Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богдалова Елена Владимировна
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 07.10.2026 12:33:17
Уникальный программный ключ:
ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение инклюзивного высшего образования

«Российский государственный университет социальных технологий»

(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДУП.02 - Основы сестринского дела

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра / медицинский брат

Форма обучения очная

на базе основного общего образования
срок обучения 2 года 10 месяцев

Москва 2026

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Перечень оценочных средств
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций
4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДУП.02 - Основы сестринского дела

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины (модуля) и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.), предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Коды	**Наименование общих компетенций**
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 3.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие
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 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
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

Коды	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ДПК 01.01	Выполнение базовых медицинских манипуляций
ДПК 01.02	Введение в сестринское дело
ДПК 01.04	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
ДПК 02.03	Профессиональная коммуникация
ДПК 02.04	Принципы бережливого производства
ДПК 02.05	Оборудование и оснащение
ДПК 02.06	Манипуляции
ДПК 02.07	Уход за пациентом
ДПК 02.09	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ДПК 03.01	Инфекционная безопасность
ДПК 04.02	Профессиональные коммуникации
ДПК 04.03	Работа в специализированном ПО
ДПК 04.10	Работа в команде

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Разноуровневые задания	Различают задания а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых заданий
2	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
3	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине ДУП.02 - Основы сестринского дела осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в таблицах ниже

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания;) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворите льно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются та- кие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворите льно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет

1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично
2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие экономическое содержание ответа.	хорошо
3	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает экономическое содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.	удовлетворитель но
4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворите льно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительн о
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетвор ительно

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка ***отлично***. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается ***удовлетворительно.*** При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается ***хорошо.***

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет

1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	*«отлично»/ «зачтено»*
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	*«хорошо»/ «зачтено»*
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	*«удовлетворительно»/ «зачтено»*
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	*«неудовлетворительно»/ «не зачтено»*

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
Отлично	Высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

Хорошо	Базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
Удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
Неудовлетворительно	Компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, до- пустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

Методические рекомендации по подготовке к устному опросу

Одной из форм самостоятельной работы студентов является подготовка к устному опросу. Для подготовки к опросу студенту рекомендуется изучить лекционный материал, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов по соответствующей теме.

Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с научной и методической литературой. При подготовке к опросу студентам рекомендуется обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

Методические рекомендации по выполнению тестовых заданий

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

По форме тестовые задания могут быть весьма разнообразны.

К первой группе относятся задания закрытой формы с единственным правильным ответом из нескольких представленных.

Вторую группу составляют задания открытой формы, где ответ вводится самостоятельно в поле ввода.

Третья группа представлена заданиями на установление соответствия, в которых элементом одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества.

В четвертой группе тестов требуется установить правильную последовательность вычислений или каких-то действий, шагов, операций и т. п., используются задания на установление правильной последовательности.

При подготовке к тестированию студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы
- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- выяснить условия тестирования;
- внимательно прочесть вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов написать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания, что позволит максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант;
- на трудный вопрос не тратить много времени, а переходить к следующему. К трудному вопросу можно вернуться позже;
- оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Методические рекомендации по выполнению разноуровневых заданий

Разноуровневые задания представляют собой систему упражнений, позволяющих оценить учебные достижения студента на трёх уровнях: репродуктивном, реконструктивном и творческом. Выполнение таких заданий помогает преподавателю диагностировать не только знание фактов, но и глубину понимания, умение анализировать и синтезировать информацию, а также способность к самостоятельной аргументации и переносу знаний в новые контексты. Рекомендуется последовательно осваивать задания от репродуктивного уровня к творческому.

Задания репродуктивного уровня оценивают знание базовых понятий, алгоритмов, фактов, умение использовать специальные термины и узнавать объекты изучения. Для подготовки необходимо повторить терминологию и определения по конспектам и учебнику. При выполнении заданий закрытого типа внимательно читайте вопрос и все варианты ответов, исключайте заведомо неверные. В заданиях открытой формы давайте краткий точный ответ, используя научные термины, избегая бытовых формулировок. При узнавании объектов соотносите признак с определением, опираясь на ключевые отличительные характеристики. После выполнения проверьте себя: нет ли подмены понятий или пропуска важного признака.

Задания реконструктивного уровня оценивают умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи и формулировать выводы. При подготовке составьте опорный конспект, отражающий логику темы. В ходе выполнения выделите все элементы условия, определите явные и скрытые связи, примените сравнение, классификацию или обобщение. Для причинно-следственных связей стройте цепочку: «Если А, то Б, потому что...», не путайте следствие с временной последовательностью. Избегайте подмены анализа пересказом – отвечайте на вопрос «почему?», а не «что?». Вывод должен прямо вытекать из приведённых фактов и объяснять суть явления.

Задания творческого уровня оценивают умение интегрировать знания из разных областей, аргументировать свою точку зрения и предлагать решения в нетипичных ситуациях. Не ищите готовый ответ – сконструируйте его самостоятельно. Сначала сформулируйте проблему своими словами, определите границы известного и неизвестного, привлеките знания из других разделов. Затем предложите два-три варианта подхода, даже нестандартных. Выберите лучший и выстройте аргументацию трёх типов: теоретическую (ссылки на научные положения), эмпирическую (факты, примеры) и логическую (рассуждения «если – то», доказательство от противного). Рассмотрите возможные контраргументы и покажите, почему они не опровергают вашу позицию. Помните: творческий уровень не требует единственно верного ответа, но требует научной корректности и убедительности.

Дискуссия в процессе обучения

Подготовка и проведение дискуссии является значимым этапом освоения учебного материала, а также выступает одной из форм контроля выполнения студентом самостоятельной работы по конкретным разделам учебных дисциплин.

Дискуссия (от лат. discussio – «исследование») – это публичный диалог, в процессе которого сталкиваются различные, противоположные точки зрения. Целью дискуссии является выяснение и сопоставление позиций, поиск правильного решения, выявление истинного мнения. Учебная дискуссия отличается тем, что ее проблематика нова лишь для группы лиц, участвующих в дискуссии; ее ориентировочный результат известен организатору. Цель учебной дискуссии: овладение участниками методами ведения обсуждения, поиска и формулирования аргументов, их анализа. Грамотно организованная учебная дискуссия является фактором развития коммуникативных и аналитических способностей, позволяет выявить уровень представлений по определенной теме, проблеме.

Форма дискуссии представляет собой обмен мнениями во всех его формах. Соответствующий метод обучения заключается в проведении обсуждений по конкретной проблеме.

Последовательность этапов дискуссии включает:

– поиск и определение проблемы (затруднения), решаемые групповыми методами (путем выработки общего подхода, достижения согласия);

– формулировка проблемы в ходе группового анализа, обсуждения; анализ проблемы;

– попытки найти решение проблемы (они могут представлять собой процесс, включающий обсуждение, сбор данных, привлечение дополнительных источников информации и т.д.; группа делает предварительные выводы, проводит сбор мнений и т.д., продвигаясь к согласию).

На первом этапе осуществляется выбор темы. Тема может быть предложена преподавателем, подсказана конкретной ситуацией/событием или определена на основе предварительной беседы. Для обеспечения результативности дискуссии предполагается глубокое изучение вопроса, который будет обсуждаться.

Второй этап – это собственно проведение дискуссии. Дискуссия открывается вступительным словом ведущего. Он объявляет тему, дает ее обоснование, выделяет предмет спора — положения и суждения, подлежащие обсуждению. Участники дискуссии должны четко представлять, что является пунктом разногласий, а также убедиться, что нет терминологической путаницы, что они в одинаковых значениях используют слова. Поэтому ведущий определяет основные понятия через дефиницию, контрастные явления, конкретизаторы (примеры), синонимы и т.п. Стороны аргументируют защищаемый тезис, а также возражения по существу изложенных точек зрения, задают вопросы разных типов.

Успех дискуссии во многом зависит от ведущего, которому необходимо:

– заинтересовать участников дискуссии, настроить их на полемический лад, создать обстановку, при которой каждый студент не только не стеснялся бы высказывать свое мнение, но и стремился его отстаивать;

– не препятствовать желающим выступать, но и не принуждать к выступлению, стараться, чтобы сформировалась атмосфера искренности и откровенности;

– стимулировать активность участников, задавать острые, активизирующие вопросы, если спор начинает гаснуть.

В этом помогают следующие приемы: парадокс, неожиданное суждение, своеобразное мнение, резко расходящееся с общепринятым, даже противоречащее на первый взгляд здравому смыслу; неожиданный вопрос; реплика – краткое возражение, замечание с места, которое тоже настраивает на дискуссию, свидетельствует об активности слушателя, его желании уяснить вопрос, проверить свою точку зрения. сопоставить различные точки зрения, обобщить их с тем, чтобы позиции участников дискуссии были представлены как можно отчетливее, направлять дискуссию в русло намеченной цели; не исправлять заблуждающихся, предоставлять такую возможность слушателям; когда это целесообразно, вопрос, адресованный ведущему, переадресовать слушателям; корректировать, направлять дискуссионный диалог на соответствие его цели, теме, подчеркивая то общее, что есть во фразах спорящих; выбрать подходящий момент для окончания дискуссии, не нарушая логику развития спора.

Любой спор, даже идущий по всем правилам логики, может погубить одно обстоятельство: если участники дискуссии забывают об этике спора.

Для студентов крайне важно помнить о правилах спора, к которым относятся следующие:

– прежде чем выступать, следует определить, какова необходимость вступать в спор;

– необходимо тщательно продумать то, о чем будете говорить;

– краткое и ясное изложение своей точки зрения: речь должна быть весома и убедительна;

– лучшим доказательством или способом опровержения являются точные и бесспорные факты; если доказана ошибочность мнения, следует признать правоту своего «противника»;

– начинайте возражать только тогда, когда вы уверены, что мнение собеседника действительно противоречит вашему;

– вначале приводите только сильные доводы, а о слабых говорите после и как бы вскользь;

– следите за тем, чтобы в ваших рассуждениях не было логических ошибок;

– необходимо помнить о культуре общения, уметь выслушать другого, уловить его позицию, не повышать голос, не прерывать выступающего, не делать замечаний, касающихся личных качеств участников обсуждения, избегать поспешных выводов; не следует вступать в пререкания с ведущим по ходу проведения дискуссии, в процессе спора старайтесь убедить, а не уязвить оппонента.

На третьем заключительном этапе подводятся итоги дискуссии.

В конце отмечается, достигнут ли результат, формируется вариант согласованной точки зрения или обозначаются выявленные противоположные позиции, их основная аргументация. Ведущий в заключительном слове характеризует состояние вопроса, а также отмечает наиболее конструктивные, убедительные выступления, тактичное поведение некоторых коммуникантов.

На данном этапе студентам предлагается оценить результативность дискуссии по следующим критериям:

– системность, точность и логичность изложенных аргументов;

– последовательность, ясность и полнота сделанных выводов;

– умение слушать оппонентов, принимать и оценивать их позицию;

– владение культурой речи, степень включенности в дискуссию каждого участника и проявления интереса к обсуждаемым вопросам.

Дискуссия требует строгого распределения времени. Время – чрезвычайно большая ценность. На каждое выступление в дискуссии отводится не более 3 минут. По истечении этого времени выступающему дается шанс кратко завершить свою мысль и аргументы, после чего он лишается слова. Для изложения мнения эксперта или программного выступления отводится от 5 до 15 минут.

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Тестовые задания:

1. История развития сестринского дела в России.
2. Философия и этика сестринского дела: основные принципы.
3. Модели сестринского ухода (Д. Орэм, В. Хендерсон и др.).
4. Понятие о сестринском процессе и его этапах.
5. Потребности пациента в сестринском уходе по теории А. Маслоу.
6. Правила биомеханики тела медицинской сестры и пациента.
7. Инфекционная безопасность и профилактика внутрибольничной инфекции.
8. Дезинфекция и стерилизация: современные методы и средства.
9. Утилизация медицинских отходов по классам опасности.

10. Личная гигиена пациента: сестринский уход за кожей, глазами, ушами, носом.
11. Сестринский уход за полостью рта тяжелобольного пациента.
12. Профилактика пролежней: современные подходы и средства ухода.
13. Организация питания пациентов в стационаре: режимы, диетические столы.
14. Искусственное питание: понятие, виды, техника проведения.
15. Термометрия и лихорадка: сестринский уход при различных типах лихорадок.
16. Лекарственные средства в практике медицинской сестры: пути и способы введения.
17. Парентеральное введение лекарственных средств: профилактика осложнений.
18. Организация постановки очистительной и лечебной клизмы.
19. Катетеризация мочевого пузыря: показания, техника, уход за катетером.
20. Оксигенотерапия: способы подачи кислорода и техника безопасности.
21. Сердечно-лёгочная реанимация: алгоритм действий медицинской сестры.
22. Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.
23. Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста.
24. Уход за пациентами с ограниченной подвижностью: профилактика осложнений гиподинамии.
25. Документация медицинской сестры и правила её ведения.

Примеры ситуационных задач (разноуровневые задания):

- Репродуктивный уровень:
    1. Дайте определение термина «сестринский процесс». Перечислите его этапы.
    2. Назовите три уровня потребностей человека по А. Маслоу, наиболее значимых в стационаре.
    3. Укажите, какой концентрацией спирта обрабатывают инъекционное поле.
    4. Перечислите основные компоненты аптечки «Анти-СПИД».
    5. Какие отходы относятся к классу Б? Приведите три примера.
- Реконструктивный уровень:
  6. Пациент жалуется на запор в течение трёх дней. Проанализируйте возможные причины и составьте план сестринских вмешательств.
  7. При постановке инъекции медсестра заметила у пациента признаки инфильтрата. Каковы причины? Что она должна предпринять?
  8. Больному с инсультом требуется профилактика пролежней. Обоснуйте, какие мероприятия включит медсестра в план ухода.
  9. Палатной медсестре необходимо одновременно накормить лежачего пациента и ввести ему инсулин. Определите очерёдность действий с обоснованием.
  10. У пациента после снятия гипса кожа сухая, имеются шелушения и трещины. Объясните причину и опишите сестринские вмешательства.

- Творческий уровень:
  11. В отделении не хватает современных противопролежневых матрасов. Предложите альтернативный план профилактики пролежней с использованием подручных средств, обосновав его эффективность.
  12. Медсестре предстоит впервые самостоятельно выполнить катетеризацию подключичного катетера. Составьте алгоритм действий, включающий психологическую подготовку пациента и соблюдение всех правил асептики.
  13. Разработайте мини-беседу для пациента с впервые выявленным сахарным диабетом о правилах ухода за стопами, интегрировав знания из биологии, гигиены и психологии.
  14. В палате возникла вспышка педикулёза. Предложите комплексный план противоэпидемических мероприятий, включающий обработку больных, белья и помещения, минимизирующий панику.
  15. Опишите модель идеальной безопасной больничной среды с точки зрения медицинской сестры. Какие факторы риска вы бы элиминировали в первую очередь и почему?

Темы для устного опроса:

1. Что входит в понятие «сестринское дело» согласно определению ВОЗ?
2. Охарактеризуйте первый этап сестринского процесса.
3. Какие существуют виды режимов двигательной активности пациента?
4. Что такое «сестринский диагноз»? Приведите пример.
5. Перечислите принципы инфекционной безопасности.
6. Какие уровни обработки рук выделяют? Когда применяется хирургический уровень?
7. В чём заключается профилактика воздушно-капельной инфекции в стационаре?
8. Опишите алгоритм действий медсестры при уколе иглой.
9. Какие положения тела пациента в постели вы знаете?
10. Как проводится обработка слизистой глаз у пациента без сознания?
11. Что такое пролежень? Назовите места их наиболее частого образования.
12. Опишите технику измерения артериального давления.
13. Какие показатели характеризуют нормальное дыхание?
14. Перечислите основные виды диетических столов по Певзнеру.
15. Каковы правила раздачи лекарственных средств для энтерального приёма?
16. Назовите анатомические области для внутримышечных инъекций.
17. Какие осложнения возможны при катетеризации периферических вен?
18. Опишите технику постановки газоотводной трубки.
19. Каковы правила сбора мочи на общий анализ?
20. Что входит в подготовку пациента к УЗИ органов брюшной полости?
21. В чём разница между дезинфекцией и стерилизацией?
22. Перечислите виды укладок (биксов) и сроки их стерильности.

23. Какие мероприятия включает базовый уход за волосами пациента?
24. Что такое термометрия и каковы её виды?
25. Каковы признаки клинической и биологической смерти?
26. Опишите соотношение компрессий и вдохов при сердечно-лёгочной реанимации одним и двумя спасателями.
27. Каковы особенности ухода за гастростомой?
28. Что такое оксигенотерапия и техника безопасности при её проведении?
29. Перечислите основные принципы профессиональной этики медсестры при общении с родственниками тяжелобольного.
30. Дайте определение понятию «ятрогения» применительно к сестринскому уходу.

Тестовые задания:

1. Основоположницей системы ухода за больными в России считается:
   А. Флоренс Найтингейл
   Б. Даша Севастопольская
   В. Екатерина Бакунина
   Г. Хильда Кремер

2. Второй этап сестринского процесса – это:
   А. Оценка состояния пациента
   Б. Постановка сестринского диагноза
   В. Планирование сестринских вмешательств
   Г. Реализация плана ухода

3. Гигиенический уровень обработки рук проводится с использованием:
   А. Только хозяйственного мыла
   Б. Спирта 95%
   В. Кожного антисептика
   Г. Стерильных перчаток без обработки

4. Отходы, загрязнённые биологическими жидкостями пациентов, относятся к классу:
   А. А
   Б. Б
   В. В
   Г. Г

5. Положение пациента с опущенным головным концом (по Тренделенбургу) используется:
   А. Для профилактики пролежней
   Б. При шоке и острой кровопотере
   В. Для кормления с ложки
   Г. При гипертоническом кризе

6. Кратность осмотра пациента с риском развития пролежней в стационаре по стандарту:
   А. 1 раз в сутки
   Б. Ежедневно при каждом перемещении или повороте
   В. 1 раз в неделю
   Г. Только при поступлении

7. Температура тела 39,5 °С классифицируется как лихорадка:
   А. Субфебрильная
   Б. Фебрильная
   В. Пиретическая (высокая)
   Г. Гиперпиретическая

8. Глубина введения иглы при внутримышечной инъекции в ягодичную мышцу:
   А. На всю длину иглы
   Б. Оставляя 1 см до канюли
   В. Не более 2 см
   Г. Только внутрикожно

9. Для обработки слизистых оболочек при попадании крови ВИЧ-инфицированного используют:
   А. 3% раствор перекиси водорода
   Б. 0,05% раствор перманганата калия
   В. 70% этиловый спирт
   Г. Проточную воду

10. При постановке очистительной клизмы наконечник вводится на глубину:
    А. 1-2 см
    Б. 8-10 см
    В. 15-20 см
    Г. до появления каловых масс

11. Смена постельного белья у тяжелобольного осуществляется:
    А. Только после выписки
    Б. Один раз в 3 дня и по мере загрязнения
    В. Один раз в неделю независимо от загрязнения
    Г. Ежедневно в 6 утра

12. Перед сбором мочи на общий анализ необходимо:
    А. Провести массивную инфузионную терапию
    Б. Выполнить тщательный туалет наружных половых органов
    В. Ограничить приём жидкости за сутки
    Г. Собрать мочу после клизмы

13. Окрашивание мочи в красный цвет после употребления свёклы относится к:
    А. Патологическим изменениям
    Б. Алиментарным особенностям
    В. Признаку гематурии
    Г. Симптому почечной недостаточности

14. При вентиляции лёгких методом «рот в рот» необходимо:
    А. Максимально согнуть шею пострадавшего
    Б. Запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть
    В. Уложить на живот
    Г. Сделать резкий короткий выдох

15. Показатель нормального систолического давления у взрослого:
    А. 80-90 мм рт.ст.
    Б. 60-80 мм рт.ст.

В. 110-130 мм рт.ст.
Г. 140-160 мм рт.ст.

16. Пролежни классифицируются:
    А. По цвету кожи
    Б. По стадиям I-IV
    В. По болевым ощущениям
    Г. По наличию отёка

17. Для раздачи лекарств «per os» медсестра использует:
    А. Шприц
    Б. Мензурки и пилюльницы
    В. Инфузомат
    Г. Только руки

18. Аптечка «Анти-СПИД» должна храниться:
    А. В сейфе главного врача
    Б. В легкодоступном месте в каждом процедурном кабинете
    В. На складе хозяйственных товаров
    Г. В ординаторской на стеллаже

19. Транспортировка пациента на каталке осуществляется:
    А. Ногами вперёд
    Б. Головой вперёд
    В. Боком
    Г. Значения не имеет

20. Основной метод стерилизации перевязочного материала:
    А. Кипячение
    Б. Автоклавирование (паром под давлением)
    В. Замачивание в хлоргексидине
    Г. Облучение кварцевой лампой

21. Кратность кормления через назогастральный зонд обычно составляет:
    А. 1 раз в сутки
    Б. Каждые 3-4 часа
    В. Каждые 15 минут
    Г. Только ночью

22. Для обработки кожи пациента с пролежнем III стадии используют:
    А. Зелёнку
    Б. Стерильные салфетки с антисептиком и ранозаживляющие повязки
    В. Присыпку тальком
    Г. Маслянистые кремы для массажа

23. Утилизация одноразовых шприцев осуществляется:
    А. В контейнер для отходов класса Б после дезинфекции
    Б. В пакет класса А без обработки
    В. Сжиганием в топочной
    Г. Сбросом в бытовой мусор

24. При выявлении педикулёза у пациента медсестра обязана:
    А. Вымыть ему голову обычным шампунем

Б. Провести обработку педикулицидным средством и подать экстренное извещение
В. Перевести пациента в изолятор без обработки
Г. Сбрить волосы сухим способом

25. Скорость внутривенного капельного введения раствора обычно составляет:
А. 100 мл за 5 минут
Б. 40-60 капель в минуту
В. 1 каплю в минуту
Г. 200 капель в минуту

26. Срок сохранения стерильности изделий в невскрытом биксе с фильтром:
А. 3 суток
Б. 20 суток
В. 6 месяцев
Г. 1 год

27. Для подачи кислорода через носовые катетеры его необходимо:
А. Подавать сухим
Б. Увлажнять (аппарат Боброва)
В. Смешивать с закисью азота
Г. Подавать под высоким давлением без редуктора

28. Главная цель сестринского процесса:
А. Сокращение пребывания пациента в стационаре любым путём
Б. Обеспечение целостного, индивидуального, качественного ухода
В. Выполнение врачебных назначений без обсуждения
Г. Заполнение документации

29. Подмывание тяжелобольного пациента относится к:
А. Зависимому сестринскому вмешательству
Б. Независимому сестринскому вмешательству
В. Взаимозависимому вмешательству
Г. Исключительно врачебной манипуляции

30. При перемещении тяжести медсестра должна использовать:
А. Только мышцы спины
Б. Мышцы ног и биомеханику тела
В. Рывковую технику
Г. Одну руку