочных средств (ФОС) профессионального модуля ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами разработан на основании: Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации № 526 от 04 июля 2022 г.;

- рабочей программы профессионального модуля 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами.

- учебного плана ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»;

- локальных актов ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

Разработчики:

Буленкова Е.В., Цауне Е.В. преподаватели ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

Рассмотрено на заседании цикловой методической комиссии профессиональных модулей специальности Лечебное дело

Протокол № 9 от «18» июня 2025 г.

Председатель ЦМК _____ / Е.В.Буленкова /

Одобрено на заседании методического совета

Протокол № 6 от «18» июня 2025 г.

Заместитель директора по учебной работе _____ / О.И.Комолкина



СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1	Общие положения	4
1.2	Система контроля и оценки освоения программы ПМ	6
1.2.1.	Текущий контроль при освоении программы ПМ	8
1.2.2.	Промежуточная аттестация по ПМ	9
1.2.3.	Мониторинг эффективности образовательного процесса по ПМ	13
2	Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению программы учебной дисциплины.	13
2.1.	Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по МДК	13
2.2.	Задания для подготовки обучающихся к промежуточной аттестации по ПМ	13
3	Фонд оценочных средств для проверки освоения ПМ 01	15
3.1.	Фонд оценочных материалов для текущего контроля по МДК	15
3.2.	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по ПМ	17
	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по ПМ	
	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по ПП	18
3.3.	Критерии оценки результатов освоения умений и усвоения знаний по профессиональному модулю	37
3.3.1.	Регистрация показателей результатов	38
	Приложение 1	39
	Приложение 2	40
	Приложение 3	41
	Приложение 4	42
	Приложение 5	43
	Приложение 6	45
	Приложение 7	46
	Приложение 8	47
	Приложение 9	54
	Приложение 10	93
	Приложение 11	95
	Лист согласования.	97

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Общие положения

Фонд оценочных средств предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, осваивающих ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Осуществление профессионального ухода за пациентами и соответствующие ему общие и профессиональные компетенции.

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.

ОК 01.Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02.Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой и правовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04.Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 07.Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 09.Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Фонд оценочных средств включает материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации и позволяет оценить:

приобретение практического опыта

ПО 1- размещения материальных объектов и медицинских отходов, на средствах транспортировки;

ПО 2 - транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения;

ПО 3 - выполнение стандартных заданий, выбора способов действий по инструкции по санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря;

ПО 4 - осуществления профессионального ухода за пациентом, с использованием современных средств и предметов ухода;

ПО 5 - ухода за телом умершего человека;

ПО 6 - транспортировки тела умершего человека;

освоение умений

У 1 - согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов;

У 2- рационально использовать специальные транспортные средства перемещения;

- У 3 - удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения;
- У 4 - производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;
- У 5 - обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации;
- У 6 - производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности;
- У 7 - использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности;
- У 8 - правильно применять средства индивидуальной защиты;
- У 9 - производить гигиеническую обработку рук;
- У 10 - оказывать первую помощь;
- У 11 - производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих имеющихся средств;
- У 12 - применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства;
- У 13 - поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов;
- У 14 - обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках;
- У 15 - использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;
- У 16 - использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой;
- У 17 - производить предстерилизационную очистку медицинских изделий;
- У 18 - производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями;
- У 19 - получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей);
- У 20 - использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики;
- У 21 - размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики;
- У 22 - создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации;
- У 23 - измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений;
- У 24 - определять основные показатели функционального состояния пациента;
- У 25 - измерять антропометрические показатели (рост, масса тела);
- У 26 - информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента;
- У 27 - оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом;
- У 28 - оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях;
- У 29 - использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом;
- У 30 - оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях;
- У 31 - кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;
- У 32 - выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями;
- У 33 - получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви;
- У 34 - производить смену нательного и постельного белья;
- У 35 - осуществлять транспортировку и сопровождение пациента;

У 36 - доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации;

У 37 - своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения;

У 38 - производить посмертный уход;

У 39 - обеспечивать сохранность тела умершего человека;

У 40 - измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении;

У 41 - создавать условия для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении;

У 42 - осуществлять туалет тела умершего человека и помещать его в трупохранилище;

У 43 - транспортировать тело умершего человека до места временного хранения;

У 44 - доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации;

У 45 - производить регистрацию приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении

усвоение знаний

- 3 1 - виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правил герметизации упаковок для отходов различного класса опасности;
- 3 2- средств и способов перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации;
- 3 3 - назначения и правил использования средств перемещения;
- 3 4 - правил подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий;
- 3 5 - требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима при транспортировке материальных объектов;
- 3 6 - инструкции по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации; 3 7 - схемы обращения с медицинскими отходами;
- 3 8- правил гигиенической обработки рук; 3 9 - алгоритма оказания первой помощи;
- 3 10 - требований охраны труда, мер пожарной безопасности, порядка действий при чрезвычайных ситуациях;
- 3 11- графика проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств;
- 3 12 - способов обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов;
- 3 13 - инструкции по санитарному содержанию холодильников и условиям хранения личных пищевых продуктов пациентов;
- 3 14 - правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий;
- 3 15 - правил хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств;
- 3 16 - инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации;
- 3 17 - правил дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- 3 18 - инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;
- 3 19 - методов безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомических отходы, органические операционные отходы, пищевых отходов из инфекционных отделений, отходов из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живых вакцины, не пригодных к использованию);
- 3 20 - методов безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности);
- 3 21 - требований охраны труда, меры пожарной безопасности, порядка действий при чрезвычайных ситуациях;
- 3 22 - правил общения с пациентами (их родственниками/законными представителями);
- 3 23- здоровьесберегающих технологий при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;
- 3 24 - порядка проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода;
- 3 25 - методов пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода;
- 3 26- правил информирования об изменениях в состоянии пациента;

- 3 27 - алгоритма измерения антропометрических показателей;
- 3 28 - показателей функционального состояния, признаков ухудшения состояния пациента;
- 3 29 - порядка оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях;
- 3 30 - санитарно-эпидемиологических требований соблюдения правил личной гигиены пациента;
- 3 31 - правил кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;
- 3 32- санитарно-эпидемиологических требований к организации питания пациентов;
- 3 33 - алгоритма смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода;
- 3 34 - правила использования и хранения предметов ухода за пациентом;
- 3 35- условий безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики;
- 3 36 - условий конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией;
- 3 37 - правил безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами;
- 3 38 - структуры медицинской организации;
- 3 39 - сроков доставки деловой и медицинской документации;
- 3 40 - трудового законодательства Российской Федерации, регулирующего трудовой процесс младшей медицинской персонала; нормы этики в профессиональной деятельности;
- 3 41 - последовательность посмертного ухода;
- 3 42 - условия хранения тела умершего человека;
- 3 43 - средства и способы измерения роста и массы тела умершего человека;
- 3 44 - ход процедуры вскрытия тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении;
- 3 45 - правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека;
- 3 46 - средства, способы доставки и правила безопасности при транспортировке трупного материала;
- 3 47- технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения;
- 3 48 - учетные формы медицинской документации;
- 3 49 - трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности;
- 3 50 - правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации;
- 3 51- правила применения средств индивидуальной защиты;
- 3 52 - требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

1.2. Система контроля и оценки освоения ПМ.01

1.2.1. Текущий контроль при освоении ПМ.01

текущий контроль при освоении теоретического курса МДК 01.01. МДК 01. 01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека, МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу

Предметом оценки при освоении теоретического курса МДК 01.01, МДК 01.02 являются требования ППСЗ к «знаниям» и «умениям», обязательным при реализации ПМ.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках учебной деятельности.

. Используются такие формы текущего контроля: фронтальный, групповой, индивидуальный опрос, собеседование, тестовый контроль, терминологический контроль, заполнение графологических структур, решение ситуационных задач, кроссвордов.

1.2.2.

Промежуточная аттестация по ПМ

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся по специальности 31.02.01. Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений;
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 01.01	экзамен
МДК 01.02	экзамен
ПМ. 01.	экзамен по профессиональному модулю

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с графиком учебного процесса, учебного плана ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж» по специальности 31.02.01. Лечебное дело.

• дифференцированный зачет по производственной практике ПМ

Контроль и оценка результатов производственной практики ПП.01.01 направлены на проверку развития общих и сформированности профессиональных компетенций, приобретения практического опыта.

Оценка сформированности профессиональных и общих компетенций, практического опыта, усвоенных умений осуществляется с использованием наблюдения за работой во время практики, анализа результатов наблюдения, экспертной оценки отчетов по практике и выполнения индивидуальных заданий.

экзамен по МДК

- форма промежуточной аттестации и организация контроля и оценки освоения МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека

Формой промежуточной аттестации и организации контроля и оценки освоения программы МДК.01.01 является контрольное тестирование из 120 вопросов, вариант задания из 80 тестовых заданий открытой формы индивидуально для каждого экзаменуемого формирует компьютер. (Приложение 10)

Экзамен проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Оценочные средства составлены на основе рабочей программы профессионального модуля (МДК) и охватывают наиболее актуальные разделы и темы. Тестовые задания экзамена приближены к условиям будущей профессиональной деятельности обучающихся.

экзамен по МДК

Формой промежуточной аттестации и организации контроля и оценки освоения программы МДК.01.01 является контрольное тестирование из 120 вопросов, вариант задания из 80 тестовых заданий открытой формы индивидуально для каждого экзаменуемого формирует компьютер. (Приложение 10)

Экзамен проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Экзамен по профессиональному модулю ПМ.01

Экзамен по ПМ является обязательной формой аттестации по итогам освоения программы ПМ.01

Результатом освоения ПМ.01 является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Осуществление профессионального ухода за пациентами, сформированность профессиональных компетенций, положительная динамика формирования общих компетенций, определенных в разделе «Требования к результатам освоения ППССЗ» ФГОС СПО по специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Итогом экзамена по ПМ.01. является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по ПМ.01 проводится в форме выполнения оценочных заданий, представленных в экзаменационном билете (**Приложение 10.**)

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
ПК1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных	<ul style="list-style-type: none"> - производит транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима; - производит герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; - правильно применяет средства индивидуальной защиты; - производит гигиеническую обработку рук;
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил	<ul style="list-style-type: none"> - проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;

и нормативов медицинской организации.	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; - соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета) - рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профессионального ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.	<ul style="list-style-type: none"> - умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринский уход, заполнять медицинскую документацию; - умение провести личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; - умение накормить тяжелобольного пациента. - вести необходимую документацию
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.	<ul style="list-style-type: none"> - умение измерять рост и массу тела умершего человека; - умение проводить санитарную обработку и хранения тела умершего человека; - умение заполнять учетные формы медицинской документации.
ОК 1. Выбирать способы решения профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами
ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче

<p>ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное деятельность профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
<p>ОК 4. Эффективно взаимодействовать</p>	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями
<p>ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;
<p>ОК 9. Пользоваться профессиональной документацией</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка

1.2.3. Мониторинг эффективности образовательного процесса по ПМ.01

Контроль приобретенного практического опыта, знаний умений и в виде «срезов знаний» проводится:

- для определения уровня освоения программы ПМ;
- для получения данных, свидетельствующих о возможном снижении/повышении качества преподавания и корректировки программы ПМ;
- для обеспечения самооценки качества реализации ППСЗ специальности;

Контроль осуществляется по истечении не менее трех месяцев после окончания изучения профессионального модуля в форме тестирования, практических заданий.

2. Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению ПМ.01

2.1. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по МДК.01.01, МДК.01.02

Для подготовки к практическим занятиям по каждому разделу составлены контрольные вопросы, задания для подготовки к оценке освоения умений.

2.2. Задания для подготовки обучающихся к промежуточной аттестации по ПМ.01

2.2.1.	Задания для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по ПП.	МДК.01.02. Перечень видов работ. 1. Перечень практических манипуляций.	Приложение 1, 2 . Перечень видов работ для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по ПП
2.2.3.	Задания для подготовки обучающихся к экзамену по МДК.01.01. Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека	МДК.01.01	Приложение 3. Перечень вопросов для подготовки к экзамену по МДК.01.01.
2.2.4.	Задания для подготовки обучающихся к экзамену по МДК.01.02. Оказание медицинских услуг по уходу	1. Тестовые задания для подготовки обучающихся к комплексному экзамену.	Приложение 11

2.2.5.	Комплект заданий для подготовки обучающихся к экзамену квалификационному.	<i>Задания для подготовки обучающихся к проверке результатов усвоения знаний и освоения ПК по программе ПМ:</i> 1. Перечень вопросов для подготовки к проверке результатов усвоения знаний и освоения ПК по программе ПМ.	Приложение 9. Перечень спрacticalеских заданий для экзамена квалификационного по ПМ.01
--------	---	--	---

3. Фонд оценочных средств для проверки освоения ПМ.01

3.1. Фонд оценочных средств для текущего контроля по МДК.01.01-01.02

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК включает контрольно- оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК,

Формы и методы текущего контроля учебной дисциплины и формируемые общие и профессиональные компетенции по темам (разделам).

Наименование темы	Форма и методы контроля		Проверяемые У, З,ПО	Формируемые ОК и ПК
	Формы контроля	Методы контроля		
МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека				
1. Организация профессиональной деятельности в медицинской организации.			3. 2,3,4,5, ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
2. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Инфекционная безопасность на рабочем месте	тестовый контроль	-устный контроль	3.2,3,4,5,П О 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Средства индивидуальной защиты. Медицинская документация.	тестовый контроль	-устный контроль	3. 2,3,4,5, ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Дезинфекция	тестовый контроль	-устный контроль	3.2,3,4,5,П О 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Предстерилизационная очистка медицинских изделий	тестовый контроль	-устный контроль	3.2,3,4,5,П О 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Стерилизация	тестовый контроль	-устный контроль	3. 2,3,4,5, ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Устройство и принципы работы ЦСО	тестовый контроль	-устный контроль	3.2,3,4,5,П О 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Классификация медицинских отходов. Правила обращения с ними.	тестовый контроль	-устный контроль	3. 2,3,4,5, ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Осуществление производственной санитарии на рабочем месте	тестовый контроль	-устный контроль	3.2,3,4,5,П О 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Осуществление посмертного ухода.	тестовый контроль	-устный контроль	3.2,3,4,5,П О 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11

МДК 01.02 Осуществление ухода за пациентами				
Коммуникация в медицинской организации	тестовый контроль	-устный контроль	3. 2,3,4,5, ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Организация и оценка обучения	тестовый контроль	-устный контроль	3. 2,3,4,5, ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Прием пациента в стационар	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Оценка функционального состояния пациента.	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Оценка функционального состояния пациента.	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Антропометрия	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Санитарная обработка пациента. Педикулез.	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Личная гигиена пациента	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Опрелости. Профилактика пролежней	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Использование средств и предметов ухода за пациентом	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Транспортировка пациента.	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Эргономика и биомеханика в деятельности медицинского работника.	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Перемещение пациентов с соблюдением принципов эргономики	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Организация питания в стационаре. Кормление пациента	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Характеристика основных столов лечебного питания	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Клизмы. Газоотводная трубка	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11

Промывание желудка. Помощь при рвоте	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Простейшая физиотерапия	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Катетеризация мочевого пузыря	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Лабораторные методы исследования	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Инструментальные методы исследования	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Оказание помощи при обструкции дыхательных путей	тестовый контроль	-устный контроль	У 3,7,9 ;3 1,2,3, ПО 2,3,4,5,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11

- **регистрация результатов текущего контроля**

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета теоретического обучения» в виде отметок по пятибалльной шкале.

3.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по ПМ.01

3.2.1. Фонд оценочных средств для дифференцированного зачета по УП по МДК01.02

- **пакет преподавателя**

- **условия проведения дифференцированного зачета по УП.01.02**

Место проведения: кабинет Сестринского дела.

- **критерии оценки освоения программы УП.01.02**

Оценка выставляется на основании:

наблюдения преподавателем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике;

- анализа документов, свидетельствующих о выполнении программы учебной практики:

- дневника учебной практики.

Критерии оценки освоения программы УП.01.02

оценка	практическая деятельность	анализ документов
5 (отлично)	<p>- При осуществлении профессиональной деятельности во время учебной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для УП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности</p> <p>Осуществление профессионального ухода за пациентами</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует прочность - обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП; - могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно. 	<p>Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с требованиями.</p>
4 (хорошо)	<p>Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности</p> <p>Осуществление</p>	<p>Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие</p>

	<p>профессионального ухода за пациентами</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений; - обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП; - допущены недочеты в определении понятий. 	<p>требованиям.</p>
<p>3 (удовлетворительно)</p>	<p>Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности</p> <p>Осуществление профессионального ухода за пациентами.</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП; - допускает ошибки в определении понятий. 	<p>Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.</p>
<p>2(неудовлетворительно)</p>	<p>Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности</p> <p>Осуществление профессионального ухода за пациентами</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП; - допускает грубые ошибки в определении понятий. 	<p>Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.</p>

Проверяемые результаты обучения по УЦ.01.02

Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима	ПО 1 ПО 3	У11 У12 У15 У 16	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение работ с соблюдением правил инфекционной безопасности; - осуществление санитарно- гигиенического режима палат, буфета, коридоров, уборка прикроватных столиков, удаление отходов из палат тяжелобольных. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации. 	- Дневник учебной практики.
Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ.	ПО 1 ПО 3	У8 У11 У12 У 15 У 16	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение работ с соблюдением правил охраны труда, инфекционной безопасности, правил личной гигиены; - подготовка к осуществлению работы; - проведение текущей и генеральныхуборок помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации. 	- Дневник учебной практики.
Проведение дезинфекции ИМН и предметов ухода	ПО 1 ПО 3	У8 У11 У12 У 15 У 16	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение работ с соблюдением правил охраны труда, инфекционной безопасности, правил личной гигиены; - подготовка к осуществлению работы; - проведение дезинфекции предметовухода, уборочного инвентаря. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации. 	- Дневник учебной практики

Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета.	ПО 1 ПО 3	У8 У11 У12 У15 У16 У17 У18	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение работ с соблюдением правил охраны труда, инфекционной безопасности, правил личной гигиены; - подготовка к осуществлению работы; - проведение текущей и заключительной дезинфекции процедурного кабинета 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации. 	- Дневник учебной практики.
Мытье рук.	ПО 1 ПО 3	У9	<ul style="list-style-type: none"> - проведение обработки рук в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции (гигиеническое, хирургическое). 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации. 	- Дневник учебной практики.
Рациональное использование перчаток.	ПО 1 ПО 3	У8	<ul style="list-style-type: none"> - рациональность и правильность использования перчаток при проведении сестринских вмешательств; - соблюдение правил инфекционной безопасности при надевании стерильных перчаток. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации. 	- Дневник учебной практики.

Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента.	ПО 2 ПО 4	У8 У29	- проведение вмешательств по осуществлению личной гигиены пациента с учетом АФО, возраста и в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации.	- Дневник учебной практики.
Обучение пациентов.	ПО 4	У8 У30	- проведение всех этапов обучения пациента с использованием различных методов и приемов.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации	- Дневник учебной практики.
Оценка функционального состояния пациента.	ПО 4	У8 У24 У25	- проведение измерения АД, подсчета пульса, подсчета числа дыхательных движений в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции; - правильная оценка полученных параметров с учетом АФО, возраста.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на учебной практике. - Анализ документации.	- Дневник учебной практики.

-**регистрация показателей результатов оценки выполнения программы УП МДК 01.02** Показатели результата оценки выполнения программы УП.01.02 за каждый день выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Показатель результата выполнения программы УП вносится в соответствующую графу бланка

«Ведомость промежуточной аттестации» в виде отметки по пятибалльной шкале, заверяется подписью преподавателя.

Оценка осуществляется по текущим оценкам, полученным обучающимся.

Обучающиеся в течение УП ведут дневники, по форме предусмотренной в образовательной организации.

3.2.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по ПП.01.01

- пакет преподавателя

- **условия проведения дифференцированного зачета по ПП.01.01**

Место проведения: дифференцированный зачет по ПП.01.01 МДК 01.02. проводится в кабинете Сестринского дела, учебном кабинете на клинической базе.

- **критерии оценки освоения программы ПП.01.01**

Оценка по производственной практике выставляется на основании характеристики профессиональной деятельности обучающегося на производственной практике при анализе документов, свидетельствующих о выполнении программы производственной практики:

- дневник производственной практики;
- отчет по производственной практике;
- характеристика;
- аттестационный лист;
- индивидуальное задание (лист сестринской оценки состояния пациента).

Проверяемые результаты обучения по ПП.

Виды работ на производственной практике	Коды проверяемых результатов				Основные показатели оценки результатов	Формы и методы контроля и оценки	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
	ПК	ОК	ПО	У			
Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ.	ПК 1.2	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 3	У11 У12 У15 У 16	- выполнение работ с соблюдением правил инфекционной безопасности; - осуществление санитарно-гигиенического режима палат, буфета, коридоров, уборка прикроватных столиков, удаление отходов из палат тяжелобольных.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ.	ПК 1.2	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 3	У8 У11 У 12 У 15 У 16	- выполнение работ с соблюдением правил охраны труда, инфекционной безопасности, правил личной гигиены; - подготовка к осуществлению работы; - проведение текущей и генеральных уборок помещений с использованием различных дезинфицирующих средств.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода.	ПК 1.2	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 3	У8 У11 У 12 У 15 У 16	- выполнение работ с соблюдением правил охраны труда, инфекционной безопасности, правил личной гигиены; - подготовка к осуществлению работы; - проведение дезинфекции предметов ухода, уборочного инвентаря.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета.	ПК 1.2	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7	ПО 1 ПО 3	У8 У11 У 12 У 15 У 16 У17	- выполнение работ с соблюдением правил охраны труда, инфекционной безопасности, правил личной гигиены; - подготовка к осуществлению работы; - проведение текущей и заключительной дезинфекции	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.

		ОК 9		У 18	процедурного кабинета.	документации.	
Мытье рук.	ПК 1.2	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 3	У9	- проведение обработки рук в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции (гигиеническое, хирургическое).	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Рациональное использование перчаток.	ПК 1.2	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 3	У8	- рациональность и правильность использования перчаток при проведении сестринских вмешательств; - соблюдение правил инфекционной безопасности при надевании стерильных перчаток.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Прием пациента в стационар.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 8	У1 У2 У3	- оформление документации приемного отделения; - проведение антропометрии. - измерение температуры тела, АД., подсчет ЧДД, пульса и др.; - выполнение работ с соблюдением правил инфекционной безопасности.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Транспортировка пациента.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 7 ПО 8	У10	- осуществление транспортировки пациента на каталке, кресле-каталке, на руках.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Перемещение и размещение пациента в постели.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4	ПО 2 ПО 7 ПО 8	У10	- осуществление перемещений пациента; - укладывание пациента в различные положения.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности	- Дневник производственной практики - Манипуляционный

		ОК 5 ОК 7 ОК 9				обучающегося на ПП. - Анализ документации.	лист.
Раздача пищи пациентам.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5	ПО 4 ПО 6	У9	- соблюдение гигиенических норм при раздаче пищи; - составление порционников; - владение основами гигиенического питания.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Кормление тяжелобольного пациента.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5	ПО 4 ПО 6	У9	- кормление тяжелобольного с ложки; - кормлении е больного из поильника; - ассистирование в проведении искусственного питания через зонд, гастростому.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 2 ПО 4	У1 У2	- проведение вмешательств по осуществлению личной гигиены пациента с учетом АФО, возраста и в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Обучение пациентов.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 4	У1 У2 У9	- проведение всех этапов обучения пациента с использованием различных методов и приемов.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Оценка функционального	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2	ПО 4	У1 У2	- проведение измерения АД, подсчета пульса, подсчета числа дыхательных	- Наблюдение руководителем	- Дневник производственной

состояния пациента.		ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9		У3	движений в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции; - правильная оценка полученных параметров с учетом АФО, возраста.	профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	практики. - Манипуляционный лист.
Постановка банок, горчичников, различных видов компрессов.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 2 ПО 4 ПО 8	У1 У2 У7	- владение техникой постановки банок, горчичников, пузыря со льдом; - наложение компрессов.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Проведение оксигенотерапии.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 2 ПО 4 ПО 8	У1 У2 У7	- рациональность и своевременность проведения оксигенотерапии; - техника подачи кислорода различными способами.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Постановка клизмы, газоотводной трубки.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 8	У1 У2 У7	- выполнение различных видов клизм с учетом АФО и возраста пациента с соблюдением алгоритма и требований инфекционной безопасности; - постановка газоотводной трубки.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 8	У1 У2 У3 У7	- участие в проведении катетеризации мочевого пузыря с соблюдением возраста, пола и требований инфекционной безопасности; - соблюдение этико-деонтологических норм при проведении данной манипуляции.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.

Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 5 ПО 8	У1 У2 У7	- осуществление ухода за пациентом с постоянным катетером; - соблюдение инфекционной безопасности; - соблюдение этико-деонтологических требований.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Уход за постоянным мочевым катетером.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 5 ПО 8	У1 У2 У7	- проведение мероприятий по уходу за мочевым катетером; - соблюдение требований инфекционной безопасности.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Проведение медикаментозного лечения по назначению врача.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 5 ПО 8	У1 У2 У7	- проведение различных видов инъекций и соблюдением правил безопасности; - разведение антибиотиков; - набор нужного количества лекарственного средства.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Ассистирование при промывании желудка.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 5 ПО 8	У1 У2 У3 У7	- проведение манипуляции в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; - соблюдение инфекционной безопасности.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Подготовка пациента к лабораторным методам исследования.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 5 ПО 8	У3 У7	- проведение консультирования пациента по подготовке к исследованию; - забор материала для исследования; - соблюдение инфекционной	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.

		ОК 7 ОК 9			безопасности.	- Анализ документации.	
Подготовка пациента к инструментальным методам исследования.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО 1 ПО 2 ПО 4 ПО 5 ПО 8	У3 У7	- проведение консультирования пациента по подготовке к исследованию; - соблюдение инфекционной безопасности.	- Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	- Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Проведение сердечно-легочной реанимации.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 4	ПО4 ПО2	У4	- проведение сердечно-легочной реанимации вне реанимационного отделения.	Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.
Оказание помощи при потере, смерти, горе.	ПК 1.3	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 7 ОК 9	ПО4 ПО2	У4 У5	- работа с родственниками переживающими потерю, смерть, горе.	Наблюдение руководителем профессиональной деятельности обучающегося на ПП. - Анализ документации.	Дневник производственной практики. - Манипуляционный лист.

- **Фонд оценочных средств для экзамена по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами**

- задания для экзаменующихся.

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (№№ 1-30)

(Приложение 11).

- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит трех заданий .

- **пакет экзаменатора** - условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет Сестринское дело. Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Максимум баллов 100

Время выполнения задания - 30 минут на каждого обучающегося

Критерии оценки результатов освоения ПМ.01

представлены в оценочном листе

Оценочный лист

Оценка профессиональных компетенций	Оценка общих компетенций
90-100 баллов - 5 (отлично), ПМ освоен	90-100 баллов - 5 (отлично), ПМ освоен
80-89 баллов - 4 (хорошо) ПМ освоен	80-89 баллов - 4 (хорошо) ПМ освоен
65-79 баллов - 3 (удовлетворительно) ПМ освоен	65-79 баллов - 3 (удовлетворительно) ПМ освоен
Ниже 65 баллов 2 (неудовлетворительно) ПМ не освоен	Ниже 65 баллов 2 (неудовлетворительно) ПМ не освоен

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля ПМ.01

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
1.Задание на соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции.	ПК 1.1-1.4	ОК2,4,7	Проведение манипуляции с соблюдением всех требований инфекционной безопасности.
2.Задание на выполнение манипуляции с соблюдением алгоритма выполнения.			Выполнение манипуляции по алгоритму с учетом АФО, возраста и проблем пациента.
3.Задание на выполнение манипуляции с соблюдением алгоритма выполнения.			Выполнение манипуляции по алгоритму с учетом АФО, возраста и проблем пациента.

Вид профессиональной деятельности Осуществление профессионального ухода за пациентами «освоен», если обучающийся выполнил все задания без существенных замечаний, с соблюдением алгоритмов выполнения манипуляций и требований инфекционной безопасности, правил ведения документации.

Вид профессиональной деятельности Осуществление профессионального ухода за пациентами «не освоен», если обучающийся не выполнил все задания или имеет грубые нарушения алгоритмов выполнения манипуляций и требований инфекционной безопасности, правил ведения документации.

- регистрация показателей результатов освоения ПМ

Результат аттестации по элементам ПМ, итоги экзамена квалификационного вносятся в соответствующие графы бланка «Ведомость экзамена по профессиональному модулю».

3.3. Фонд оценочных средств для мониторинга эффективности образовательного процесса по ПМ.01

3.3.1. Вид контрольно-оценочных материалов

Для проведения среза знаний по теоретическому курсу ПМ.01 составлены тестовые задания открытой формы.

Количество вариантов - 1.

Количество заданий в одном варианте - 30.

(Приложение 13. Тестовые задания для проведения среза знаний по теоретическому курсу ПМ.01. с эталонами ответов).

3.3.2. Критерии оценки результатов освоения умений и усвоения знаний по профессиональному модулю

При проведении контроля в тестовой форме преподавателем определяется процент результативности:

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
95 - 100	5	отлично
75 - 84	4	хорошо
61-74	3	удовлетворительно
менее 60	2	не удовлетворительно

3.3.3. Регистрация показателей результатов

Оценка фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомости контрольного среза знаний для проведения мониторинга эффективности образовательного процесса», заверяется подписью преподавателя.

Перечень приложений к комплекту ФОС по профессиональному модулю ПМ.01

Осуществление профессионального ухода за пациентами

Номер приложения	Название приложения
Приложение 1.	Перечень видов работ для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по производственной практике.
Приложение 2.	Перечень практических манипуляций к дифференцированному зачету по ПП
Приложение 3.	Перечень вопросов для подготовки к экзамену по МДК 01.01
Приложение 4.	Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену по МДК 01.02 Оказание медицинских услуг
Приложение 5.	Перечень вопросов для подготовки к экзамену по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами
Приложение 6.	Перечень практических манипуляций для подготовки к экзамену по профессиональному модулю
Приложение 7.	Образец экзаменационного билета для экзамена по профессиональному модулю
Приложение 8.	Тестовые задания для проведения среза знаний по ПМ с эталонами ответов

Приложение 9.	Перечень практических заданий по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами (МДК 01.01; 01.02)
Приложение 10.	Тестовые задания для проведения экзамена по МДК 01.01 (образец)

Перечень видов работ для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по производственной практике

1. Общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
2. Курация пациента и ведение документации к сестринскому процессу.
3. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ.
4. Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ.
5. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода.
6. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета.
7. Мытье рук.
8. Рациональное использование перчаток.
9. Прием пациента в стационар.
10. Транспортировка пациента.
11. Перемещение и размещение пациента в постели.
12. Раздача пищи пациентам.
13. Кормление тяжелобольного пациента.
14. Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента.
15. Обучение пациентов.
16. Оценка функционального состояния пациента.
17. Постановка банок, горчичников, различных видов компрессов.
18. Проведение оксигенотерапии.
19. Постановка клизмы, газоотводной трубки.
20. Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря.
21. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером.
22. Уход за постоянным мочевым катетером.
23. Проведение медикаментозного лечения по назначению врача.
24. Ассистирование при промывании желудка.
25. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования.
26. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования.
27. Проведение сердечно-легочной реанимации.
Оказание помощи при потере, смерти, горе.

Перечень практических манипуляций к дифференцированному зачету по ПП

1. Надевания стерильного халата, маски, перчаток.
2. Накрытие стерильного стола.
3. Определение массы тела, роста пациента, окружности грудной клетки.
4. Действия медсестры при выявлении педикулеза.
5. Виды санитарной обработки пациентов: полная, частичная.
6. Измерение температуры тела. Регистрация данных термометрии.
7. Определение ЧДД, нормальные показатели, регистрация.
8. Определение пульса, места определения пульса, нормальные показатели, регистрация.
9. Измерение АД.
10. Смена нательного и постельного белья.
11. Подача судна и мочеприемника (мужчине и женщине).
12. Уход за слизистыми полости рта.
13. Удаление корочек из носовой полости. Закапывание капель в нос.
14. Уход за глазами. Закапывание капель в глаза.
15. Уход за ушами. Закапывание капель в ухо.
16. Уход за наружными половыми органами.
17. Кормление пациента через назогастральный зонд.
18. Кормление пациента через гастростому.
19. Постановка банок.
20. Постановка горчичников.
21. Приготовление и применение грелки.
22. Приготовление и применение пузыря со льдом.
23. Приготовление и применение согревающего компресса.
24. Применение пиявок.
25. Осуществление оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.
26. Очистительная клизма.
27. Послабляющие (масляная и гипертоническая) клизмы.
28. Сифонная клизма.
29. Лекарственная клизма.
30. Постановка газоотводной трубки.
31. Уход за колостомой.
32. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин.
33. Промывание желудка.
34. Исследование секреторной функции желудка.
35. Дуоденальное зондирование.
36. Взятие мокроты на исследования.
37. Взятие содержимого зева, носа и носоглотки для бактериологического исследования.
38. Взятие мочи для клинического анализа, по Нечипоренко.
39. Взятие мочи по Зимницкому, на сахар.
40. Определение суточного диуреза и водного баланса.
41. Взятие кала для копрологического исследования, на скрытую кровь, на наличие гельминтов, простейших, для исследования на энтеробиоз.
42. Взятие кала для бактериологического исследования.
43. Подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.
44. Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.
45. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.
46. Сердечно-легочная реанимация

Перечень вопросов для подготовки к экзамену по МДК 01.01.

1. Масштаб проблемы внутрибольничной инфекции.
2. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
3. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции
4. Группы риска ВБИ.
5. Способы передачи ВБИ.
6. Профилактика внутрибольничной инфекции.
7. Понятие «дезинфекция».
8. Виды и методы дезинфекции.
9. Современные средства дезинфекции.
10. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
11. Дезинфекция изделий медицинского назначения.
12. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
13. Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
14. Контроль качества ПО.
15. Стерилизация: понятие, методы и режимы.
16. Документы, регламентирующие способы стерилизации.
17. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.
18. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
19. Устройство и функции ЦСО.
20. Профилактика передачи ВИЧ – инфекции и вирусов парентеральных гепатитов в ЛПУ.
21. Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ.
22. Биомеханика тела, эргономика.
23. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение.

**Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену по МДК 01.02
Оказание медицинских услуг**

1. Типы лечебно-профилактических учреждений.
2. Структура и организация работы типового ЛПУ.
3. Устройство и функции приемного отделения стационара.
4. Пути госпитализации пациентов в стационар.
5. Обязанности сестринского персонала приемного отделения.
6. Пролежни, места образования, стадии развития.
7. Факторы, способствующие развитию пролежней.
8. Шкалы оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней.
9. Организация лечебного питания в стационаре. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи.
10. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки.
11. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащими термометрами.
12. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
13. Простейшая физиотерапия
14. Клизмы
15. Газоотводная трубка
16. Промывание желудка
17. Катетеризация мочевого пузыря
18. Стадии терминального состояния их основные клинические проявления. Признаки клинической и биологической смерти.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами

- Система и политика здравоохранения в России.
- Понятие о качестве медицинской помощи, стандартах сестринского ухода.
- Понятие первичной медико-санитарной помощи.
- Медицинская услуга (виды).
- Биоэтика, её предмет.
- Основные биоэтические принципы и правила.
- Основные положения Этического Кодекса медицинских сестер России.
- Законодательные документы, определяющие права пациента и обязанности мед. работника по реализации прав пациента.
- Ответственность средних мед. работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
- Общение. Функции общения.
- Уровни общения. Типы общения.
- Факторы, способствующие и препятствующие эффективному общению.
- Стили общения.
- Обучение – одна из функций сестринского дела.
- Цели и сферы обучения.
- Организация обучения.
- Масштаб проблемы внутрибольничной инфекции.
- Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
- Группы риска ВБИ.
- Способы передачи ВБИ. Профилактика внутрибольничной инфекции.
- Понятие «дезинфекция».
- Виды и методы дезинфекции.
- Современные средства дезинфекции. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
- Дезинфекция изделий медицинского назначения.
- Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
- Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
- Контроль качества ПО.
- Стерилизация: понятие, методы и режимы.
- Документы, регламентирующие способы стерилизации.
- Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.
- Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
- Устройство и функции ЦСО.
- Профилактика передачи ВИЧ – инфекции и вирусов парентеральных гепатитов в ЛПУ.
- Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ.
- Биомеханика тела, эргономика.
- Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение.
- Виды режимов двигательной активности.
- Типы лечебно-профилактических учреждений.
- Структура и организация работы типового ЛПУ.
- Устройство и функции приемного отделения стационара.

Пути госпитализации пациентов в стационар. Обязанности сестринского персонала приемного отделения.

Пролежни, места образования, стадии развития.

Факторы, способствующие развитию пролежней. Шкалы оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней.

Организация лечебного питания в стационаре.

Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи.

Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащими термометрами.

Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.

Клизмы.

Стадии терминального состояния их основные клинические проявления. Признаки клинической и биологической смерти.

Перечень практических манипуляций для подготовки к экзамену по профессиональному модулю

Надевания стерильного халата, маски, перчаток.
 Накрытие стерильного стола.
 Определение массы тела, роста пациента, окружности грудной клетки.
 Действия медсестры при выявлении педикулеза.
 Виды санитарной обработки пациентов: полная, частичная.
 Измерение температуры тела. Регистрация данных термометрии.
 Определение ЧДД, нормальные показатели, регистрация.
 Определение пульса, места определения пульса, нормальные показатели, регистрация.
 Измерение АД.
 Смена нательного и постельного белья.
 Подача судна и мочеиспускателя (мужчине и женщине).
 Уход за слизистыми полости рта.
 Удаление корочек из носовой полости. Закапывание капель в нос.
 Уход за глазами. Закапывание капель в глаза.
 Уход за ушами. Закапывание капель в ухо.
 Уход за наружными половыми органами.
 Кормление пациента через назогастральный зонд.
 Кормление пациента через гастростому.
 Постановка банок.
 Постановка горчичников.
 Приготовление и применение грелки.
 Приготовление и применение пузыря со льдом.
 Приготовление и применение согревающего компресса.
 Применение пиявок.
 Осуществление оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.
 Очистительная клизма.
 Послабляющие (масляная и гипертоническая) клизмы.
 Сифонная клизма.
 Лекарственная клизма.
 Постановка газоотводной трубки.
 Уход за колостомой.
 Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин.
 Промывание желудка.
 Исследование секреторной функции желудка.
 Дуоденальное зондирование.
 Взятие мокроты на исследования.
 Взятие содержимого зева, носа и носоглотки для бактериологического исследования.
 Взятие мочи для клинического анализа, по Нечипоренко.
 Взятие мочи по Зимницкому, на сахар.
 Определение суточного диуреза и водного баланса.
 Взятие кала для копрологического исследования, на скрытую кровь, на наличие гельминтов, простейших, для исследования на энтеробиоз.
 Взятие кала для бактериологического исследования.
 Подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.
 Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.
 Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.
 Сердечно-легочная реанимация.

Образец экзаменационного билета для экзамена по профессиональному модулю

<p>ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»</p>	<p>Экзамен по ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом БИЛЕТ № 1 рассмотрено и одобрено на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело «31»августа 2023 г.</p>	<p>Заместитель директора по учебной работе ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж» _____ О.И.Комолкина</p>
---	---	--

Инструкция: внимательно прочитайте задания, подготовьте ответ и все необходимое для демонстрации манипуляции

Задание № 1

Вы – медицинская сестра процедурного кабинета. После забора крови у пациента нечаянно укололи свой средний палец левой руки иглой, которой брали анализ. Кровь видна через перчатку. Ваша тактика.

Задание № 2

Продемонстрируйте технику обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза (на фантоме) с соблюдением универсальных мер предосторожности при проведении манипуляции.

Оформите необходимую документацию.

Задание № 3

Подготовьте пациента к исследованию мочи на общий анализ. Оформите необходимую документацию.

Тестовые задания для проведения среза знаний по ПМ с эталонами ответов

Вариант № 1

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. Для обработки поверхности рабочих столов в конце каждого рабочего дня и в случае их загрязнения применяют раствор хлорамина:

а) 3 %;	в) 0,5 %;
б) 1 %;	г) 2 %.
2. Температура моющего раствора при предстерилизационной обработке мединструментария:
 - а) 55 – 65°С;
 - б) 45 - 50°С;
 - в) 25 – 35°С;
 - г) 18 - 20°С.
3. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий на остатки моющего средства проводится:
 - а) азопирамовая проба;
 - б) амидопириновая проба;
 - в) фенолфталеиновая проба;
 - г) проба с суданом – Ш.
4. Срок хранения инструментов в упаковке после стерилизации паровым методом в стерилизационных коробках без фильтра:
 - а) в течение смены;
 - б) 1 сутки;
 - в) 3 суток;
 - г) 7 суток.
5. Режим стерилизации изделий медицинского назначения воздушным методом:
 - а) 160°С - 60 мин;
 - б) 160°С – 90 мин;
 - в) 160°С – 150 мин;
 - г) 160°С – 120 мин.
6. Количество уровней в иерархии основных жизненно – важных потребностей по А. Маслоу:
 - а) 14;
 - б) 10;
 - в) 12;
 - г) 7.
7. Цели сестринского процесса бывают:
 - а) общими;
 - б) личными;
 - в) краткосрочными;
 - г) приоритетными.
8. Количество этапов сестринского процесса:

а) 3;	в) 7;
б) 5;	г) 14.
9. У пациента нет стула 48 часов. Это проблема:
 - а) второстепенная,
 - б) приоритетная;
 - в) потенциальная;
 - г) настоящая.
10. К субъективному методу сестринского обследования относится:
 - а) определение отеков;

- б) расспрос пациента;
 - в) измерение АД;
 - г) знакомство с данными мед.карты.
11. Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме:
- а) 100 – 120;
 - б) 90 – 100;
 - в) 60 – 80;
 - г) 40 – 60.
12. К свойствам дыхания относится все, кроме:
- а) типа;
 - б) частоты;
 - в) глубины;
 - г) напряжения.
13. Разность между систолическим и диастолическим АД называется:
- а) максимальное АД;
 - б) минимальное АД;
 - в) дефицитом пульса;
 - г) пульсовое давление.
14. 3 этап сестринского процесса - это:
- а) планирование;
 - б) реализация;
 - в) сестринское обследование;
 - г) выявление проблем пациента.
15. Необходимые личностные черты мед.сестры в процессе обучения:
- а) расчетливость;
 - б) самозабвенность;
 - в) психологический такт;
 - г) деспотизм.
16. Способ транспортировки пациента из премного отделения определяет:
- а) врач;
 - б) мед.сестра;
 - в) старшая мед.сестра;
 - г) пациент и его семья.
17. Положение Симса - это:
- а) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе;
 - б) промежуточное между положением сидя и положением лежа на спине;
 - в) лежа на спине;
 - г) лежа на животе.
18. Менять постельное белье пациенту необходимо:
- а) 1 раз в 5 дней;
 - б) 1 раз в 2 недели;
 - в) 1 раз в 7 – 10 дней;
 - г) 1 раз в 3 дня.
19. Для профилактики пролежней необходимо изменять положение пациента каждые:
- а) 24 часа;
 - б) 12 часов;
 - в) 6 часов;
 - г) 2 часа.
20. Шкала Нортон позволяет мед.сестре определить:
- а) дефицит самоухода пациента;
 - б) риск возникновения отеков;
 - в) реакцию пациента на боль;
 - г) риск возникновения пролежней.
21. Места образования пролежней, в положении пациента лежа на спине:

- а) лопатки, крестец, лоб;
 - б) пятки, бедра, затылок;
 - в) затылок, локти, крестец;
 - г) ребра, крестец, пятки.
22. Для протирания ресниц тяжелобольному пациенту применяют раствор:
- а) 5 % калия перманганата;
 - б) 3 % перекиси водорода;
 - в) 1 % салицилового спирта;
 - г) 0,02 % раствора фурацилина.
23. С целью удаления корочек из носовой полости используется:
- а) 1 % салициловый спирт;
 - б) 10 % камфорный спирт;
 - в) вазелиновое масло;
 - г) 3 % перекись водорода.
24. Предметы ухода, необходимые для искусственного кормления:
- а) дуоденальный зонд;
 - б) одноразовая капельница;
 - в) поильник;
 - г) резиновая груша с наконечником.
25. В случае, когда невозможно или затруднено питание пациента через рот, организуют:
- а) естественное питание;
 - б) искусственное питание;
 - в) рациональное питание;
 - г) ограниченное питание.
26. При заболеваниях сердечно – сосудистой системы назначается диета №:
- а) 5;
 - б) 3;
 - в) 10;
 - г) 13.
27. Высококалорийную пищу назначают при заболеваниях:
- а) сердца;
 - б) туберкулезе;
 - в) почек;
 - г) желудка.
28. Диета № 8 назначается при:
- а) желтухе;
 - б) ожирении;
 - в) сахарном диабете;
 - г) инфаркте.
29. В развитии лихорадки различают периоды:
- а) 4;
 - б) 3;
 - в) 2;
 - г) 1.
30. Повышение температуры тела носит название:
- а) кризис;
 - б) лизис;
 - в) лихорадка;
 - г) теплопродукция.

Вариант № 2

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. Для обработки резиновых ковриков, пузырей для льда применяют раствор хлорамина:
- а) 3 %;

- б) 1 %;
 - в) 0,5 %;
 - г) 2 %.
2. Температура раствора «Биолот» при предстерилизационной обработке медицинструментария:
- а) 65°C;
 - б) 40°C;
 - в) 80°C;
 - г) 20°C.
3. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий на остатки жиров проводится:
- а) азопирамовая проба;
 - б) амидопириновая проба;
 - в) фенолфталеиновая проба;
 - г) проба с суданом – III.
4. Срок сохранения стерильности изделий упакованных в крафт – бумагу:
- а) в течение смены;
 - б) 1 сутки;
 - в) 3 суток;
 - г) 7 суток.
5. Режим стерилизации изделий медицинского назначения паровым методом:
- а) 132°C - 20 мин;
 - б) 160°C – 90 мин;
 - в) 180°C – 150 мин;
 - г) 120°C – 120 мин.
6. Основание пирамиды основных жизненно – важных потребностей по А. Маслоу включает потребности:
- а) есть, пить, выделять, дышать;
 - б) играть, работать, одеваться, пить;
 - в) служить, есть, дышать, выделять;
 - г) спать, есть, пить, отдыхать.
7. Проблемы пациента бывают:
- а) общими;
 - б) личными;
 - в) краткосрочными;
 - г) приоритетными.
8. У пациента нет стула 48 часов. Это проблема:
- а) второстепенная,
 - б) приоритетная;
 - в) потенциальная;
 - г) настоящая.
9. К вербальному типу общения относится:
- а) выражение лица;
 - б) речь;
 - в) манеры;
 - г) дистанция.
10. К объективному методу сестринского обследования относится:
- а) расспрос ближайшего окружения пациента;
 - б) расспрос пациента;
 - в) измерение АД;
 - г) знакомство с родственниками пациента.
11. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме:
- а) 30 - 36;
 - б) 22 - 28;

- в) 16 - 20;
 - г) 40 – 60.
12. К свойствам пульса относится все, кроме:
- а) типа;
 - б) частоты;
 - в) наполнения;
 - г) напряжения.
13. Максимальное АД - это:
- а) систолическое;
 - б) диастолическое;
 - в) артериальное;
 - г) пульсовое давление.
14. 4 этап сестринского процесса - это:
- а) планирование;
 - б) реализация;
 - в) сестринское обследование;
 - г) выявление проблем пациента.
15. Количество этапов сестринского процесса:
- а) 3;
 - б) 5;
 - в) 7;
 - г) 14.
16. Способ санитарной обработки пациента определяет:
- а) врач;
 - б) мед.сестра;
 - в) старшая мед.сестра;
 - г) пациент и его семья.
17. Положение Фаулера - это:
- а) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе;
 - б) промежуточное между положением сидя и положением лежа на спине;
 - в) лежа на спине;
 - г) лежа на животе.
18. Менять нательное белье пациенту необходимо:
- а) 1 раз в 5 дней;
 - б) 1 раз в 2 недели;
 - в) 1 раз в 7 – 10 дней;
 - г) 1 раз в 3 дня.
19. Для профилактики пролежней необходимо проводить:
- а) умывание;
 - б) лечебная физкультура;
 - в) смена положения тела каждые 2 часа;
 - г) смена положения тела 3 раза в день.
20. Шкала Нортон позволяет мед.сестре определить:
- а) дефицит самоухода пациента;
 - б) риск возникновения отеков;
 - в) реакцию пациента на боль;
 - г) риск возникновения пролежней.
21. Места образования опрелостей:
- а) затылок;
 - б) лопатки;
 - в) паховые складки;
 - г) локти.
22. Протирание ресниц и век необходимо проводить:
- а) круговыми движениями;

- б) от внутреннего угла глаза к наружному;
 - в) снизу вверх;
 - г) от наружного угла глаза к внутреннему .
23. С целью удаления корочек из носовой полости используется:
- а) 1 % салициловый спирт;
 - б) 10 % камфорный спирт;
 - в) вазелиновое масло;
 - г) 3 % перекись водорода.
24. В случае, когда невозможно или затруднено питание пациента через рот, организуют:
- а) естественное питание;
 - б) искусственное питание;
 - в) рациональное питание;
 - г) ограниченное питание.
25. Предметы ухода, необходимые для искусственного кормления:
- а) дуоденальный зонд;
 - б) одноразовая капельница;
 - в) поильник;
 - г) резиновая груша с наконечником.
26. При заболеваниях печени назначается диета №:
- а) 5;
 - б) 3;
 - в) 10;
 - г) 13.
27. Низкокалорийную пищу назначают при заболеваниях:
- а) сердца;
 - б) ожирении;
 - в) почек;
 - г) желудка.
28. Диета № 9 назначается при:
- а) желтухе;
 - б) ожирении;
 - в) сахарном диабете;
 - г) инфаркте.
29. Основной признак I периода лихорадки:
- а) озноб;
 - б) жажда;
 - в) чувство жара;
 - г) рвота.
30. В норме температура тела (градусов):
- а) 40;
 - б) 38;
 - в) 36,6;
 - г) 37,6.

Эталон ответов
к контрольному тестированию для среза знаний

<i>Вариант №1</i>	<i>Вариант №2</i>
1. - а	1. - б
2. - б	2. - б
3. - в	3. - г
4. - в	4. - в
5. - в	5. - а
6. - а	6. - а
7. - в	7. - г
8. - б	8. - г
9. - г	9. - б
10. - б	10. - в
11. - в	11. - в
12. - г	12. - а
13. - г	13. - а
14. - а	14. - б
15. - в	15. - б
16. - а	16. - а
17. - а	17. - б
18. - в	18. - в
19. - г	19. - в
20. - г	20. - г
21. - в	21. - в
22. - г	22. - г
23. - в	23. - в
24. - в	24. - б
25. - б	25. - в
26. - в	26. - а
27. - б	27. - б
28. - б	28. - в
29. - б	29. - а
30. - в	30. - в

Перечень практических заданий по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами

МДК.01.01.

Тема 1.1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Инфекционная безопасность на рабочем месте

Фронтальный опрос

Мероприятия по профилактике ИСМП.

Способы передачи инфекции в медицинской организации.

Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.

Группы риска .

Резервуары возбудителей: руки персонала, инструментарий, оборудование, лекарственные средства и т.д.

Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий. Отработка алгоритмов действий в аварийной ситуации (порез, прокол, попадание биологической жидкости на слизистые и кожу, спец.одежду и рабочие поверхности).

Тестовый контроль

1. Наиболее частой причиной причинения вреда здоровью пациента в условиях лечебных учреждений являются:

- 1) побочные эффекты лекарственных средств
- 2) инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
- 3) ошибки связанные с переливанием крови
- 4) все ответы верны

2. Главным критерием создания полноценной системы профилактики ИСМП в медицинских учреждениях считается:

- 1) штрафные взыскания за несоблюдение правил профилактики ИСМП
- 2) обучение персонала профилактике ИСМП по специальной программе
- 3) уголовная ответственность в случае заражения пациента
- 4) признание рисков причинения вреда здоровью пациента в результате заражения ИСМП

3. Национальная концепция профилактики ИСМП заключается в:

1) комплексном подходе к организации соответствующих мер по устранению причин, приведших к возникновению ИСМП

- 2) административная и уголовная ответственность виновного персонала
- 3) специальном подходе к обучению медицинских работников
- 4) обязательном увольнении виновного персонала

4. Какие меры профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи должны выполняться в лечебно-профилактических учреждениях?

- 1) изоляционные
- 2) иммунопрофилактические
- 3) дезинфекционные
- 4) все ответы верны

5. Какие отделения медицинских учреждений имеют повышенный риск развития ИСМП?

- 1) отделения реанимации и интенсивной терапии
- 2) отделения лучевой диагностики
- 3) отделения функциональной диагностики
- 4) амбулаторно-поликлинические отделения

6. Какую этиологию имеют более 80% ИСМП?

- 1) грибковую
- 2) бактериальную
- 3) условно-патогенную

4) вирусную

7. ИСМП – это:

1) заболевание микробного происхождения, поражающее больного в ходе посещения лечебного учреждения

2) заболевание инфекционного характера, выявленное у больного на момент его поступления в стационар

3) инфекционное заболевание, возникновение которого связано с проведением любой медицинской помощи в условиях медицинских учреждений

4) инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем

8. К методам выявления ИСМП относят:

1) контроль температуры

2) результаты лабораторных исследований

3) патологоанатомическое заключение

4) все ответы верны

9. К возбудителям ИСМП относят:

1) вирусы

2) бактерии

3) грибы

4) все ответы верны

тест 10. Дезинфекция как мера профилактики ИСМП направлена на уничтожение:

1) возбудителей инфекционных заболеваний на внешних объектах

2) микроорганизмов патогенной природы в организме животных

3) микроорганизмов любой природы на предметах окружающей среды

4) возбудителей инфекционных заболеваний в очаге заражения

11. Преобладающее большинство среди ИСМП занимают:

1) инфекции мочевыделительной системы

2) инфекции кровеносной системы

3) инфекции дыхательных путей

4) все ответы верны

12. Одной из причин аварийной ситуации, которая может возникнуть у медработника является:

1) процедура забора крови

2) работа без средств индивидуальной защиты

3) проведение медико-диагностических исследований

4) нет верных ответов

13. Вторичной инфекцией кожи и мягких тканей является:

1) пролежни

2) инфицирование ожоговой области

3) инфицирование области хирургического вмешательства

4) все ответы верны

14. В группу риска заражения ИСМП среди рожениц входят пациентки:

1) с иммунодефицитным состоянием

2) с болезнями мочеполовой системы в анамнезе

3) с хроническими инфекционными заболеваниями

4) все ответы верны

15. Потенциально опасным источником заражения не является пациент с заболеванием:

1) вирусного гепатита

2) ВИЧ

3) туберкулёза

4) ревматоидного артрита

16. К мерам профилактики воздушно-капельных инфекций относится:

1) масочный режим

2) инфракрасное воздействие

3) диспансеризация лиц, находящихся в зоне риска заражения инфекционными

заболеваниями

- 4) все ответы верны

17. Кто ответственен за организацию мероприятий, направленных на профилактику ИСМП?

- 1) главная медсестра
- 2) главный эпидемиолог
- 3) главный врач
- 4) санитарно-эпидемиологические службы

18. Кто из медицинского персонала входит в группу риска заражения вирусным гепатитом?

- 1) работники физиотерапевтического кабинета
- 2) работники ЦСО (центральное стерилизационное отделение)
- 3) работники функциональной диагностики
- 4) лаборанты

19. Что является главной целью эпидемиологического наблюдения за ИСМП?

- 1) выявление виновных в возникновении ИСМП
- 2) выявление очага ИСМП
- 3) выявление пациентов, наиболее уязвимых ИСМП
- 4) определение факторов риска возникновения ИСМП

20. В чём заключается эффективность мер профилактики ИСМП?

- 1) предотвращение административной и уголовной ответственности персонала
- 2) соблюдение международного стандарта проведения профилактики ИСМП
- 3) достижение результата в процессе проведения необходимых мероприятий
- 4) чёткое и полное выполнение мероприятий согласно нормативным требованиям

21. Кто входит в группу риска заражения ИСМП?

- 1) пациенты пожилого возраста
- 2) новорожденные
- 3) пациенты, пребывающие на длительном лечении в стационаре
- 4) все ответы верны

22. Что является условием для регистрации заболевания как ИСМП?

- 1) выявление инфекции в первые 3 дня после выписки из стационара, вне зависимости от возбудителя
- 2) инфекционное заболевание, выявленное при обращении за медицинской помощью
- 3) начало инкубационного периода инфекционного заболевания совпадает с моментом обращения пациента за медицинской помощью
- 4) обострение хронического инфекционного заболевания

23. Что является вторым звеном процесса возникновения ИСМП?

- 1) возбудитель
- 2) восприимчивость организма
- 3) инфекционный источник
- 4) механизм передачи

24. На что направлена неспецифическая профилактика ИСМП?

- 1) иммунизация населения
- 2) выявление источника инфекции
- 3) профилактическая антибиотикотерапия
- 4) информирование населения о механизмах передачи ИСМП

25. Попадание возбудителя в организм человека через повреждённые кожные покровы и слизистые происходит:

- 1) воздушно-капельным путём
- 2) парентеральным путём
- 3) алиментарным путем
- 4) трансмиссивным путем

26. Процент поражения ИСМП:

- 1) 1 — 3%

- 2) 3 — 5%
- 3) 5 — 10%
- 4) 10 — 15%

27. Увеличение ИСМП связано с:

- 1) низкой квалификацией медицинских работников
- 2) ростом стресса в повседневной жизни
- 3) неприятной эпидемиологической обстановкой
- 4) увеличением количества инвазивных процедур

28. К факторам риска возникновения ИСМП не относят:

- 1) возраст пациента
- 2) пол пациента
- 3) наличие хронических заболеваний у пациента
- 4) длительность пребывания в стационаре

29. Экстренное оповещение противоэпидемической службы осуществляется в случае:

- 1) проведения дезинфекции в помещении, где проживает инфицированный
- 2) подтверждения заболевания с помощью бактериологического исследования
- 3) подозрения инфекционного заболевания
- 4) госпитализации больного

30. Большинство случаев среди ИСМП приходится на:

- 1) пневмонии
- 2) послеоперационные инфекции
- 3) менингиты
- 4) все ответы верны

Эталон ответов

1-2	11-4	21-4
2-4	12-2	22-3
3-1	13-4	23-4
4-4	14-4	24-1
5-1	15-4	25-2
6-2	16-1	26-3
7-3	17-3	27-4
8-4	18-4	28-2
9-4	19-1	29-3
10-1	20-3	30-2

Тема 1.2. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинской организации

Фронтальный опрос

Правила санитарно-эпидемиологического режима различных помещений медицинской организации по нормативной документации

Организация и контроль за соблюдением санитарно-гигиенического режима:

- процедурного кабинета;
 - перевязочного кабинета;
 - палат;
 - буфета;
 - санитарных комнат.

Контрольное тестирование

Выберите правильные ответы

1. Цель гигиенической обработки рук медицинского персонала:

- а) обеспечение кратковременной стерильности

- б) создание кратковременной стерильности
- в) профилактика профессионального заражения
- г) удаление бытового загрязнения

2. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ это:

- а) комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику заноса и распространения инфекции в ЛПУ и за его пределами;
- б) совокупность строго регламентированных и обязательных для выполнения противоэпидемических мероприятий в конкретных лечебных учреждениях, для предупреждения возникновения, распространения ВБИ;
- в) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение формирования или разрыв путей передачи от источника инфекции к восприимчивому организму.

3. Кратность проведения влажной ежедневной уборки в палатах:

- а) 4 раза
- б) 3 раза
- в) 2 раза
- г) 1 раз

4. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются:

- а) источником инфекции
- б) фактором передачи инфекции
- в) источником и фактором передачи инфекции

5. Кратность проведения уборки столовой и буфета:

- а) 2 раза в день
- б) 1 раз в день
- в) после каждого приема пищи
- г) в конце рабочего дня

6. Способы достижения санитарно-противоэпидемического режима:

- а) влажная уборка помещений;;
- б) личная гигиена больного;
- в) личная гигиена персонала;
- г) соблюдение правил асептики и антисептики

д) все ответы верны.

7. Кратность проведения генеральной уборки в процедурном кабинете:

- а) 1 раз в день;
- б) 2 раза в день;

в) 1 раз в неделю;

г) 1 раз в месяц.

8. Поверхности в помещениях ЛПУ (пол, стены, двери) обеззараживают:

а) Протирая их ветошью, смоченной в растворе дезинфицирующего средства;

б) Чистят щетками (ершами), на которые наносят дезинфицирующий раствор;

в) Обеззараживают в дезинфекционных камерах;

г) Обеззараживают ультрафиолетом с помощью бактерицидных облучателей.

9. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать:

а) после каждого пациента

б) один раз в день

в) в конце смены

г) во время генеральной уборки

10. Использованный уборочный инвентарь подлежит:

а) уничтожению

б) проветриванию

в) промыванию

г) дезинфекции

Эталон ответов

1) а;

2) а;

3) в;

4) а;

5) в;

6) д;

7) в;

8) а;

9) а;

10) г.

Тема 1.3. Обработка рук

Фронтальный опрос

Дайте определение инфекционной безопасности?

Перечислите основные меры безопасности при работе с биологическими жидкостями?

Для чего необходима аварийная аптечка и что она содержит?

Какие уровни деконтаминации рук Вы знаете?

В каких случаях обязательно необходимо использовать стерильные перчатки и маску?

Гигиенический уровень обработки рук, цели, способы проведения.

Хирургический уровень обработки рук, цели, этапы проведения.

На какие группы подразделяются кожные антисептики?

Какие требования предъявляемые к кожным антисептикам?

Расскажите правила использования перчаток.

Контрольное тестирование

1. В результате чего на кожу рук появляются временные микроорганизмы:
 - А) плохой обработки.
 - Б) загрязнения.
 - В) в результате травмирования.
2. Сколько % микроорганизмов находится на поверхности слое кожи:
 - А) 20-25.
 - Б) 40-60.
 - В) 80-90.
3. Каким видом мыла можно удалить микроорганизмы из глубины слоев кожи:
 - А) бактерицидным.
 - Б) простым.
 - В) туалетным.
 - Г) хозяйственным.
4. Может ли плохая обработка рук м/работником быть причиной возникновения внутрибольничной инфекции:
 - А) нет. Б) да.
5. При выполнении манипуляций пациентам, находящимся в отделении высокого риска, руки следует мыть:
 - А) 1 раз.
 - Б) несколько раз во время манипуляции.
 - В) по мере загрязнения.
6. В течении какого времени проводится трение намыленных рук:
 - А) 20-30сек.
 - Б) 10-15сек
 - В) 30-40сек
7. Необходимо ли мыть руки при использовании перчаток :
8. Следует ли мыть руки после снятия перчаток:
 - А) обязательно
 - Б) по желанию м/с
 - В) не следует
9. Каким полотенцем обрабатываются руки после мытья:
 - А) бумажным
 - Б) электрическим
 - В) общим
10. Является ли влажное полотенце источником размножения ВБИ:
 - А) да
 - Б) нет
11. При мытье рук, обработка начинается :
 - А) с предплечья
 - Б) с кисти
 - В) с фаланг
12. После обработке рук осушивание начинают с:
 - А) предплечья
 - Б) фаланг пальцев
 - В) кисти
13. При обработке рук по рецептуре С-4 , руки помещают в раствор на:
 - А) 1 мин
 - Б) 2 мин
 - В) 3 мин
14. Для обеззараживания рук по рецептуре С-4 в качестве антисептика используют:
 - А) р-р перекиси
 - Б) р-р бр. Зеленый
 - В) надмуравьиная кислота

15. По окончании обеззараживания рук по рецептуре С-4 для просушивания используют
- А) полотенце
 - Б) стерильную салфетку
 - В) бумажное полотенце

Тема 1.4. Применение средств индивидуальной защиты.

Фронтальный опрос

Правила применения средств индивидуальной защиты. Надевание и снятие стерильного халата, перчаток, масок, защитного экрана, очков, фартука

Как осуществляется использование санитарной одежды (спецодежды) и индивидуальных средств защиты?

Перечислите цели использования медицинских перчаток.

Какие существуют правила снятия использованных перчаток?

Контрольное тестирование

1. В ходе заключительной очаговой дезинфекции персонал, выполняющий обработку, должен использовать средства индивидуальной защиты

- 1) респиратор, защитные очки, перчатки, фартук;
- 2) маску, перчатки;
- 3) защитные очки, перчатки;
- 4) маску, фартук, защитные очки.

2. Если при осмотре пациента или при проведении манипуляций/операций возможно образование брызг крови, секретов, экскретов, то персонал надевает

- 1) перчатки;
- 2) халат;
- 3) маску;
- 4) приспособления для защиты глаз;
- 5) фартук;
- 6) респиратор.

3. Защитная одежда надевается

- 1) поверх собственной одежды и обуви;
- 2) поверх медицинского халата с коротким рукавом;
- 3) поверх комплекта рабочей одежды (пижама, носки) и сменной обуви;
- 4) поверх удлиненного хирургического халата.

4. Инфекции, передающиеся капельно

- 1) ВИЧ-инфекция;
- 2) гепатит В;
- 3) COVID-19;

5. Контактные меры предосторожности применимы

- 1) при риске передачи заболевания, обусловленного распространением ядрышковой фазы аэрозоля, которые остаются заразными во взвешенном состоянии на большом расстоянии в течение долгого времени;
- 2) перед входом в «заразную» зону (инфекции, передающиеся ядрышковой фазой аэрозоля - туберкулез легких или горла, корь, ветряная оспа, опоясывающий лишай);
- 3) для профилактики инфекций, передающихся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (более 5 мкм в диаметре);
- 4) к конкретным пациентам, заведомо или предположительно инфицированным или колонизированным эпидемически значимыми микроорганизмами, передаваемыми при

прямом или непрямом контакте.

6. Медицинские маски используются при непрерывном применении

- 1) не более 1 часа;
- 2) не более 3-х часов;
- 3) не более 10 часов;
- 4) не более 5 часов.

7. Медицинские перчатки необходимо надевать

- 1) при контакте со слизистыми оболочками;
- 2) при контакте с собственными средствами индивидуальной защиты;
- 3) при контакте с водой;
- 4) при контакте с неповрежденной кожей.

Реклама

8. Одноразовые использованные маски относят к отходам

- 1) класса А;
- 2) класса Г;
- 3) класса В;
- 4) класса Б.

9. После снятия перчаток следует

- 1) удалить только видимые загрязнения;
- 2) провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком;
- 3) провести хирургическую обработку рук;

10. При снятии средств индивидуальной защиты недопустимо

- 1) утилизировать маску в пакет с медицинскими отходами;
- 2) касание потенциально контаминированных поверхностей в процессе снятия СИЗ;
- 3) снимать халат, выворачивая его наружу;
- 4) обрабатывать руки спиртовым антисептиком.

Эталон ответов

1-1

2-1,2,3,4

3-3

4-3

5-4

6-2

7-1

8-4

9-2

10-2

Тема 1.5. Дезинфекция. Приготовление дезинфицирующих растворов

Фронтальный опрос

Дайте определение понятию «дезинфекция». Перечислите виды дезинфекции.

Перечислите и дайте общую характеристику основным методам дезинфекции.

Какие существуют способы механической дезинфекции?

Перечислите основные способы физической дезинфекции.

В чем заключается сущность комбинированного метода дезинфекции? Дайте общую характеристику комбинированного метода дезинфекции.

Перечислите уровни дезинфекции, назовите особенности каждого из них.

От чего зависит эффективность дезинфекции?

Основные средства дезинфекции: понятие, общая характеристика.

Охарактеризуйте основные средства дезинфекции по классам.

Дайте понятие галловодсодержащим дезинфектантам. Перечислите их особенности.

Хлорная известь: понятие и общая характеристика. Перечислите достоинства и недостатки хлорной извести.

Что относится к кислородсодержащим дезинфектантам?

Перечислите правила охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами

Перечислите оснащения, необходимые для приготовления 10% основного осветленного раствора хлорной извести (10 л).

Какие существуют обязательные условия для приготовления 10% основного осветленного раствора хлорной извести (10 л)?

Перечислите оснащения, необходимые для приготовления 1% основного осветленного раствора хлорной извести (10 л).

Как осуществляется проведение расчетов потребности в дезинфицирующих средствах?

Охарактеризуйте методику расчета жидких форм дезинфицирующих средств.

Экспресс-контроль содержания действующих веществ в рабочих растворах дезинфектантов: понятие и общая характеристика.

Как осуществляется порядок проведения экспресс-контроля серии «Дезиконт»?

Дайте общую характеристику индикаторам экспресс-контроля серии «Дезиконт». Перечислите основные преимущества индикаторных полосок.

Контрольное тестирование

1. Ежедневно в лечебных организациях проводится дезинфекция

- 1) текущая
- 2) очаговая
- 3) заключительная
- 4) профилактическая

2. После выписки пациента проводится дезинфекция

- 1) текущая
- 2) очаговая
- 3) заключительная
- 4) профилактическая

3. В перевязочном кабинете перед началом работы проводится дезинфекция

- 1) текущая
- 2) очаговая
- 3) заключительная
- 4) профилактическая

4. Погружение в дезинфицирующий раствор относится к методам дезинфекции

- 1) химический
- 2) физический
- 3) механический
- 4) комбинированный

5. Бактерицидное облучение процедурного кабинета относится к методам дезинфекции

- 1) химический
- 2) физический
- 3) механический

4) комбинированный

6. Медицинский инструментарий дезинфицируется с учетом инфекции

- 1) вирусной
- 2) грибковой
- 3) туберкулезной
- 4) бактериальной

7. Посуда в терапевтическом отделении дезинфицируется с учетом инфекции

- 1) вирусной
- 2) грибковой
- 3) туберкулезной
- 4) бактериальной

8. Индивидуальные плевательницы в противотуберкулезном отделении дезинфицируются с учетом инфекции

- 1) вирусной
- 2) грибковой
- 3) туберкулезной
- 4) бактериальной

9. Игрушки в детском инфекционном отделении дезинфицируются с учетом инфекции

- 1) вирусной
- 2) грибковой
- 3) туберкулезной
- 4) бактериальной

10. Дезинфицирующие средства хранятся

- 1) в санитарной комнате
- 2) на посту медицинской сестры
- 3) в отдельном темном помещении
- 4) в шкафу в кабинете старшей сестры

11. Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции изделий медицинского назначения химическим раствором

- 1) концентрация раствора
- 2) объем рабочего раствора
- 3) конструктивные особенности изделия
- 4) степень загрязненности микроорганизмами

12. Перед приготовлением рабочего раствора необходимо изучить

- 1) методические указания
- 2) сертификат соответствия
- 3) свидетельство о регистрации
- 4) санитарные нормы и правила

13. После окончания работы с дезинфицирующими средствами руки следует

- 1) вымыть с мылом
- 2) смазать глицерином
- 3) обработать антисептиком
- 4) вымыть с мылом и смазать смягчающим кремом

14. К работе с дезинфицирующими средствами допускаются лица, достигшие (лет)

- 1) 16

- 2) 17
- 3) 18
- 4) 19

15. Ежедневный контроль санитарно – эпидемиологического режима в отделении осуществляет
- 1) заведующий отделением
 - 2) главная сестра больницы
 - 3) старшая сестра отделения
 - 4) дежурный врач отделения

Эталоны ответов

1. - 1
2. - 3
3. - 4
4. - 1
5. - 2
6. - 1
7. - 4
8. - 3
9. - 4
10. - 3
11. - 1
12. - 1
13. - 4
14. - 3
15. - 3

Тема 1.6. Предстерилизационная очистка медицинских изделий

Фронтальный опрос

понятие «предстерилизационная очистка»;

этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения;

моющие комплексы;

контроль качества предстерилизационной очистки (пробы на кровь, моющие средства, жир, хлорсодержащие средства);

азопирамовая проба: реактивы, постановка, критерии оценки;

нормативные документы, регламентирующие способы, режимы и средства предстерилизационной очистки.

Контрольное тестирование

Допишите правильный ответ:

1. Удаление белковых, жировых, механических _____ и остаточных количеств лекарственных препаратов называется _____.

Выберите правильный ответ:

2. Основные этапы обработки медицинского инструментария отражены в нормативных документах:
 - а) Сан ПиН 3.1.5.2826-10
 - б) приказе 16/9
 - в) ОСТе 42-21-2-85

3. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением 2-3 капель раствора на:

- а) стерильный ватный шарик
- б) стерильную салфетку
- в) тампон с кровавым пятном

4. Медицинские инструменты после моющего комплекса с «Лотосом» ополаскивают:

- а) 15 минут
- б) 7 минут
- в) 10 минут

5. Контроль предстерилизационной очистки старшая медсестра проводит:

- а) 1 раз в день
- б) 1 раз в неделю
- в) 1 раз в месяц

6. Укажите срок хранения рабочего раствора азопирама при комнатной температуре:

- а) 2 месяца
- б) 2-4 часа
- в) 2 часа

7. Для проведения азопирамовой пробы берут:

- а) 1% инструментов одного наименования
- б) 3% инструментов одного наименования, но не менее трех инструментов
- в) 1% инструментов одного наименования, но не менее трех инструментов

Заполните немые графы:

8. Перечислите виды проб, проводимых для контроля ПСО:

- а) судановая
- б) _____
- б) _____
- в) _____

9.

Реактив для проведения азопирамовой пробы	Химическое вещество	Химическое вещество	Химическое вещество
Исходный раствор			

Установите соответствие:

10. Цвет реактива при проведении азопирамовой пробы	Вид загрязнения
---	-----------------

А - Желтый	1. Кровь
Б - Буры	2. Лекарственные препараты
В - Розовый	3. Ржавчина
Г - Фиолетовый, переходящий в розово- сиреневый	4. Дез.средства
	5. Моющие средства

I вариант

1. Загрязнений, ПСО
2. а
3. в
4. в
5. б
6. в
7. в
8. Фенолфталеиновая, амидопириновая, азопирамовая.
9. 100 мл амидопирина, 1 мл соляно-кислого анилина, 96 % спирт до 1 литра.
10. А – 2

Б – 3,4

В – 5

Г – 1

Тема 1.7. Стерилизация

Фронтальный опрос

Стерилизация: понятие и общая характеристика.

Перечислите основные методы стерилизации.

Какие факторы влияют на выбор метода стерилизации?

Автоклавирование: понятие и общая характеристика.

Как осуществляется применение стерилизационных упаковок?

Перечислите сроки сохранения стерильности изделий медицинского назначения в зависимости от метода стерилизации.

Перечислите режимы стерилизации.

Воздушный метод стерилизации. Стерилизация растворами химических веществ.

Стерилизация газани.

Как осуществляется контроль стерильности? Перечислите методы контроля процесса стерилизации.

Перечислите правила работы с индикаторами.

Классификация индикаторов стерильности.

Контрольное тестирование

1. Температурный режим сушки медиструментария, перед стерилизацией, в °С:
 - А) 60 – 65
 - Б) 70 – 75
 - В) 80 – 85
 - Г) 90 – 95

2. Термин «стерилизация» означает:
- А) уничтожение
 - Б) обеспложивание
 - В) обеззараживание
 - Г) уничтожение
3. Для стерилизации инструментов применяют перекись водорода, % концентрация:
- А) 6
 - Б) 4
 - В) 3
 - Г) 1
4. Для стерилизации одноразовых изделий медицинского назначения в промышленности используют:
- А) УФ – лучи
 - Б) пар
 - В) γ – излучения
 - Г) химические вещества
5. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор:
- А) дезинфекция
 - Б) стерилизация
 - В) дезинсекция
 - Г) дератизация
6. Время стерилизации инструментария в сухожаровом шкафу, при температуре 180°C , в мин:
- А) 20
 - Б) 30
 - В) 40
 - Г) 60
7. Срок стерильности медицинstrumentария в нескрытых стерилизационных коробках КС с фильтром, в сутках:
- А) 1
 - Б) 3
 - В) 5
 - Г) 20
8. Метод стерилизации белья:
- А) химический
 - Б) воздушный
 - В) паровой
 - Г) γ – излучение
9. Режим стерилизации металлических предметов при автоклавировании:
- А) 1,1 атм – 120°C – 45 минут
 - Б) 2 атм – 132°C – 20 минут
 - В) 160°C – 150 минут
 - Г) 180°C – 60 минут
10. Химический раствор, обладающий стерилизующим действием:
- А) сульфохлорантин 0,2%

- Б) бриллиант 2%
В) самаровка 3%
Г) перекись водорода 6 %
11. Стерилизацию металлических изделий в открытом виде проводят:
А) паром под давлением
Б) горячим воздухом
В) окисью этилена
Г) γ –лучами
12. Вид стерилизации одноразовых капельных систем:
А) сухой жар
Б) пар под давлением
В) ультразвук
Г) радиационный

Эталон ответов

- 1В
2Б
3А
4В
5Б
6Г
7Г
8В
9Б
10Г
11Б
12Г

Тема 1.8.Правила обращения с медицинскими отходами. Биомеханика при транспортировке материальных объектов Фронтальный опрос

Классификация медицинских отходов ЛПО.

Как осуществляется сбор первичных медицинских отходов в мягкую упаковку?

Перечислите основные правила применения полиэтиленовых пакетов (ПО) для сбора и хранения одноразовых медицинских отходов.

Как осуществляется сбор медицинских отходов в твердую упаковку?

Емкости-контейнеры для упаковки медицинских отходов: общая характеристика.

Перечислите основные правила пользования емкостью-контейнером для сбора острого одноразового инструментария (ЕК -01).

Как осуществляется заполнение контейнера?

Перечислите основные способы сбора и утилизации отходов ЛПО при иммунизации населения.

Какие существуют правила пользования емкостью-контейнером для сбора органических и микробиологических медицинских отходов?

Перечислите основные требования к обращению с медицинскими отходами.

Перечислите требования к хранению отходов ЛПО.

Какие существуют правила пользования колесной опорой с баком для транспортировки отходов?

Как осуществляется сбор отходов в местах накопления отходов?

Транспортировка отходов от мест временного хранения.

Перечислите требования к сбору медицинских отходов.

Перечислите правила пользования внутрикорпусным контейнером на трех колесах (тележке).

Перечислите основные способы утилизации отходов ЛПО.

Какие существуют проблемы в области сбора, хранения и удаления отходов ЛПО? Как осуществляется решение этих проблем?

Контрольное тестирование

1. Отходы, образующиеся в медицинских и фармацевтических учреждениях:

- а) медицинские отходы
- б) фармакологические отходы
- в) больничные отходы

2. Эти отходы всегда образовывались в процессе деятельности:

- а) аптек
- б) больниц
- в) человека

3. Медицинские отходы стали выделяться в отдельную значимую категорию в этом веке:

- а) 19
- б) 21
- в) 20

4. После использования одноразовых шприцев, капельниц и пр., объём медицинских отходов:

- а) вырос
- б) снизился
- в) остался на прежнем уровне

5. Определение медицинских отходов согласно законодательству РФ, дано в:

- а) СанПиН 2.1.7.2790 — 30
- б) СанПиН 2.1.7.2790 — 20
- в) СанПиН 2.1.7.2790 — 10

6. Объёмы образования медицинских отходов в РФ обычно оцениваются через нормативы образования и это в медицинских учреждениях страны:

- а) число палат
- б) число койко-мест
- в) санитарных условий

7. Общий объём образования медицинских отходов для РФ в целом около:

- а) 200 000 тонн в год
- б) 300 000 тонн в год
- в) 100 000 тонн в год

8. Медицинских отходов существенно меньше, чем:

- а) всех прочих
- б) было в 20 веке
- в) было в 19 веке

9. Сколько существует классов медицинских отходов в РФ:

- а) 6

- б) 4
- в) 5

10. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории, отходы больничного пищеблока и прочие отходы, которые не представляют эпидемической или другой опасности для жизни и здоровья человека, относятся к классу:

- а) В
- б) А
- в) Г

11. Эпидемически опасные отходы относятся к классу:

- а) Б
- б) А
- в) Д

12. Самый большой по объёму класс опасных медицинских отходов:

- а) Д
- б) Б
- в) В

13. Отходы с чрезвычайной эпидемиологической опасностью относятся к классу:

- а) В
- б) Г
- в) Д

14. К транспортировке класса Б также выдвигается ряд требований, одно из них:

- а) возить в автомобилях скорой помощи
- б) возить в обычных автомобилях
- в) возить в автомобилях-рефрижираторах

15. Объём отходов класса А:

- а) самый значительный
- б) самый маленький
- в) средний

16. Отходы, которые нельзя вывозить с территории больницы без предварительного обеззараживания:

- а) Класс Г
- б) Класс В
- в) Класс Б

17. Отходы с токсикологической опасностью относятся к классу:

- а) А
- б) Д
- в) Г

18. Отходов этого класса обычно образуется ещё в 10 раз меньше чем отходов класса В:

- а) Д

- б) Г
- в) Б

19. Отходы, содержащие радиоактивные элементы относятся к классу:

- а) В
- б) А
- в) Д

20. Процесс работы с медицинскими отходами делят на столько стадий:

- а) 4
- б) 3
- в) 2

21. Класс Б можно накапливать:

- а) необеззараженным
- б) только обеззараженным
- в) в любом виде

22. Типовая больница на 1000 коек, согласно исследованию, за неделю образует объём отходов класса Б приблизительно в:

- а) 5 тонн
- б) 1 тонну
- в) 4 тонны

23. Транспортировка производится специальным транспортом с(о):

- а) сопровождающим лицом
- б) специальными сигналами
- в) маркировкой

24. Требования к транспортирующему транспорту:

- а) не прописаны
- б) строго регламентированы
- в) отсутствуют

25. Один из методов обеззараживания:

- а) открытый
- б) физический
- в) химический

26. Один из методов обеззараживания:

- а) кварцевание
- б) гидроклавирование
- в) кипячение

27. Один из методов обеззараживания:

- а) обработка в СВЧ печах
- б) обработка паром
- в) обработка кислотой

28. Если нужно обезвредить ранее обеззараженные отходы то обычно применяется:

- а) закапывание

- б) сжигание
- в) дробление

29. Если нужно обезвредить ранее обеззараженные отходы, то обычно применяется:

- а) прессование
- б) сжигание
- в) закапывание

30. К значительной части медицинских отходов применяется практически только такое обезвреживание:

- а) экологическое
- б) термическое
- в) биологическое

Эталон ответов

- 1а
- 2б
- 3в
- 4а
- 5в
- 6б
- 7в
- 8а
- 9в
- 10б
- 11а
- 12б
- 13а
- 14в
- 15а
- 16б
- 17в
- 18б
- 19в
- 20б
- 21а
- 22б
- 23в
- 24б
- 25в
- 26б
- 27а
- 28в
- 29а
- 30б

Тема 1.9.Посмертный уход **Фронтальный опрос**

Последовательность посмертного ухода.

Условия хранения тела умершего человека.

Правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека.

Технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения.

Контрольное тестирование

1. Частота дыхательных движений у взрослого в состоянии покоя равна (норма):

- А)
10-14
 - Б)
12-16
 - В)
16-20
 - Г)
24-26
- 2.

Для преагонального состояния характерно:

- А)
падение АД, тахикардия, учащение дыхания
 - Б)
резкое падение АД, урежение сердцебиений, глубокие расстройтва дыхания
 - В)
паралич дыхательного и сосудодвигательного центров
- Инструкция: дополните фразу:

3. Отсутствие дыхания называется - _____

Урежение сердечных сокращений - _____

Учащение сердечных сокращений - _____

4. Постель тяжелобольному пациенту следует перестилать

- А)
2 раза в день
- Б)
3 раза в день
- В)
4 раза в день
- Г)

по мере загрязнения Инструкция: выберите один индекс правильного ответа

5. Признаками клинической смерти является все, кроме:

- А)
трупное окоченение
- Б)
остановка дыхания
- В)
остановка сердца
- Г)
расширение зрачков

6. Признаками биологической смерти является все, кроме:

- А)
остановка сердца
- Б)
трупное окоченение

В)

трупные пятна

Г)

помутнение роговицы

7.Продолжительность клинической смерти по времени:

А)

5- 6 мин

Б)

8-10 мин

В)

7-9 мин

8.Какой способ транспортировки тяжелобольного пациента наиболее щадящий и

удобный?

А)

на руках

Б)

на каталке

В)

на носилках

Г)

пешком в сопровождении медсестры

МДК.01.02. Оказание медицинских услуг

Тема 2.1. Коммуникация в медицинской организации

Фронтальный опрос

Уровни общения: внутриличностные, межличностные, общественные.

Типы общения: вербальное и невербальное.

Каналы общения: устная речь, письменное общение (написанные слова, символы), неречевое общение (мимика, жесты).

Элементы эффективного общения (отправитель, сообщение, канал, получатель, подтверждение).

Факторы, способствующие и препятствующие эффективному общению.

Стили общения.

Поддержание связи с пациентами, неспособными к вербальному общению.

Критерии эффективного общения.

Тема 2.2. Организация и оценка обучения

Фронтальный опрос

Факторы, способствующие эффективному обучению (умственное состояние обучаемого; установка на внимание); способность к обучению.

Этапы учебного процесса.

Организация обучения: окружающая обстановка, время обучения, индивидуальный подход к обучению и т. п.

Оценка эффективности обучения: определения уровня усвоения пациентом переданной информации необходимости повторения, достижения поставленной цели (целей), демонстрация полученных навыков.

Тема 2.3 Прием пациента в стационар

Фронтальный опрос

Основные функции приемного отделения.

Из каких структурных подразделений состоит приемное отделение?

На какие виды диагностики при плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе (в поликлинике, амбулатории) подлежат профилактическому обследованию?

Виды документации приемного отделения и правила ее оформления?

Содержимое противопедикулезной укладки, педикулоцидные препараты.

Методы обработки при педикулезе.

Составьте алгоритм «Проведение гигиенической ванны»

Способы транспортировки пациента в отделение стационара

Тема 2.4, 2.5. Оценка функционального состояния пациента

Фронтальный опрос

От чего зависит температура тела?

Способы измерения температуры тела?

Виды и устройство термометров?

Правила измерения температуры тела человека.

Измерение температуры тела в подмышечной впадине ртутным термометром.

Тема 2.6. Антропометрия

Фронтальный опрос

Что относится к методам антропометрических исследований?

Составьте алгоритм «Определение массы тела пациента».

Составьте алгоритм «Измерение роста пациента».

Составьте алгоритм «Измерение окружности грудной клетки».

Как измерить артериальный пульс?

Тема 2.7. Санитарная обработка пациента. Педикулез

Фронтальный опрос

Осмотр волосистых частей тела пациента для выявления педикулеза

Дезинфекционные мероприятия при педикулезе в соответствии с нормативными документами, педикулоцидные препараты.

Виды санитарной обработки пациентов: полная, частичная.

Тема 2.8. Личная гигиена пациента

Фронтальный опрос

Проведение туалета тяжелобольного пациента: уход за слизистыми полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами, удаление корочек и носовой полости, удаление выделений из ушей, уход за глазами (промывание глаз), умывание, уход за наружными половыми органами, уход за волосами (мытьё головы, расчесывание). Техника мытья рук, ног, стрижки ногтей на руках и ногах пациента. Бритьё пациента.

Универсальные меры предосторожности.

Дезинфекция использованного оборудования.

Тема 2.9. Опелости. Профилактика пролежней.

Фронтальный опрос

Понятие пролежней

Основные факторы, приводящие к образованию пролежней

Степени пролежней и их описание.

Причины возникновения пролежней

Места образования пролежней

Оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу.

Оценка степени тяжести пролежней

Тема 2.10. Использование средств и предметов ухода за пациентами.

Фронтальный опрос

Правила использования и хранения предметов ухода за пациентом.

Методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода.

Правила информирования об изменениях в состоянии пациента.

Получение комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви.

Смена нательного и постельного белья.

Тема 2.11. Транспортировка пациента.

Фронтальный опрос

Способы транспортировки пациентов

Тема 2.12. Эргономика и биомеханика в деятельности медицинского работника.

Фронтальный опрос

Основные правила эргономики в медицине

Тема 2.13. Перемещение пациентов с соблюдением принципов эргономики

Фронтальный опрос

Перемещение пациентов с соблюдением принципов эргономики

Помощь пациенту при изменении положения тела. Обсуждение плана совместных действий с пациентом и коллегами перед выполнением перемещений пациента.

Тема 2.14. Организация питания в стационаре. Кормление пациента

Фронтальный опрос

Составление порционных требований

Как осуществляется раздача пищи?

Составьте алгоритм «Кормление тяжелобольного через гастростому»

Составьте алгоритм «Кормление пациента через назогастральный зонд»

Тема 2.15. Характеристика основных столов лечебного питания

Фронтальный опрос

Понятие диетологии.

Основные принципы лечебного питания

Основные принципы приготовления лечебных диет

Что предусматривает режим питания?

Организация лечебного питания.

Тема 2.16. Клизмы. Газоотводная трубка

Фронтальный опрос

Понятие и виды клизм

Постановка очистительной клизмы»

Постановка лекарственной клизмы»

Постановка гипертонической микроклизмы»

Постановка масляной микроклизмы»

Применение сифонной клизмы»

Применение газоотводной трубки

Тема 2.17. Промывание желудка помощь при рвоте

Фронтальный опрос

Показания и противопоказания для промывания желудка

Промывание желудка толстым и тонким желудочным зондом.

Особенности проведения манипуляций пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии.

Взятие промывных вод для исследования.

Помощь при рвоте в сознании и бессознательном состоянии.

Дезинфекция использованного оборудования

Тема 2.18. Простейшая физиотерапия

Фронтальный опрос

Понятие простейшей физиотерапии

Из каких трех фаз состоит реакция организма на холод?

Составьте алгоритм «Постановка медицинских банок»

Понятие и виды компрессов

Составьте алгоритм «Постановка согревающего компресса»

Составьте алгоритм «Применение грелки»

Составьте алгоритм «Подача пузыря со льдом»
Места постановки горчичников?
Составьте алгоритм «Горчичные ножные ванны»
Стадии поведения медицинской пиявки при ее постановке

Тема 2.19. Катетеризация мочевого пузыря

Фронтальный опрос

Проведение катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин (на фантоме).
Дезинфекция использованного оборудования.
Введение постоянного катетера Фолея у мужчин и женщин.
Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером.
Уход за постоянным мочевым катетером.
Применение различных мочеприемников.
Обучение пациента и его родственников уходу за постоянным катетером и мочеприемником.
Дезинфекция использованного оборудования.

Тема 2.20. Лабораторные методы исследования

Фронтальный опрос

Исследования мокроты.
Общий клинический анализ мокроты
Бактериологическое исследование мокроты
Исследование мокроты на БК методом флотации
Забор материала на менингококк из носоглотки
Исследования мочи.
Сбор мочи для общего клинического анализа
Сбор мочи на сахар из суточного количества
Сбор мочи для исследования по методу Нечипоренко
Исследования кала.

Тема 2.21. Инструментальные методы исследования

Фронтальный опрос

Рентгенологические методы исследования, их виды
Сцинтиграфия — радионуклидный метод исследования, его виды
Подготовка к исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки
Пероральная холецистография (рентгенологическое исследование желчного пузыря и желчевыводящих путей)
Холеграфия (рентгенологическое исследование желчного пузыря и желчевыводящих путей)
Ирригоскопия (рентгенологическое исследование толстокишечника)
Ультразвуковые исследования УЗИ-эхография
Положения пациента при УЗИ
УЗИ органов брюшной полости (ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки и почек)
УЗИ с определением сократительной способности желчного пузыря
органов малого таза (мочевого пузыря, матки, яичников, предстательной железы)
УЗИ почек, сердца и сосудов

Тема 2.22. Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях

Фронтальный опрос

Оказание первой помощи в случае клинической смерти
Признаки клинической смерти
Признаки биологической смерти
Понятие о первичном реанимационном комплексе

Определение наличия обструкции дыхательных путей
Восстановление свободной проходимости дыхательных путей
Оказание помощи пациенту во время его осмотра врачом.
Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях.
Сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка, младенца одним или двумя спасателями.
Особенности проведения ИВЛ у пациента с зубными протезами, повреждением головы, шеи и позвоночника.
Универсальные меры предосторожности при проведении ИВЛ.
Возможные осложнения
при проведении сердечно-легочной реанимации их профилактика.
Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий
Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации

Тема 2.23. Оказание помощи при обструкции дыхательных путей
Фронтальный опрос

Последовательность действий при обнаружении пострадавшего без признаков жизни: осмотр места происшествия, определение наличия признаков жизни и т.д.
Оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у пострадавшего в сознании и без сознания, с избыточной массой тела, беременным.
Самопомощь при обструкции дыхательных путей. Освобождение дыхательных путей у ребенка и младенца при обструкции дыхательных путей инородным телом в сознании и без сознания.

Тема 2.24. Оказание помощи при обструкции дыхательных путей
Фронтальный опрос

Оценка реакции пациента на потери и его способности адаптироваться к ним.
Сестринская помощь.
Этико-деонтологические особенности общения с обреченным человеком, его родными и близкими.
Роль медицинской сестры в удовлетворении потребностей обреченного человека.
Уход за обреченным человеком в стационаре и на дому.
Принципы обслуживания пациентов в условиях хосписа.
Психологическая помощь семье и близким обреченного.
Обучение их элементам ухода и психологической помощи.

МДК 01.02. Оказания медицинских услуг

Раздел 3.1. Оценка состояния пациента

Выберите один правильный ответ

Тема 3.1.1. Объективное обследование пациента

1. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):

- А) 100-120
- Б) 90-100
- В) 60-80
- Г) 40-60

2. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:

- А) напряжение и наполнение
- Б) напряжение и ритм
- В) частота и ритм
- Г) скорость и частота

3. По наполнению пульс различают:

- А) ритмичный, аритмичный
- Б) скорый, медленный
- В) полный, пустой
- Г) твердый, мягкий

4. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- А) влажного обертывания
- Б) грелки
- В) холодного компресса
- Г) пузыря со льдом

5. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение:

- А) влажного обертывания
- Б) прохладного витаминизированного питья
- В) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
- Г) пузыря со льдом

6. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:

- А) 10-12
- Б) 16-20
- В) 22-28
- Г) 30-35

7. Субфебрильная температура тела – это:

- А) 39-39,5 °С
- Б) 38-38,5 °С
- В) 38,1-38,2 °С
- Г) 37,1-38 °С

8. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:

- А) слабость
- Б) обильное потоотделение
- В) чувство жара
- Г) сонливость

9. В третьем периоде лихорадки (кризис) возможно применение:

- А) пузыря со льдом
- Б) прохладного витаминизированного питья
- В) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
- Г) влажного обертывания

10. При каких заболеваниях наступает гектическая лихорадка:

- А) гнойные заболевания
- Б) крупозная пневмония
- В) бруцеллез

Г) сепсис

Выберите один правильный ответ

Тема 3.1.2. Методы простейшей физиотерапии

1. Простейшие физиопроцедуры обусловлены влиянием на кожу:
 - А) эфирного масла
 - Б) кислорода
 - В) температурного фактора
 - Г) вакуумного воздействия
2. Механизм действия физиотерапевтических процедур:
 - А) болеутоляющих
 - Б) антиаллергических
 - В) рассасывающих
 - Г) отвлекающих
3. Перед постановкой банок на кожу пациента наносится крем с целью:
 - А) согревания
 - Б) смягчения
 - В) герметичности
 - Г) рассасывания
4. Банки применяют в лечении:
 - А) миозита
 - Б) туберкулёза
 - В) пневмонии
 - Г) радикулита
5. Процедура горчичников показана при:
 - А) заболевании мышц
 - Б) аллергических состояниях
 - В) боли в сердце
 - Г) гипертоническом кризе
6. Горчичники противопоказаны при:
 - А) кровотечениях
 - Б) опухолях
 - В) гипертермии
 - Г) остеохондрозе
7. Компоненты согревающего компресса:
 - А) салфетка
 - Б) лейкопластырь
 - В) компрессная бумага
 - Г) вата
8. Охлаждающий компресс способствует:
 - А) спазму сосудов
 - Б) снижению отёков
 - В) утолению боли
 - Г) купированию судорог
9. Грелку применяют с целью:
 - А) снятия спазма
 - Б) рассасывания рубцов
 - В) согревания тела
 - Г) рассасывания инфильтрата
10. Охлаждающий эффект пузыря со льдом связан с действием:
 - А) рассасывающим
 - Б) кровоостанавливающим
 - В) болеутоляющим
 - Г) отвлекающим

Раздел 3.2. Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям.

Взятие биологического материала на исследование

Выберите один правильный ответ

Тема 3.2.1. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям

1. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:
 - А) памперсы
 - Б) резиновое судно
 - В) металлическое судно
 - Г) съемный мочеприемник
2. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:
 - А) за сутки
 - Б) за десять часов
 - В) за три часа
 - Г) утром из середины струи
3. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером:
 - А) любым
 - Б) только мягким
 - В) полужестким
 - Г) жестким
4. Пробой Зимницкого определяется в моче:
 - А) количество сахара, ацетона
 - Б) количество форменных элементов, бактерий
 - В) наличие уробилина, желчных пигментов
 - Г) плотность и диурез
5. Подготовка больного к ректороманоскопии:
 - А) промедикация
 - Б) измерение температуры в прямой кишке
 - В) введение контрастного вещества
 - Г) очистительная клизма утром и вечером
6. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить:
 - А) гречневую кашу, помидоры, гранаты
 - Б) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
 - В) яйца, белый хлеб, сладости
 - Г) мясо, рыбу, консервы
7. Для получения порции «В» при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл:
 - А) 0,1 % гистамина
 - Б) мясного бульона
 - В) капустного отвара
 - Г) 33% раствора магния сульфата
8. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):
 - А) 10
 - Б) 3
 - В) 1
 - Г) 0,5
9. Элемент сестринского ухода при рвоте:
 - А) промывание желудка
 - Б) обильное щелочное питье
 - В) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
 - Г) обработка полости рта
10. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле (в см):

- А) рост — 100
- Б) рост — 80
- В) рост — 50
- Г) рост — 1/2 роста

Раздел 3.3. Уход за тяжелобольным пациентом

Выберите один правильный ответ

Тема 3.3.1. Личная гигиена пациента

1. Пролежни – это повреждение тканей:

- 1. некротическое
- 2. поверхностное
- 3. струповидное
- 4. глубокое

2. Факторы, способствующие образованию пролежней:

- 1. психическая гармония
- 2. парализация пациента
- 3. высокобелковое питание
- 4. недержание мочи и кала

3. Факторы, приводящие к образованию пролежней:

- 1. срезающая сила
- 2. центробежная сила
- 3. сила трения
- 4. прямое давление

4. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища – область:

- 1. затылка
- 2. лопаток
- 3. голени
- 4. крестца

5. . Возможная локализация пролежней на передней поверхности туловища – область:

- 1. лобно-височная
- 2. тазовых костей
- 3. коленных суставов
- 4. локтевых суставов

6. Факторы риска образования пролежней по шкале Norton:

- 1. физическое состояние
- 2. питание
- 3. активность
- 4. недержание мочи

7. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления:

- 1. валики
- 2. матрацы
- 3. клеенки
- 4. подушки

8. Профилактику пролежней проводят растворами:

- 1. 4% хлоргексидина биглюконата
- 2. 6% перекиси водорода
- 3. 10% камфорного спирта
- 4. 40% этилового спирта

9. Профилактике пролежней способствуют:

- 1. правильное питание
- 2. смена положения тела
- 3. неподвижность пациента
- 4. питьевой режим

10. Определяющим фактором являются:

- 1. тепло

2. сухость
3. тучность
4. потливость

11. Цель сестринской помощи пациенту в уходе за телом – обеспечение:

1. чистоты и безопасности
2. комфорта и защищенности
3. независимости и адаптации к своему состоянию
4. личной гигиены и ухода

Выберите один правильный ответ

Тема 3.3.2. Уход за пациентами урологического профиля

1. Раздел внутренних болезней, изучающий этиологию, патогенез и клиническое течение болезней почек:

1. кардиология
2. нефрология
3. неврология
4. эндокринология

2. Урология – раздел клинической медицины, изучающий заболевания:

1. мочевой системы
2. почек
3. мочеполовой системы
4. половой системы

3. Процесс образования и выделения мочи:

1. водный баланс
2. дисбаланс
3. энурез
4. диурез

4. Расстройство процесса мочеиспускания:

1. дизурия
2. олигурия
3. полиурия
4. дисбаланс

5. Уменьшение суточного диуреза:

1. никтурия
2. полиурия
3. олигурия
4. анурия

6. Увеличение суточного диуреза:

1. поллакиурия
2. полиурия
3. никтурия
4. анурия

7. Показание к катетеризации с целью опорожнения мочевого пузыря:

1. острая ишурия
2. недержание мочи
3. травма мочевого пузыря
4. инфекция мочевыводящих путей

8. Противопоказание для проведения катетеризации:

1. появление отеков
2. острая задержка мочи
3. травма мочевого пузыря
4. недержание мочи

9. Распространенный отек подкожной клетчатки (всего тела):

1. плеврит
2. гидроторакс

3. анасарка

4. асцит

10. Асцит – скопление жидкости в полости:

1. брюшной

2. плевральной

3. грудной

4. перикарда

11. Скопление жидкости в грудной полости:

1. анасарка

2. асцит

3. гидроперикардит

4. гидроторакс

12. Выраженная задержка мочеиспускания постоперационного периода:

1. полиурия

2. олигурия

3. ишурия

4. никтурия

13. Ночное недержание мочи:

1. полиурия

2. никтурия

3. олигурия

4. энурез

14. Полное прекращение поступления мочи в мочевой пузырь:

1. анурия

2. странгурия

3. полиурия

4. энурез

15. Соотношение количества потребленной и выделенной жидкости за сутки:

1. энурез

2. появление отеков

3. диурез

4. водный баланс

16. Признаки инфекции мочевыводящих путей:

1. увеличение частоты мочеиспускания в ночное время

2. увеличение суточного диуреза на фоне редких позывов к мочеиспусканию

3. боль и ощущение жжения при мочеиспускании

4. моча прозрачная, соломенно-желтого цвета

17. Учащение мочеиспускания:

1. поллакиурия

2. полиурия

3. ишурия

4. анурия

18. Стерильный препарат для обработки катетера перед введением в уретру:

1. антисептик

2. стерилиант

3. физраствор

4. глицерин

19. Болезненное затруднение мочеиспускания:

1. анурия

2. странгурия

3. ишурия

4. олигурия

20. Кратность промываний мочевого пузыря определяют состоянием ирригационного раствора по:

1. прозрачности
2. мутности
3. наличие крови
4. наличие гноя

Раздел 3.4. Применение лекарственных средств

Выберите один правильный ответ

Тема 3.4.1. Пути введения лекарственных средств в организм пациента

1. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы:

- А) 40%
- Б) 20%
- В) 5%
- Г) 0,9%

2. Наружный способ введения лекарственных средств:

- А) закапывание в глаз
- Б) подкожно
- В) под язык
- Г) через прямую кишку

3. Внутривенно вводится

- А) туберкулин
- Б) клофеллин
- В) ампициллин
- Г) кордиамин

4. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):

- А) 90
- Б) 60
- В) 45
- Г) 5

5. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах):

- А) 90
- Б) 60
- В) 45
- Г) 5

6. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией:

- А) бледность кожных покровов ниже жгута
- Б) гиперемия кожи ниже жгута
- В) отсутствие пульса на лучевой артерии
- Г) синюшность кожи ниже жгута

7. К ингаляционному способу относятся введение лекарственных средств:

- А) под язык
- Б) в дыхательные пути
- В) в ткани
- Г) на слизистые оболочки

8. Одним из мест для внутримышечных инъекций является:

- А) подлопаточная область
- Б) дельтовидная мышца
- В) внутренняя поверхность предплечья
- Г) передняя брюшная стенка

9. Областью подкожного введения лекарственных средств является:

- А) внутренняя поверхность предплечья
- Б) наружная поверхность плеча
- В) область бедра
- Г) область ягодицы

10. Внутривенно вводится:

- А) ампициллин

- Б) туберкулин
- В) кордиамин
- Г) клофелин

Раздел 3.5. Нутриционная поддержка

Выберите один правильный ответ

Тема 3.5.1: Питание пациента. Осложнения

1. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета №:

- А) 6
- Б) 3
- В) 10
- Г) 13

2. При хроническом гломерулонефрите назначается диета №:

- А) 10
- Б) 7
- В) 5
- Г) 1

3. Порционное требование составляет:

- А) 2 раза в неделю
- Б) раз в неделю
- В) ежедневно
- Г) при поступлении пациента

4. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что:

- А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- Б) это утомит больного
- В) это перестанет оказывать лечебный эффект
- Г) заканчивается ее стерильность

5. Глубина введения газоотводной трубки при метеоризме (в см):

- А) 20-30
- Б) 10-12
- В) 2-4
- Г) 50

6. Количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл):

- А) 1000
- Б) 500
- В) 100
- Г) 10

7. При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):

- А) 40
- Б) 20
- В) 10-12
- Г) 2-4

8. Больному со спастическими запорами необходимо сделать клизму:

- А) масляную
- Б) обычную очистительную
- В) сифонную
- Г) гипертоническую

9. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить:

- А) 10 л чистой воды
- Б) 1-1,5 л чистой воды
- В) 100 мл 25% раствора магния сульфата
- Г) 100 мл 10% раствора натрия хлорида

10. Раствор, используемый для постановки послабляющей клизмы, необходимо подогреть до температуры (в град. С):

А) 60-70

Б) 40-42

В) 37-38

Г) 30-32

11. Противопоказание к постановке очистительной клизмы:

А) кишечное кровотечение

Б) метеоризм

В) подготовка к родам

Г) отсутствие стула более двух суток (запор)

12. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике:

А) 8-10 часов

Б) 2-3 часа

В) 30-60 минут

Г) 3-5 минут

Раздел 3.6. Сестринская помощь при неотложных состояниях

Выберите один неправильный ответ – «четвертый лишний»

Тема 3.6.1. Сердечно-легочная реанимация

1. Признаки клинической смерти – это отсутствие:

1. дыхания

2. пульса

3. зрачкового рефлекса

4. трупных пятен

2. Достоверные признаки биологической смерти:

1. трупное окоченение

2. отсутствие дыхания

3. высыхание роговицы

4. симптом «кошачьего глаза»

3. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в момент клинической смерти:

1. обеспечить проходимость дыхательных путей

2. привести в сознание

3. провести искусственную вентиляцию легких

4. выполнить компрессии в области грудины

4. Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей:

1. сильный кашель

2. свистящее дыхание

3. афония

4. потеря сознания

5. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:

1. сохранения сознания

2. потери сознания

3. появление кашля

4. эвакуации инородного тела

6. Тактика спасателя по восстановлению дыхательных путей пострадавшему:

1. расстегнуть одежду

2. запрокинуть голову

3. проверить наличие пульса

4. уложить на жесткую поверхность

7. Показатели проходимости дыхательных путей у пострадавшего без сознания:

1. наличие пульса

2. свистящее дыхание

3. экскурсия грудной клетки

4. запотевание зеркала у рта

8. Причины попадания воздуха в желудок при искусственной вентиляции легких:

1. недостаточное запрокидывание головы

2. большой объем воздуха
3. форсированное дыхание
4. зубные протезы

9. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:

1. смещения языка
2. проходимости дыхательных путей
3. повышения давления в легких/бронхах
4. смещения инородного тела в дыхательных путях

10. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в мин:

1. 10-15
2. 4-6
3. 3-4
4. 1-2

11. Обструкцию дыхательных путей вызывают:

1. рвотные массы
2. кусочки пищи
3. эмоциональная лабильность
4. мелкие предметы

12. Запрокидывание головы перед выполнением искусственной вентиляции легких вызывают:

1. смещение языка
2. сдвиг надгортанника
3. проходимость трахеи
4. активизация сознания

13. Причины обструкции дыхательных путей:

1. быстрая еда
2. употребление алкоголя
3. наличие зубных протезов
4. наложение трахеостомы

14. Грудные толчки выполняют:

1. беременным женщинам
2. тучным людям
3. оперированным абдоминальным пациентам
4. пациентам с трахеостомой

15. Купировать обструкцию дыхательных путей помогут:

1. грудные толчки
2. брюшные толчки
3. подручные предметы
4. прием воды

Раздел 3.1. Тема 3.1.1.

1 – В	2 – А
3 – В	4 – Б
5 – Б	6 – Б
7 – Г	8 – В
9 – В	10 – Г

Раздел 3.1. Тема 3.1.2.

1 – А	2 – В
3 – Б	4 – В
5 – Г	6 – А

7 – А В Г	8 – Б
9 – Г	10 – Б

Раздел 3.2. Тема 3.2.1.

1 – А	2 – В
3 – А	4 – Г
5 – Г	6 – Б
7 – Г	8 – А
9 – Г	10 – А

Раздел 3.3. Тема 3.3.1.

1 – Г	2 – Б
3 – Г	4 – Г
5 – В	6 – А В Г
7 – А	8 – В
9 – Б	10 – Г
11 – Г	

Раздел 3.3. Тема 3.3.2.

1 – Б	2 – А
3 – Г	4 – А
5 – В	6 – Б
7 – А	8 – В
9 – Б	10 – Б
11 – Г	12 – В
13 – Г	14 – А
15 – Г	16 – В
17 – А	18 – А
19 – Б	20 – Б

Раздел 3.4. Тема 3.4.1.

1 – В	2 – А
3 – А	4 – В
5 – А	6 – Г
7 – В	8 – Г
9 – Б	10 – А

Раздел 3.5. Тема 3.5.1.

1 – В	2 – Б
3 – В	4 – А
5 – А	6 – В
7 – В	8 – А
9 – А	10 – Г
11 – А	12 – В

Раздел 3.6. Тема 3.6.1.

1 – Г	2 – А
3 – Б	4 – Г
5 – Б	6 – А

7 – Б	8 – Б
9 – Г	10 – А
11 – Б	12 – Г
13 – Г	14 – Б
15 – Б	

Тестовые задания для проведения экзамена по МДК 01.01 (образец)

<p>ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»</p>	<p>ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом Экзамен по МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека</p> <p>Контрольное тестирование рассмотрено и одобрено на заседании ЦМК</p> <p>«31»августа 2023 г.</p>	<p>Заместитель директора по учебной работе ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»</p> <hr/> <p>О.И.Комолкина</p>
---	---	---

**Инструкция: внимательно прочитайте задания, выберите один правильный ответ
Время выполнения – 60 минут.**

Методы стерилизации, разрешенные для применения в медицинской организации

- УФ - излучение
- гамма-излучение
- стерилизация текучим паром
- + плазменный

Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется

- дезинфекцией
- +стерилизацией
- дезинсекцией
- дератизацией

Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков

- масляного раствора
- крови
- +моющего средства
- лекарственного средства

Уничтожение в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется:

- +дезинфекцией
- стерилизацией
- дезинсекцией
- дератизацией

Азопирамовая проба проводится для определения остатков

- масляного раствора
- +крови
- моющего средства
- лекарственного средства

Основной метод промышленной стерилизации одноразовых изделий медицинского назначения из термолабильных материалов:

- газовый
- паровой
- гласперленовый
- +радиационный

После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекции:

- текущую
- профилактическую
- +заключительную
- очаговую

Для контроля качества стерилизации в сухожаровом шкафу применяется:

- бензойная кислота
- +термоиндикаторная лента «Винар-180»
- термоиндикаторная лента «Винар-132»
- мочевина

Время химической стерилизации в 6% р-ре перекиси водорода при температуре 50 С:

- 60 мин
- 90 мин
- 120 мин
- +180 мин

Тестовые задания для проведения экзамена по МДК 01.02 (образец)

<p>ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»</p>	<p>ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом Экзамен по МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу Контрольное тестирование рассмотрено и одобрено на заседании ЦМК «31»августа 2023 г.</p>	<p>Заместитель директора по учебной работе ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж» <hr/>О.И.Комолкина</p>
---	---	---

Инструкция: внимательно прочитайте задания, выберете один правильный ответ
Время выполнения – 60 минут.

Контрольное тестирование МДК 07.03 Технология оказания медицинских услуг

По теории

1.Способ транспортировки пациента из приемного покоя в отделение определяет:

- а) младшая медицинская сестра
- б) старшая медицинская сестра приемного отделения
- в) врач
- г) медицинская сестра приемного отделения

2.«Журнал учета приема больных и отказа от госпитализации» – это:

- а) уч.ф. 066/у
- б) уч.ф. 001/у
- в) уч.ф. 003/у
- г) уч.ф. 074/у

3.Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

- а) титульный лист медицинской карты
- б) температурный лист
- в) листок нетрудоспособности
- г) лист врачебных назначений

4.Разность между систолическим и диастолическим давлением, называется:

- а) максимальное артериальное давление
- б) минимальное артериальное давление
- в) пульсовое давление
- г) дефицит пульса

5.У пациента артериальное давление 160/100 мм рт.ст. Как называется такое давление?

- а) гипотония
- б) брадикардия
- в) гипертония
- г) тахикардия

6. Пульсовое давление в норме составляет:

- а) 40-50 мм рт.ст.
- б) 60-89 мм рт.ст.
- в) 80-100 мм рт.ст.
- г) 100-139 мм рт.ст.

7. Максимальное артериальное давление:

- а) диастолическое
- б) систолическое
- в) аритмическое
- г) пульсовое

8. Нормальная частота пульса (число ударов в минуту):

- а) 60-80
- б) 45-60
- в) 80-100
- г) 50-70

9. Кратковременная остановка дыхания:

- а) брадипноэ
- б) тахипноэ
- в) апноэ
- г) асфиксия

10. К свойствам пульса относятся все, кроме:

- а) наполнения
- б) напряжения
- в) частоты
- г) типа

Лист согласования

Дополнения и изменения к комплекту ФОС на учебный год

Дополнения и изменения к комплекту ФОС на _____ учебный год по
ПМ _____

В комплект внесены следующие изменения:

Дополнения и изменения в комплекте ФОС обсуждены на заседании ЦМК
специальности Лечебное дело

« _____ » _____ 20____ г. (протокол № _____).

Председатель ЦМК _____ / _____ /