

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

ОДОБРЕНО

На заседании Педагогического совета
АНО ПО «СтавМК»

Протокол № 1

От «10» января 2025 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО ПО «СтавМК»

Гауконова А.И.

Приказ № 1

От «10» января 2025 г.


**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА
ПАЦИЕНТОМ
Специальность 31.02.01 Лечебное дело
очно-заочное обучение**

г. Ставрополь, 2025 г.

Фонд оценочных средств составлен в 2025 году в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) от 04.07.2022 г. N 526 по специальности 31.02.01 Лечебное дело, программы ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом, разработанной с учетом рекомендаций примерной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Согласовано с работодателем: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя

Главный врач ГБУЗ СК
«Городская клиническая больница
скорой медицинской помощи» г. Ставрополя



Хаджиев О.Г.

«14» февраль 2025г.



Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств	4
4. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса профессионального модуля.....	13
2. Оценка по учебной и производственной практике.....	27
3. Комплект контрольно-оценочных средств для проведения (квалификационного) экзамена.....	42

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен

Владеть навыками	<p>размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки.</p> <p>осуществления транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения.</p> <p>проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств.</p> <p>проведения обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов.</p> <p>обеспечения порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов.</p> <p>проведения дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий.</p> <p>проведения предстерилизационной очистки медицинских изделий.</p> <p>получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей).</p> <p>размещения и перемещения пациента в постели.</p> <p>проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта).</p> <p>оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях.</p> <p>кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви.</p> <p>осуществления смены нательного и постельного белья.</p> <p>осуществления транспортировки и сопровождения пациента.</p> <p>оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений.</p> <p>наблюдения за функциональным состоянием пациента.</p> <p>осуществления доставки биологического материала в лабораторию. оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. проведения ухода за телом умершего человека.</p> <p>осуществления транспортировки тела умершего человека.</p>
------------------	---

Уметь	<p>согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов.</p> <p>рационально использовать специальные транспортные средства перемещения.</p> <p>удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения.</p> <p>производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.</p> <p>обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации.</p> <p>производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов Опасности.</p> <p>использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса Опасности.</p> <p>правильно применять средства индивидуальной защиты.</p> <p>производить гигиеническую обработку рук.</p> <p>оказывать первую помощь.</p> <p>производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств.</p> <p>применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства.</p> <p>поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов.</p> <p>обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках.</p> <p>использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.</p> <p>использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой.</p> <p>производить предстерилизационную очистку медицинских изделий.</p> <p>производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями.</p> <p>правильно применять средства индивидуальной защиты.</p> <p>получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей).</p> <p>использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики.</p> <p>размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики.</p> <p>создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации.</p> <p>измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений.</p> <p>Определять основные показатели функционального состояния пациента.</p> <p>измерять антропометрические показатели (рост, масса тела).</p> <p>информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента.</p> <p>оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом.</p> <p>оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях.</p>
-------	--

	<p>использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом.</p> <p>оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях.</p> <p>кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями.</p> <p>получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви.</p> <p>производить смену нательного и постельного белья.</p> <p>осуществлять транспортировку и сопровождение пациента.</p> <p>доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации.</p> <p>своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения.</p> <p>производить посмертный уход.</p> <p>обеспечивать сохранность тела умершего человека.</p> <p>измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.</p> <p>создавать условия для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении.</p> <p>осуществлять туалет тела умершего человека и помещать его в трупохранилище.</p> <p>транспортировать тело умершего человека до места временного хранения.</p> <p>доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации.</p> <p>производить регистрацию приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.</p> <p>правильно применять средства индивидуальной защиты.</p>
Знать	<p>виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности.</p> <p>средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации.</p> <p>назначение и правила использования средств перемещения.</p> <p>правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий.</p> <p>требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов.</p> <p>инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации.</p> <p>схема обращения с медицинскими отходами.</p> <p>правила гигиенической обработки рук.</p> <p>перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;</p> <p>признаки заболеваний и состояний, требующих оказания первой помощи;</p> <p>алгоритмы оказания первой помощи;</p> <p>правила применения средств индивидуальной защиты.</p> <p>график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств.</p> <p>способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов.</p> <p>инструкция по санитарному содержанию холодильников и условиям хранения личных пищевых продуктов пациентов.</p> <p>правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий.</p>

Знать	<p>инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации.</p> <p>правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.</p> <p>инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.</p> <p>методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и / или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клиничко-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию).</p> <p>методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически Опасныхотходов (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).</p> <p>правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями).</p> <p>здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>правила информирования об изменениях в состоянии пациента.</p> <p>алгоритм измерения антропометрических показателей.</p> <p>показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента.</p> <p>порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.</p> <p>санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента.</p> <p>правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов.</p> <p>алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>правила использования и хранения предметов ухода за пациентом.</p> <p>условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.</p> <p>условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией.</p> <p>правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами. структура медицинской организации.</p> <p>способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.</p> <p>последовательность посмертного ухода.</p> <p>условия хранения тела умершего человека.</p> <p>правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека.</p> <p>технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения.</p>
-------	---

	<p>учетные формы медицинской документации.</p> <p>трудовое законодательство российской федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности.</p> <p>правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации.</p> <p>правила применения средств индивидуальной защиты.</p>
--	---

Освоить общие компетенции

Код	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 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 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Освоить профессиональные компетенции

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Осуществление профессионального ухода за пациентами
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

Личностные результаты

<p>Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)</p>	<p>Код личностных результатов реализации программы воспитания</p>
---	--

<p>Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе и современном мировом сообществе. Сознательное единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументировано отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве</p>	<p>ЛР 1</p>
<p>Проявляющий активную гражданскую позицию на основе уважения закона и правопорядка, прав и свобод сограждан, уважения к историческому и культурному наследию России. Осознанно и деятельно выражающий неприятие дискриминации в обществе по социальным, национальным, религиозным признакам; экстремизма, терроризма, коррупции, антигосударственной деятельности. Обладающий опытом гражданской социально значимой деятельности (в студенческом самоуправлении, добровольчестве, экологических, природоохранных, военно-патриотических и др. объединениях, акциях, программах). Принимающий роль избирателя и участника общественных отношений, связанных с взаимодействием с народными избранниками</p>	<p>ЛР 2</p>
<p>Демонстрирующий приверженность традиционным духовно-нравственным ценностям, культуре народов России, принципам честности, порядочности, открытости. Действующий и оценивающий свое поведение и поступки, поведение и поступки других людей с позиций традиционных российских духовно-нравственных, социокультурных ценностей и норм с учетом осознания последствий поступков. Готовый к деловому взаимодействию и неформальному общению с представителями разных народов, национальностей, вероисповеданий, отличающий их от участников групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие социально опасного поведения окружающих и предупреждающий его. Проявляющий уважение к людям старшего поколения, готовность к участию в социальной поддержке нуждающихся в ней</p>	<p>ЛР 3</p>
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение к труду человека, осознающий ценность собственного труда и труда других людей. Экономически активный, ориентированный на осознанный выбор сферы профессиональной деятельности с учетом личных жизненных планов, потребностей своей семьи, российского общества. Выражающий осознанную готовность к получению профессионального образования, к непрерывному образованию в течение жизни. Демонстрирующий позитивное отношение к регулированию трудовых отношений. Ориентированный на самообразование и профессиональную переподготовку в условиях смены технологического уклада и сопутствующих социальных перемен. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионально конструктивного «цифрового следа»</p>	<p>ЛР 4</p>

<p>Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, народу, малой родине, знания его истории и культуры, принятие традиционных ценностей многонационального народа России. Выражающий свою этнокультурную идентичность, сознающий себя патриотом народа России, деятельно выражающий чувство причастности к многонациональному народу России, к Российскому Отечеству. Проявляющий ценностное отношение к историческому и культурному наследию народов России, к национальным символам, праздникам, памятникам, традициям народов, проживающих в России, к соотечественникам за рубежом, поддерживающий их заинтересованность в сохранении общероссийской культурной идентичности, уважающий их права</p>	<p>ЛР 5</p>
<p>Ориентированный на профессиональные достижения, деятельно выражающий познавательные интересы с учетом своих способностей, образовательного и профессионального маршрута, выбранной квалификации</p>	<p>ЛР 6</p>
<p>Осознающий и деятельно выражающий приоритетную ценность каждой человеческой жизни, уважающий достоинство личности каждого человека, собственную и чужую уникальность, свободу мировоззренческого выбора, самоопределения. Проявляющий бережливое и чуткое отношение к религиозной принадлежности каждого человека, предупредительный в отношении выражения прав и законных интересов других людей</p>	<p>ЛР 7</p>
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение законных интересов и прав представителей различных этнокультурных, социальных, конфессиональных групп в российском обществе; национального достоинства, религиозных убеждений с учётом соблюдения необходимости обеспечения конституционных прав и свобод граждан. Понимающий и деятельно выражающий ценность межрелигиозного и межнационального согласия людей, граждан, народов в России. Выражающий сопричастность к преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства, включенный в общественные инициативы, направленные на их сохранение</p>	<p>ЛР 8</p>
<p>Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде</p>	<p>ЛР 9</p>

Бережливо относящийся к природному наследию страны и мира, проявляющий сформированность экологической культуры на основе понимания влияния социальных, экономических и профессионально-производственных процессов на окружающую среду. Выражающий деятельное неприятие действий, приносящих вред природе, распознающий опасности среды обитания, предупреждающий рискованное поведение других граждан, популяризирующий способы сохранения памятников природы страны, региона, территории, поселения, включенный в общественные инициативы, направленные на заботу о них	ЛР 10
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры. Критически оценивающий и деятельно проявляющий понимание эмоционального воздействия искусства, его влияния на душевное состояние и поведение людей. Бережливо относящийся к культуре как средству коммуникации и самовыражения в обществе, выражающий сопричастность к нравственным нормам, традициям в искусстве. Ориентированный на собственное самовыражение в разных видах искусства, художественном творчестве с учётом российских традиционных духовно-нравственных ценностей, эстетическом обустройстве собственного быта. Разделяющий ценности отечественного и мирового художественного наследия, роли народных традиций и народного творчества в искусстве. Выражающий ценностное отношение к технической и промышленной эстетике	ЛР 11
Принимающий российские традиционные семейные ценности. Ориентированный на создание устойчивой многодетной семьи, понимание брака как союза мужчины и женщины для создания семьи, рождения и воспитания детей, неприятия насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.	ЛР 12
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности	ЛР 14
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 15
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.	ЛР 16
Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.	ЛР 17
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектом Российской Федерации (при наличии)	
Осознающий значимость вклада в историю и культуру России.	ЛР 18

Проявляющий нетерпимость к пропаганде идей экстремизма, ксенофобии, национальной и религиозной исключительности.	ЛР 19
Обладающий сформированной культурой безопасного поведения в современном информационном пространстве.	ЛР 20
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями (при наличии)	
Принимающий цели и задачи научно-технологического, экономического, информационного развития России, готовый работать на их достижение.	ЛР 21
Осознающий важность выбора профессии и возможности реализации собственных жизненных планов; отношение к профессиональной деятельности как возможности участия в решении личных, общественных, государственных, общенациональных проблем.	ЛР 22
Готовый к профессиональной конкуренции и конструктивной реакции на критику, сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	ЛР 23
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса (при наличии)	
Проявляющий эмпатию, выражающий активную гражданскую позицию, участвующий в студенческом самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций, а также некоммерческих организаций, заинтересованных в развитии гражданского общества и оказывающих поддержку нуждающимся.	ЛР 24
Признающий ценность образования, стремящийся к повышению профессиональной подготовки путем участия в учебно-исследовательской работе, в конкурсах профессионального мастерства.	ЛР 25

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ

2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате текущей аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих компетенций.

МДК профессионального модуля	Проверяемые ОК, ПК, ИП, З, У.	Форма текущего контроля и оценивания
Дифференцированный зачет МДК 01. 01	ВД 1 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4; ОК 01, 02, 04, 05, 09; ЛР 1-25	ФОС к дифзачету МДК01. 01
УП 01	ВД 1 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4; ОК 01, 02, 04, 05, 09; ЛР 1-25	ФОС к УП 01
Квалификационный экзамен	ВД 1 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4; ОК 01, 02, 04, 05, 09; ЛР 1-25	ФОС к квалификационному экзамену ПМ 01

3.КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

3.1. Задания к дифференцированному зачету по МДК 01. 01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека

Перечень вопросов

- Профилактика профессионального заражения в медицинской организации.
- Состав аптечки анти-ВИЧ.
- Действия медицинского работника в аварийной ситуации. (СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней")
- «Дезинфекция» понятие, виды и методы дезинфекции.
- Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
- Требования, предъявляемые к хранению и приготовлению дезинфицирующих средств и растворов.
- Как использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.
- Первая помощь при отравлениях дезинфицирующими препаратами.
- Дезинфекция воздуха в помещениях ЛПУ.
- Алгоритм проведения генеральной уборки процедурного кабинета.
- Мероприятия при выявлении педикулеза.
- «Предстерилизационная очистка» понятие. Алгоритм проведения
- Контроль качества предстерилизационной очистки.
- Стерилизация: понятие, методы и режимы.
- Классификация антисептиков. Кожные антисептики класса А, Б, В, (МУ.3.5.1.3674-20)
- Поддержание санитарного состояния холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов.
- Классификация медицинских отходов. Класс А, Б, В, Г, Д.
(По СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий")

- Что запрещается при сборе и дальнейшем обращении с медицинскими отходами.
(По СанПиН 2.1.3684-21)
- Требования, предъявляемые к санитарно-эпидемиологическим условиям хранения медицинских отходов.

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет:

1. Подготовка рабочего места для проведения сестринских манипуляций.
2. Обработка рук (социальный уровень)
3. Обработка рук (гигиенический уровень)
4. Приготовление дезинфицирующего раствора в соответствии с инструкцией по применению
5. Надевание стерильных перчаток и снятие использованных перчаток
6. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак)
7. Проведение генеральной уборки
8. Проведение текущей уборки в процедурном кабинете
9. Проведение предстерилизационной очистки инструментария ручным способом
10. Приготовление 0,5% моющего раствора
11. Проведение химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.
12. Подготовка емкости для сбора отходов класса А, Б.
13. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации.
14. Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
15. Проведение проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий
16. Сортировка и упаковка медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации
17. Осуществление контроля режимов стерилизации

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. **Основной причиной, тормозящей эффективное использование программы профилактики ВБИ является**
 - а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
 - б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки
 - в) недостаточное использование способов «холодной» стерилизации
 - г) «человеческий фактор»

2. **Основной целью проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в ЛПУ является профилактика**
 - а) любых ВБИ
 - б) гепатита
 - в) заболеваний, передающихся через кровь
 - г) ВИЧ-инфекции

3. **Мероприятия, направленные на уничтожение или уменьшение количества**

- микроорганизмов в ране или в организме в целом, называется**
- а) асептикой
 - б) дезинфекцией
 - в) антисептикой**
 - г) стерилизацией
4. **Дератизация - это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение**
- а) патогенных и условно-патогенных микробов
 - б) членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний
 - в) грызунов-источников инфекции**
 - г) грибов
5. **Воздействие на микроорганизмы высокой температуры, лучистой энергии относится к методу дезинфекции**
- а) химическому
 - б) комбинированному
 - в) физическому**
 - г) механическому
6. **Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции**
- а) химическому**
 - б) комбинированному
 - в) физическому
 - г) механическому
7. **Целью дезинфекции является**
- а) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов**
 - б) стерилизация медицинского оборудования
 - в) предстерилизационная очистка
 - г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов
8. **Дезинфекцию проводят с учетом**
- а) экологической обстановки
 - б) эпидемической опасности**
 - в) возраста пациентом
 - г) возможностей ЛПУ
9. **К методам дезинфекции относятся**
- а) механический, физический, радиационный
 - б) физический, химический, радиационный
 - в) механический, физический, химический**
 - г) химический, экологический, механический
10. **Текущая дезинфекция проводится**
- а) однократно
 - б) многократно**
 - в) 1 раз в неделю
 - г) 1 раз в месяц
11. **Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции**
- а) физический**

- б) бактериологический
- в) химический**
- г) механический

12. Заключительная дезинфекция проводится

- а) однократно**
- б) многократно
- в) 1 раз в неделю
- г) 1 раз в месяц

13. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ класса Б имеют окраску

- а) красную
- б) черную
- в) желтую**
- г) белую

14. Использованные многоразовые изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с кровью пациента, подлежат (в соответствии с СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней")

- а) только дезинфекции
- б) только стерилизации
- в) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации**
- г) утилизации

15. Медицинские отходы класса А собирают в пакеты цвета

- а) белого**
- б) желтого
- в) красного
- г) чёрного

16. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на скрепки, составляет

- а) 1 сутки
- б) 3 суток**
- в) 20 суток
- г) 6 мес.

17. Температура моющего раствора для ручной предстерилизационной очистки инструментов

- а) 18°- 20° С
- б) 37° С
- в) 40° С**
- г) 50° С

18. Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является

- а) удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств**
- б) уничтожение только патогенных микробов
- в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов
- г) уничтожение всех микробов и их спор

- 19. На стерильном столе, накрытом простынями, срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных без упаковки**
- а) должны быть использованы непосредственно после стерилизации 4-6 часов
 - б) 24 часа
 - в) 3 суток
 - г) 20 суток
- 20. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационной коробке без фильтра, составляет**
- а) 1 сутки
 - б) 3 суток
 - в) 20 суток
 - г) 6 -12 мес.
- 21. Режим паровой стерилизации**
- а) 120° С, 45 минут
 - б) 140° С, 15 минут
 - в) 160° С, 150 минут
 - г) 180° С, 30 минут
- 22. При попадании биологического материала (крови) на неповрежденную кожу медперсонал должен в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-профилактические требования по профилактике инфекционных болезней»:**
- а) обработать 70% спиртом, обмыть кожу водой и мылом, обработать 70% спиртом.
 - б) обмыть кожу водой и мылом, затем обработать кожу 70% спиртом.
 - в) обмыть кожу водой и мылом.
 - г) обработать кожу 70% спиртом.
- 23. К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПУ относятся**
- а) мочевыводящие пути
 - б) кишечник
 - в) кровь
 - г) руки
- 24. К факторам, влияющим на восприимчивость хозяина к инфекции, относят**
- а) санитарное состояние ЛПУ, состояние пищеблока и водоснабжения
 - б) возраст, хронические заболевания
 - в) дыхательные пути, пищеварительный тракт
 - г) формирование госпитальных штаммов
- 25.Основной причиной, тормозящей эффективное использование программы профилактики ВБИ является**
- а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
 - б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки
 - в) недостаточное использование способов «холодной» стерилизации
 - г) «человеческий фактор»
- 26. К факторам, способствующим распространению внутрибольничной инфекции, относятся**
- а) санитарное состояние ЛПУ, применение антибиотиков и иммунодепрессантов
 - б) желудочно-кишечный тракт, мочеполовая система

- в) вирусные гепатиты, кишечные инфекции
- г) вакцины, сыворотки

27. К факторам риска возникновения гнойно-септических инфекций относятся

- а) увеличение обсемененности воздуха и рук персонала**
- б) нарушение удовлетворения основных потребностей
- в) приспособительные реакции организма
- г) перемещение пациента

28. Цепочка инфекционного процесса состоит из

а) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции

б) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции

в) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции

29. При проведении процедур и манипуляций медсестра проводит обработку рук

- а) перед процедурой
- б) после всех процедур
- в) после нескольких процедур
- г) перед началом и после окончания процедуры**

30. Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, возникшее у пациента во время нахождения в ЛПУ или обращения в него за медицинской помощью, а также медицинских работников данного ЛПУ, называется:

- а) инфекционным процессом
- б) гнойно-септической инфекцией
- в) постинъекционным осложнением
- г) внутрибольничной инфекцией**

31. Основным путем профилактики ВБИ является

- а) мытье рук медицинского персонала
- б) разрушение цепочки инфекции**
- в) обеззараживание воды
- г) эффективное лечение пациентов

32. Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является

- а) фекально-оральный
- б) трансмиссивный
- в) контактный**
- г) трансплацентарный

33. Процесс взаимодействия микро - и макроорганизма в определенных условиях внешней среды, составляющий сущность инфекционной болезни, называется

- а) инфекционным процессом**
- б) патологическим процессом
- в) физиологическим процессом
- г) физическим процессом

34. **Механизм проникновения возбудителя из кишечника больного через рот в организм другого человека называется**
- а) аэрозольным
 - б) фекально-оральным**
 - в) контактным
 - г) искусственным
35. **Наиболее вероятным фактором передачи ВБИ в ЛПУ являются**
- а) перевязочные средства
 - б) препараты крови
 - в) медикаменты
 - г) руки и медицинский инструментарий**
36. **Асептика - это мероприятия, направленные на**
- а) предупреждение попадания микробов в рану**
 - б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
 - в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды
 - г) уничтожение всех микробов и их спор
37. **Антисептика - это мероприятия, направленные на**
- а) предупреждение попадания микробов в рану
 - б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом**
 - в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды:
 - г) уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения
38. **Мероприятия по удалению патогенных микроорганизмов и их переносчиков после удаления источника инфекционного заболевания из основного очага - это дезинфекция**
- а) профилактическая
 - б) очаговая
 - в) текущая
 - г) заключительная**
39. **Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний, называется**
- а) дезинфекцией
 - б) дезинсекцией**
 - в) дератизацией
 - г) антисептикой
40. **Химические средства дезинфекции подразделяются на**
- а) 8 групп
 - б) 13 групп
 - в) 5 групп
 - г) 7 групп**
41. **Целью дезинфекции является**
- а) стерилизация медицинского оборудования**

- б) предстерилизационная очистка
 - в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов**
 - г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов
42. Дезинфекцию проводят с учетом
- а) эпидемической опасности**
 - б) экологической обстановки
 - в) возраста пациентом
 - г) возможностей ЛПУ
43. К методам дезинфекции относятся
- а) механический, физический, химический**
 - б) механический, физический, радиационный
 - в) физический, химический, радиационный
 - г) химический, экологический, механический
44. Экспозиционной выдержкой называется
- а) инкубационный период
 - б) промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации)**
 - в) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
 - г) генерализованная форма инфекции
45. Текущая дезинфекция проводится
- а) однократно
 - б) многократно**
 - в) 1 раз в неделю
 - г) 1 раз в месяц
46. Дезинфицировать необходимо
- а) только изделия многократного применения
 - б) только изделия однократного применения
 - в) изделия однократного и многократного применения**
 - г) только изделия, контактирующие с пациентом
47. Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение
- а) 30 минут**
 - б) 60 минут
 - в) 15 минут
 - г) 1,5 часов
48. Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение
- а) 30 минут
 - б) 60 минут
 - в) 15 минут**
 - г) 1,5 часов
49. Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции
- а) физический
 - б) бактериологический
 - в) химический**
 - г) механический
50. Комплекс мероприятий, направленный на удаление или уничтожение

возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды, предметах ухода за больными, медицинском оборудовании и инструментах, называется

- а) дератизацией
- б) стерилизацией
- в) дезинсекцией
- г) **дезинфекцией**

51. К механическому методу дезинфекции относится

- а) **влажная уборка**
- б) ультрафиолетовое облучение
- в) кипячение
- г) замачивание в дезинфицирующем средстве

52. Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции

- а) **химическому**
- б) комбинированному
- в) физическому
- г) механическому

53. Заключительная дезинфекция проводится

- а) **однократно**
- б) многократно
- в) 1 раз в неделю
- г) 1 раз в месяц

54. После выздоровления пациента или перевода его в другое отделение проводят дезинфекцию

- а) очаговую текущую
- б) очаговую
- в) **очаговую заключительную**
- г) профилактическую

55. Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний, называется

- а) дератизацией
- б) стерилизацией
- в) **дезинсекцией**
- г) дезинфекцией

56. К видам дезинфекции относятся:

- а) профилактическая и текущая
- б) **профилактическая и очаговая**
- в) текущая и заключительная
- г) профилактическая и заключительная

57. В непосредственном окружении больного или бациллоносителя проводится дезинфекция

- а) очаговая профилактическая
- б) **очаговая текущая**
- в) очаговая заключительная
- г) профилактическая

58. **Профилактическая дезинфекция проводится**
- а) при наличии инфекции
 - б) по мере необходимости
 - в) при подозрении на инфекцию
 - г) **при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ**
59. **Медицинские отходы класса В собирают в пакеты цвета**
- а) белого
 - б) желтого
 - в) **красного**
 - г) черного
60. **Контроль качества предстерилизационной очистки на остатки крови проводится пробой**
- а) бензидиновой
 - б) **азопирамовой**
 - в) фенолфталеиновой
 - г) с Суданом
61. **Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на липкую поверхность**
- а) 3 суток
 - б) 10 суток
 - в) **20 суток**
 - г) месяц
62. **Медицинские отходы класса Б собирают в пакеты цвета**
- а) белого
 - б) **желтого**
 - в) красного
 - г) чёрного
63. **При проведении ручной предстерилизационной очистки обрабатываемое изделие погружают в моющий раствор на**
- а) 20 минут
 - б) **15 минут**
 - в) 30 минут
 - г) 60 минут
64. **Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения**
- а) **всех микробов и их спор**
 - б) только патогенных микробов
 - в) только условно-патогенных микробов
 - г) и патогенных, и условно-патогенных микробов
65. **Медицинские изделия после предстерилизационной очистки разрешено сушить**
- а) протираaniem ветошью
 - б) на открытом воздухе в лотке
 - в) **сухим горячим воздухом при 85° С**

г) в термостате

66. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в двойной бязевой упаковке, составляет

- а) 1 сутки
- б) 3 суток**
- в) 20 суток
- г) 6 -12 мес.

67. Текущая уборка в стационарах проводится (в соответствии с СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней")

- а) 1 раз в сутки
- б) 2 раза в сутки**
- в) 1 раз в 7 дней
- г) 2 раза в 7 дней

68. При проведении предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения

- а) удаляют различные загрязнения**
- б) уничтожают вегетативные формы микроорганизмов
- в) уничтожают вегетативные и споровые формы микробов
- г) обезвреживают источник инфекции

69. Термин «стерилизация» означает:

- а) уничтожение
- б) обеспложивание**
- в) обеззараживание
- г) удаление

70. Время стерилизации инструментария в сухожаровом шкафу при

температуре 180⁰ С в мин:

- а) 20
- б) 30
- в) 40
- г) 60**

71. Срок стерильности изделий в стерилизационных коробках (КФ) при условии ежемесячной смены фильтров, в сутках:

- а) 1
- б) 3
- в) 5
- г) 20**

72. Срок стерильности мед. инструментария в нескрытых стерилизационных коробках КС в сутках:

- а) 1
- б) 3**
- в) 5

г) 20

73. При использовании одноразовых контейнеров для острого инструментария допускается их заполнение в течение

- а) 3-х суток
- б) 8 часов
- в) рабочей смены
- г) рабочего дня

74. Режим стерилизации металлических изделий при автоклавировании:

- а) 1,1 А-120 С-45 мин
- б) 2 А- 132 С-20 мин**
- в) 160 С- 150 мин
- г) 180 С- 60 мин

75. Режим стерилизации перевязочного материала при автоклавировании:

- а) 1,1А - 120С - 45 мин
- б) 2 А - 132С - 20 мин**
- в) 160С - 150 мин
- г) 180С - 60 мин

76. Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе:

- а) 1,1 А - 120 С - 45 мин
- б) 2 А - 132 С - 20 мин
- в) 160 С - 120 мин
- г) 180 С - 60 мин**

77. Режим воздушной стерилизации

- а) 120° С, 45 минут
- б) 132° С, 20 минут
- в) 160° С, 150 минут**
- г) 180° С, 30 минут

78. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на скрепки, составляет

- а) 1 сутки
- б) 3 суток**
- в) 20 суток
- г) 6 мес.

79. Стерилизация изделий в сухожаровом шкафу относится к

- а) паровому методу стерилизации
- б) газовому методу стерилизации
- в) воздушному методу стерилизации**
- г) химическому методу стерилизации

80. Одним из недостатков воздушного метода стерилизации является то, что он:

- а) не вызывает коррозии металлов
- б) недорогой и нетоксичный
- в) не увлажняет упаковку изделий

- г) медленно и неравномерно прогревает стерилизуемые изделия
81. Недостатком парового метода стерилизации является то, что он
- а) прост в использовании
 - б) вызывает коррозию инструментов**
 - в) недорогой
 - г) позволяет стерилизовать изделия в упаковке
82. Температурный режим сушки мед. инструментария перед стерилизацией в °С:
- а) 60-65
 - б) 70-75
 - в) 80-85**
 - г) 90-95
83. Полное уничтожение м/о и их спор:
- а) дезинфекция
 - б) стерилизация**
 - в) дезинсекция
 - г) дератизация
84. Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться емкости (контейнеры)
- а) одноразовые влагостойкие
 - б) не прокалываемые
 - в) с плотно прилегающей крышкой
 - г) все ответы правильные**
85. Сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б, после заполнения пакета
- а) не более чем на $\frac{3}{4}$**
 - б) не более чем на $\frac{1}{2}$
 - в) при полном заполнении
86. Сбор отходов в местах их образования в пакеты осуществляется в течение
- а) не более 3 часов
 - б) более 8 часов
 - в) рабочей смены**
 - г) рабочего дня
87. Индикатор стерильности изделий из стекла и металла в паровоздушном стерилизаторе:
- а) ИС-180
 - б) ИС-160
 - в) ИС-132**
 - г) ИС-120
88. Индикатор стерильности перевязочного материала, белья:
- а) ИС-180

- б) ИС-160
- в) **ИС-132**
- г) ИС-120

89. **Индикатор стерильности в паровом стерилизаторе при давлении 1,1 А, экспозиции 45 мин:**

- а) **ИС-120**
- б) ИС-132
- в) ИС-160
- г) ИС-180

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

- а) стерильный шарик
- б) стерильный тампон
- в) стерильную салфетку
- г) **кровавое пятно**

91. **Стерилизацию биологических препаратов проводят:**

- а) сухим горячим воздухом
- б) паром под давлением
- в) химическими препаратами
- г) **у-лучами**

92. **Универсальная проба для проверки мед. инструментария на наличие скрытой крови называется**

- а) бензидиновой
- б) фенолфталеиновой
- в) **азопирамовой**
- г) бензойной

93. **Экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры (в мин.)**

- а) **360**
- б) 180
- в) 90
- г) 60

94. **Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода**

- а) **6%**
- б) 4%
- в) 3%
- г) 1%

95. **Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию**

- а) **профилактическую**
- б) очаговую
- в) текущую
- г) заключительную

96. **Длительность кипячения в 2% растворе гидрокарбоната натрия при дезинфекции медицинstrumentария многоразового использования (в мин.)**

- а) 60

- б) 45
- в) 15**
- г) 30

97. Режим кварцевания процедурного кабинета

- а) через каждые 60 мин. на 15 мин.
- б) 2 раза в день
- в) 3 раза в день
- г) через 2 часа по 30 мин.**

98. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание

- а) зеленое
- б) розовое
- в) красное
- г) фиолетовое (переходящий в розово-сиреневый цвета)**

99. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание

- а) сине-зеленое
- б) фиолетовое
- в) розовое до малинового**
- г) коричневое

100. ЦСО - это

- а) центральное специализированное отделение
- б) централизованное стерилизационное отделение**
- в) централизованное специализированное отделение
- г) централизованное стерильное отделение

3.2 Задания к комплексному дифференцированному зачёту по учебной практике

«ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом 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»

Перечень манипуляций для комплексного дифференцированного зачета

1. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки подкожной инъекции
2. Продемонстрируйте алгоритм разведение антибиотиков
3. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки внутримышечная инъекции
4. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки внутривенной инъекции
5. Технология выполнения простой медицинской услуги взятие крови на биохимический анализ
6. Технология выполнения простой медицинской услуги заполнения раствором системы для в/в капельные вливания
7. Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка горчичников»

8. Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка банок»
9. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером»
10. Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при гастростомах»
11. Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при стамах толстого кишечника»
12. Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка очистительной клизмы»
13. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за постоянным мочевым катетром»
14. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за внешним мочевым катетером»
15. Технология выполнения простой медицинской услуги «Перемещение тяжелобольного в постели»
16. Технология выполнения простой медицинской услуги «Размещение тяжелобольного в постели»
17. Технология выполнения простой медицинской услуги «Кормление тяжелобольного через рот и назогастральный зонд»
18. Технология выполнения простой медицинской услуги «Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному»
19. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных»
20. Технология выполнения простой медицинской услуги «Оценка интенсивности боли»
21. Продемонстрируйте алгоритм измерения артериального пульса. Основные характеристики пульса
22. Технология выполнения простой медицинской услуги измерения АД
23. Технология выполнения простой медицинской услуги ЧДД на статисте.
24. Технология выполнения простой медицинской услуги капель в глаза
25. Технология выполнения простой медицинской услуги закапывания капель в нос
26. Профилактика пролежней
27. Технология выполнения простой медицинской услуги применение грелки и пузыря со льдом
28. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки согревающего компресса
29. Технология выполнения простой медицинской услуги обработка рук перед манипуляцией
30. Соберите аптечку при биологических авариях (Анти-СПИД).
31. Технология выполнения простой медицинской услуги катетеризации мочевого пузыря у мужчины.
32. Технология выполнения простой медицинской услуги катетеризации мочевого пузыря у женщины.
33. Технология выполнения простой медицинской услуги промывание желудка
34. Продемонстрируйте технику проведения базовой сердечно- легочной реанимации на фантоме.
35. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки масляной клизмы
36. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки гипертонической клизмы
37. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки газоотводной

трубки

38. Подготовьте пациента к сдаче мочи на общий анализ

**Тестовые задания для комплексного дифференцированного зачета
по УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

**«ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом 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»**

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. **При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь:**
 - а) срочно вызвать дежурного врача**
 - б) транспортировать пациента в реанимационное отделение
 - в) оформить необходимую медицинскую документацию
 - г) начать оказание неотложной до врачебной помощи
5. **Вопрос объема санитарной обработки пациента решает:**
 - а) медсестра приемного отделения
 - б) врач**
 - в) старшая медсестра
 - г) процедурная медсестра
6. **Разность между систолическим и диастолическим давлением, называется:**
 - а) максимальное артериальное давление
 - б) минимальное артериальное давление
 - в) пульсовое давление**
 - г) дефицит пульса
7. **У пациента артериальное давление 160/100 мм рт.ст. Как называется такое давление?**
 - а) гипотония
 - б) брадикардия
 - в) гипертония**
 - г) тахикардия
8. **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.
9. **Максимальное артериальное давление:**

- а) диастолическое
 - б) систолическое**
 - в) аритмическое
 - г) пульсовое
10. **Нормальные цифры систолического давления:**
- а) 60-89 мм рт.ст.
 - б) 90-100 мм рт.ст.
 - в) 140-159 мм рт.ст.
 - г) 100-139 мм рт.ст.**
11. **Нормальная частота пульса (число ударов в минуту):**
- а) 60-80**
 - б) 45-60
 - в) 80-100
 - г) 50-70
12. **Кратковременная остановка дыхания:**
- а) брадипноэ
 - б) тахипноэ
 - в) апноэ**
 - г) асфиксия
13. **К свойствам пульса относятся все, кроме:**
- а) наполнения
 - б) напряжения
 - в) частоты
 - г) типа**
14. **При экспираторной одышке затруднен:**
- а) вдох
 - б) выдох**
 - в) вдох и выдох
15. **По наполнению пульс различают:**
- а) ритмичный, аритмичный
 - б) скорый, медленный
 - в) полный, пустой**
 - г) твердый, мягкий
16. **В развитии лихорадки различают периода.**
- а) четыре
 - б) три**
 - в) два
 - г) один
17. **Субфебрильная температура тела (в градусах С):**
- а) 39,1-40,0°C
 - б) 38,1-39,0°C
 - в) 37,1-38,0°C**
 - г) 36,1-37,0°C
18. **Лихорадка, которая длится несколько часов:**
- а) хроническая
 - б) подострая
 - в) острая
 - г) миомлетная**
19. **Снижение температуры тела в течение нескольких дней:**
- а) кризис
 - б) фебрилитет**

- в) лизис
 - г) субфебрилитет
20. В первом периоде лихорадки возможно применение:
- а) влажного обертывания
 - б) грелки**
 - в) холодного компресса
 - г) пузыря со льдом
21. В случае выявления у пациента инфекционного или паразитарного заболевания медицинская сестра заполняет:
- а) уч.ф. 001/у
 - б) уч.ф. 003/у
 - в) уч.ф. 058/у**
 - г) уч.ф. 074/у
22. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется:
- а) раствор фурацилина
 - б) раствор гидрокарбоната натрия
 - в) «Мистраль»
 - г) «Ниттифор»**
23. Повторный осмотр пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы проводят через дней.
- | | |
|-------|------|
| а) 30 | в) 7 |
| б) 20 | г) 5 |
24. Как часто пациент принимает гигиеническую ванну:
- а) не реже 1 раза в 7 дней**
 - б) каждый день
 - в) 1 раз в 2 недели
 - г) 1 раз в 10 дней
25. Наиболее частая область образования пролежня у тяжелобольного пациента при положении «на спине»:
- а) крестец**
 - б) голень
 - в) бедро
 - г) затылок
26. Признак второй степени пролежней:
- а) бледность
 - б) отек, краснота
 - в) пузыри**
27. Лечение третьей степени пролежней:
- а) протирание 10%-ным раствором камфорного спирта
 - б) массаж
 - в) хирургическое**
 - г) обработка кожи вокруг раны раствором бриллиантового зеленого
28. Для протирания ресниц и век можно использовать раствор:
- а) перманганата калия
 - б) перекиси водорода
 - в) салицилового спирта
 - г) фурацилина**
29. Для подмывания тяжелобольного пациента необходимо приготовить:
- а) таз, раствор антисептика, шприц Жанэ, ватные тампоны, корцанг
 - б) грушевидный баллон, корцанг, ватные тампоны, раствор антисептика

- в) клеенка, судно, салфетки, кувшин, корцанг, вода
 - г) кувшин, корцанг, таз, раствор антисептика, кружку Эсмарха
30. Протирание ресниц и век необходимо делать:
- а) круговыми движениями
 - б) от внутреннего угла глаза к наружному
 - в) снизу вверх
 - г) от наружного угла глаза к внутреннему
31. С целью удаления корочек из носовой полости используется:
- а) 70% этиловый спирт
 - б) вазелиновое масло
 - в) 10% раствор камфорного спирта
 - г) 3% раствор перекиси водорода
32. Кто определяет необходимую диету и длительность ее применения?
- а) диетическая медицинская сестра
 - б) палатная медицинская сестра
 - в) лечащий врач
 - г) буфетчица
33. Исключение из рациона продуктов, вызывающих усиление секреции пищеварительных желез и двигательной функции желудка, и кишечника способствует их щажению.
- а) механическому
 - б) химическому
 - в) физическому
 - г) термическому
34. Порционное требование составляет:
- а) 2 раза в неделю
 - б) раз в неделю
 - в) ежедневно
 - г) при поступлении пациента
35. Предмет, необходимый для искусственного кормления:
- а) дуоденальный зонд
 - б) система для инфузионной терапии
 - в) катетер
 - г) поильник
36. Показания для парентерального питания все, кроме:
- а) непроходимость пищевода (спайки, новообразования, травмы)
 - б) предоперационная подготовка
 - в) полибулия
 - г) постоперационный период
37. Температура питательной смеси, вводимой через назогастральный зонд:
- а) не ниже 15°C
 - б) 32-36°C
 - в) 38-40°C
 - г) 57-62°C
38. Противопоказания для применения горчичников все, кроме:
- а) приступ стенокардии
 - б) высокая лихорадка
 - в) рак легкого
 - г) нарушение целостности кожных покровов
39. Противопоказание для применения пиявок:
- а) инфаркт миокарда
 - б) тромбофлебит

- в) гипертония
 - г) **лечение антикоагулянтами**
40. Механизм действия холодного компресса основан на:
- а) **сужении сосудов**
 - б) повышении чувствительности нервных окончаний
 - в) повышении свертывания крови
 - г) все вышеперечисленное верно
41. Показание для применения грелки:
- а) острый аппендицит
 - б) кровотечение
 - в) гипотензия
 - г) **постинъекционный инфильтрат**
42. Противопоказания для постановки банок все, кроме:
- а) высокая температура
 - б) **радикулит**
 - в) истощение
 - г) стенокардия
43. Для макроклизмы необходимо приготовить воды:
- а) 100-500 мл
 - б) 500-1 000 мл
 - в) **от 1 до 10 литров**
 - г) 10-15 литров
44. У пациента задержка стула более 48 часов, это проблема:
- а) второстепенная
 - б) **настоящая**
 - в) потенциальная
45. Показание для постановки очистительной клизмы:
- а) воспалительные заболевания прямой кишки
 - б) подготовка пациента к извлечению желудочного содержимого
 - в) первые дни после операции на ЖКТ
 - г) **перед постановкой лекарственной клизмы**
46. К послабляющим клизмам относится:
- а) питательная
 - б) очистительная
 - в) лекарственная
 - г) **масляная**
47. Проведение клизмы относится к сестринскому вмешательству.
- а) **зависимому**
 - б) независимому
 - в) взаимозависимому
48. Положение пациента при постановке очистительной клизмы:
- а) на правом боку
 - б) **на левом боку**
 - в) Симса
 - г) на животе
49. Количество воды для сифонной клизмы (в литрах):
- | | |
|-----------------|----------|
| а) 10-12 | в) 2-3 |
| б) 5-6 | г) 1-1,5 |
50. После постановки лекарственной клизмы пациент должен находиться в постели (в часах):
- а) **1**
 - б) 2

- в) 4
 - г) 6
51. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить:
- а) 100 мл 2% раствора гидрокарбоната натрия
 - б) 100 мл 10% раствора хлорида натрия**
 - в) 100 мл 5% раствора сульфата магния
 - г) 100 мл 0,9% раствора хлорида натрия
52. Для постановки очистительной клизмы используется:
- а) зонд с воронкой
 - б) грушевидный баллон и газоотводная трубка
 - в) кружка Эсмарха с наконечником**
 - г) шприц Жане и газоотводная трубка
53. Показанием к катетеризации мочевого пузыря является:
- а) появление отеков
 - б) недержание мочи
 - в) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
 - г) острая задержка мочи более 6 часов**
54. Промывание мочевого пузыря проводят с целью:
- а) лечения воспалительных процессов**
 - б) восстановления баланса мочевого пузыря
 - в) извлечения остатков мочи
 - г) выведения газов
55. При катетеризации мочевого пузыря медсестра имеет право использовать катетер:
- а) любой
 - б) мягкий**
 - в) Малекко
 - г) жесткий
56. Расстройство процесса мочеиспускания:
- а) дизурия**
 - б) олигурия
 - в) полиурия
 - г) дисбаланс
57. При катетеризации используются перчатки только:
- а) чистые
 - б) стерильные**
 - в) одноразовые
 - г) многоразовые
58. Только для желудочного кровотечения характерны:
- а) слабость, головокружение, обморок
 - б) нитевидный пульс, слабость
 - в) понижение АД, головокружение
 - г) рвота «кофейной гущей», «дегтеобразный» стул**
59. Прекращение воздействия токсических веществ и их удаление из организма:
- а) промывание
 - б) детоксикация**
 - в) зондирование
 - г) интоксикация
60. Элемент сестринского ухода при рвоте:
- а) промывание желудка
 - б) обильное щелочное питье
 - в) применение пузыря со льдом на эпигастральную область

- г) обработка полости рта
61. Как правило, промывание желудка проводится в положении:
- а) лежа на левом боку
 - б) лежа на животе
 - в) **сидя**
 - г) стоя
62. Наркотические препараты необходимо хранить:
- а) в стеклянном шкафу на отдельной полке
 - б) **в сейфе**
 - в) в холодильнике
 - г) в ящике стола на посту
63. Скоропортящиеся лекарственные препараты необходимо хранить:
- а) в защищенном от света месте
 - б) в стеклянном шкафу на отдельной полке
 - в) в сейфе
 - г) **в холодильнике для лекарственных препаратов**
64. В журнале учета наркотических препаратов при списании необходимо указать:
- а) путь введения препарата
 - б) цель введения препарата
 - в) диагноз пациента
 - г) **Ф.И.О. пациента, № истории болезни**
65. Местное действие на организм оказывает препарат, введенный:
- а) через рот
 - б) под язык
 - в) через лекарственную клизму
 - г) **в ухо**
66. Сублингвальный способ введения лекарственных препаратов - это введение препарата:
- а) в прямую кишку
 - б) в дыхательные пути
 - в) **под язык**
 - г) на кожу
67. Недостатком энтерального пути введения лекарственных препаратов не является:
- а) влияние пищи и других лекарственных препаратов на всасывание
 - б) медленное развитие терапевтического эффекта
 - в) **простота способов**
 - г) индивидуальные различия в скорости и полноте всасывания
68. Наружный способ применения лекарственных препаратов:
- а) **на кожу, слизистые**
 - б) внутрикожно
 - в) ректально
 - г) перорально
69. Лекарственные формы, применяемые наружно все, кроме:
- а) мази
 - б) **пилюли**
 - в) аэрозоли
 - г) пластыри
70. До какой температуры необходимо подогреть лекарственный раствор для закапывания в ухо?
- а) 27-28°C

- б) 32-33°C
 - в) 36-37°C**
 - г) 40-42°C
- 71. При попадании крови пациента на кожные покровы медицинского персонала проводится обработка:**
- а) 70% этиловым спиртом**
 - б) 96% этиловым спиртом
 - в) 1% аламинолом
 - г) 6% перекисью водорода
- 72. Шприцы одноразового использования после применения следует:**
- а) погрузить в 5% раствор хлорамина на 60 минут, затем по мере накопления утилизировать
 - б) погрузить в 3% раствор хлорамина на 60 минут**
 - в) прокипятить в 2% растворе гидрокарбоната натрия в течение 30 минут
 - г) погрузить в 2% раствор «Бриллиант» на 60 минут
- 73. Парентеральное введение лекарственных препаратов предполагает лекарственные формы:**
- а) стерильные растворы**
 - б) драже
 - в) таблетки
 - г) порошки
- 74. Изделия медицинского назначения, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов и спор, считаются:**
- а) чистыми
 - б) продезинфицированными
 - в) стерильными**
 - г) одноразовыми
- 75. Возможное осложнение при инсулинотерапии:**
- а) липодистрофия**
 - б) некроз
 - в) тромбофлебит
 - г) гепатит
- 76. Для разведения антибиотиков используют растворы:**
- а) 2% новокаин, 0,9% хлорид натрия
 - б) 0,25% новокаин, 0,9% хлорид натрия**
 - в) 2% новокаин, 10,0 % хлорид натрия
 - г) 0,25% новокаин, 10,0% хлорид натрия
- 77. Инъекцию инсулина делают:**
- а) после того как место инъекции просохло от антисептика**
 - б) через 15 секунд после обработки антисептиком
 - в) сразу же
 - г) через 30 секунд после обработки антисептиком
- 78. Антибиотики чаще всего вводятся:**
- а) подкожно
 - б) внутримышечно**
 - в) внутривенно
 - г) внутрикожно
- 79. Продолжительность мытья рук до и после любой манипуляции (в секундах):**
- | | |
|--------------|--------------|
| а) 30 | в) 60 |
| б) 45 | г) 15 |
- 80. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции (в градусах):**

- а) 90
- б) 45

- в) 5
- г) не имеет значения

81. Концентрация изотонического раствора хлорида натрия (в %):

- а) **0,9**
- б) 10
- в) 1
- г) 0,5

82. Место введения внутрикожной инъекции:

- а) бедро
- б) передняя брюшная стенка
- в) **средняя треть передней поверхности предплечья**
- г) средняя треть наружной поверхности плеча

83. После использования резиновые перчатки подвергаются:

- а) промыванию под проточной водой, дезинфекции
- б) промыванию под проточной водой, стерилизации
- в) промыванию под проточной водой, дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
- г) **дезинфекции**

84. При возникновении инфильтрата на месте подкожной инъекции необходимо:

- а) **сделать местный согревающий компресс или положить грелку**
- б) приложить пузырь со льдом
- в) обколоть место инъекции 0,5% раствором новокаина
- г) выше места инъекции наложить венозный жгут на конечность

85. Во время очередной инъекции медсестра обратила внимание на резко выраженную гиперемию кожи в месте инъекции: кожа как бы «натянута», блестит. Со слов больного с вечера беспокоит «пульсирующая» боль. О каком осложнении идет речь?

- а) медикаментозная эмболия
- б) **абсцесс**
- в) инфильтрат
- г) повреждение седалищного нерва

86. Подкожно можно вводить лекарственного препарата не более (в мл):

- а) 5
- б) 4
- в) 3
- г) **2**

87. Через несколько минут после введения лекарственного препарата, пациент пожаловался на зуд кожи и чувство жара. При осмотре: кожа покрыта мелкой розовой сыпью, горячая на ощупь. О каком осложнении идет речь?

- а) повреждение надкостницы
- б) сепсис
- в) **аллергическая реакция**
- г) медикаментозная эмболия

88. Перед введением стерильный масляный раствор необходимо подогреть до температуры (в градусах С):

- а) 44
- б) **38**
- в) 34
- г) 28

89. Какое количество лекарственного препарата обычно вводят при внутримышечной инъекции:

- а) 0,1-0,2 мл, не более 1 мл
б) **3-5 мл, не более 20 мл**
в) 100-200 мл, до 500 мл
г) 500 мл и более

90. Укажите правильное действие при внутримышечной инъекции в область ягодицы:

- а) **большим и указательным пальцами левой руки в месте предполагаемого прокола растянуть кожу ягодицы, нажимая на тело**
б) указательным и средним пальцами левой руки в месте предполагаемого прокола собрать кожу ягодицы в складку
в) указательным пальцем левой руки нажимать на ягодицу в месте предполагаемого прокола

91. Местом внутримышечного введения лекарственных препаратов является:

- а) подлопаточная область
б) внутренняя поверхность предплечья
в) передняя брюшная стенка
г) **дельтовидная мышца**

92. Время дезинфекции шприцев и игл в 5% растворе хлорамина (в минутах):

- а) 120
б) **60**
в) 45
г) 15

93. Направление иглы при внутримышечной инъекции в область ягодицы должно быть:

- а) под острым углом (20-30°) к поверхности ягодицы
б) под углом 45° к поверхности ягодицы
в) **перпендикулярно к поверхности ягодицы**
г) любое

94. На правильность наложения жгута указывают следующие признаки:

- а) бледность кожи ниже наложения жгута, наличие пульса на лучевой артерии
б) **синюшность кожи ниже наложения жгута, наличие пульса на лучевой артерии**
в) бледность кожи ниже наложения жгута, отсутствие пульса на лучевой артерии
г) синюшность кожи ниже наложения жгута, отсутствие пульса на лучевой артерии

95. При попадании 10% хлорида кальция в ткани развивается осложнение:

- а) тромбофлебит
б) **некроз**
в) абсцесс
г) инфильтрат

96. При неудачной пункции вены под кожей образовалось багровое пятно. Какое осложнение возникло?

- а) некроз
б) медикаментозная эмболия
в) тромбофлебит
г) **гематома**

97. Для профилактики каких осложнений необходимо строгое соблюдение правил асептики?

- а) **сепсис, абсцесс**
б) инфильтрат, некроз
в) тромбофлебит, гематома, эмболия
г) сепсис, аллергическая реакция

98. Глубина введения иглы при проведении внутривенной инъекции:

- а) только срез иглы
б) две трети иглы
в) **в зависимости от расположения сосуда**

г) на всю длину иглы
99. Внутривенно капельно можно вводить все, кроме:

- а) изотонических растворов
- б) суспензии бициллина**
- в) питательных смесей
- г) кровезаменителей

100. При попадании воздуха в длинную трубку системы может возникнуть осложнение:

- а) абсцесс
- б) тромбофлебит
- в) воздушная эмболия**
- г) инфильтрат

3.3 Задания для дифференцированного зачета по производственной практике, экзамена квалификационного и оценки сформированности

ВД 1 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4; ОК 01, 02, 04, 05, 09; ЛР 1-25.

Перечень вопросов

1. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного»
2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка горчичников»
3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка банок»
4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Бритье кожи предоперационное или поврежденного участка»
5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за полостью рта больного в условиях реанимации и интенсивной терапии»
6. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции легких»
7. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером»
8. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за сосудистым катетером»
9. Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при гастростомах»
10. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за назогастральным зондом»
11. Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при стамх толстого кишечника»
12. Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при дефекации тяжелого больного»
13. Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка очистительной клизмы»
14. Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при мочеиспускании тяжелого больного»
15. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за постоянным мочевым катетром»
16. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за внешним мочевым катетером»
17. Технология выполнения простой медицинской услуги «Перемещение

тяжелобольного в постели»

18. Технология выполнения простой медицинской услуги «Размещение тяжелобольного в постели»

19. Технология выполнения простой медицинской услуги «Транспортировка тяжелобольного внутри учреждения»

20. Технология выполнения простой медицинской услуги «Кормление тяжелобольного через рот и назогастральный зонд»

21. Технология выполнения простой медицинской услуги «Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному»

22. Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному»

23. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных»

24. Технология выполнения простой медицинской услуги «Оценка интенсивности боли»

25. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря и предметов ухода за пациентами

26. Продемонстрируйте алгоритм измерения артериального пульса. Основные характеристики пульса

27. Технология выполнения простой медицинской услуги измерения АД

28. Технология выполнения простой медицинской услуги ЧДД на статисте.

29. Проведение оксигенотерапии. Показания.

30. Технология выполнения простой медицинской услуги капель в глаза

31. Технология выполнения простой медицинской услуги закапывания капель в нос

32. Профилактика пролежней

33. Технология выполнения простой медицинской услуги применение грелки и пузыря со льдом

34. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки согревающего компресса

35. Технология выполнения простой медицинской услуги обработка рук перед манипуляцией

36. Соберите аптечку при биологических авариях (Анти-СПИД).

37. Продемонстрируйте алгоритм накрытия стерильного стола

38. Расскажите дезинфекцию ИМН

39. Расскажите предстерилизационную очистку ИМН

40. Расскажите стерилизацию ИМН

41. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки подкожной инъекции

42. Наберите в шприц 8 ед. простого инсулина

43. Наберите в шприц 26 ед. простого инсулина

44. Продемонстрируйте алгоритм разведение антибиотиков

45. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки внутримышечная инъекции

46. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки внутривенной инъекции

47. Технология выполнения простой медицинской услуги взятие крови на биохимический анализ

48. Технология выполнения простой медицинской услуги заполнения раствором системы для в/в капельные вливания

49. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки сифонной клизмы

50. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки масляной

клизмы

51. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки гипертонической клизмы
52. Технология выполнения простой медицинской услуги постановки газоотводной трубки
53. Подготовьте пациента к сдаче мочи на общий анализ
54. Подготовьте пациента к сдаче мочи на анализ по Нечипоренко
55. Подготовьте пациента к сдаче мочи на анализ по Зимницкому
56. Технология выполнения простой медицинской услуги катетеризации мочевого пузыря у мужчины.
57. Технология выполнения простой медицинской услуги катетеризации мочевого пузыря у женщины.
58. Продемонстрируйте алгоритм оказания помощи пациенту при рвоте
59. Технология выполнения простой медицинской услуги промывание желудка
60. Продемонстрируйте технику проведения базовой сердечно- легочной реанимации на фантоме.

Дифференцированный зачет

ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом

Раздел 1. МДК 01. 01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека

31.02.01 Лечебное дело

Проверяемые компетенции: ВД 1 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4; ОК 01, 02, 04, 05, 09; ЛР 1-25.

Условия выполнения:

Внимательно прочитайте задание, оно выполняется в кабинете доклинической практики, в условиях, имитирующих стационар.

Время выполнения задания - 20 минут.

Билет № 1

1. Теоретическая часть

А. Тестовые задания

Выберите один правильный вариант ответа

1. Антисептика - это мероприятия, направленные на

- а) предупреждение попадания микробов в рану
- б) уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения
- в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды:
- г) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

2. Самоконтроль качества ПСО старшая м/с лечебного отделения проводит:

- а) ежедневно
- б) 1 раз в неделю
- в) 1 раз в месяц
- г) 1 раз в квартал

**Дифференцированный зачет по производственной практике
ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом**

31.02.01 Лечебное дело

Проверяемые компетенции: ВД 1 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4; ОК 01, 02, 04, 05, 09; ЛР 1-25

Внимательное прочитайте задание, оно выполняется в кабинете доклинической практики, в условиях, имитирующих стационар на муляже или фантоме. Можете использовать учебные таблицы.

Время выполнения задания - 20 минут.

Билет № 1

1. Продемонстрируйте алгоритм смены постельного белья
2. Продемонстрируйте алгоритм закапывания капель в нос

Подпись преподавателя

ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом

31.02.01 Лечебное дело

Задания для экзаменуемых № 3

Оцениваемые компетенции: ВД 1 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4; ОК 01, 02, 04, 05, 09; ЛР 1-25

Условия выполнения:

Внимательное прочитайте задание, оно выполняется в кабинете доклинической практики, в условиях, имитирующих стационар на муляже или фантоме. Можете использовать учебные таблицы.

Время выполнения задания - 20 минут.

Задание 1:

Расскажите ...

Задание 2:

Продемонстрируйте обучение пациента применению карманного ингалятора и положению тела при ортопное.

Задание 3:

Продемонстрируйте алгоритм постановки внутривенной инъекции на фантоме.

1. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

1.1. Задания для проведения экзамена (квалификационного)

Вопросы для подготовки:

1. Общение в сестринском деле (морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения)
2. Обучение в сестринском деле (организация обучения, оценка эффективности обучения)
3. Применение технологии «Сестринский процесс» (выявление проблем пациента,

определение приоритетной проблемы, постановка целей ухода, составление плана ухода, оценка результатов ухода)

МДК. 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу

1. Дезинфекция и/или утилизация использованного материала и оборудования
2. Приёмы биомеханики при перемещении пациента в постели и пространстве
1. Прием пациента в стационар
2. Оценка функционального состояния пациента
3. Организация питания в стационаре
4. Личная гигиена пациента. Профилактика пролежней
5. Методы простейшей физиотерапии
6. Оксигенотерапия.
7. Клизмы. Газоотводная трубка
8. Катетеризация мочевого пузыря
9. Промывание желудка
10. Раздача лекарственных средств
11. Наружный способ применения лекарственных средств
12. Подкожные инъекции
13. Внутримышечные инъекции
14. Забор крови из вены на биохимическое исследование
15. Участие медсестры в лабораторных методах исследования
16. Участие медсестры в инструментальных методах исследования
17. Сердечно-легочная реанимация
18. Посмертный уход

Практическая часть

1. Техника измерения АД и пульса, оценка результатов
2. Техника определения и контроль ЧДД
3. Уход за пациентом в разные периоды лихорадки
4. Определение водного баланса и динамики отеков
5. Правила взвешивания
6. Проведение оксигенотерапии
7. Постановка согревающего компресса
8. Уход за полостью рта т/б пациента
9. Уход за кожными покровами тяжелобольной пожилой пациентки
10. Смена постельного и нательного белья т/б пациенту
11. Уход за промежностью т/б пациента
12. Профилактика и ведение больных с пролежнями
13. Перемещение пациента в положение Симса
14. Кормление пациента из ложки, поильника
15. Кормление пациента через назогастральный зонд
16. Обработка педикулезного больного, заполнение документации на поступающего больного.
17. Обучение пациента пользоваться карманным ингалятором
18. Закапывание лекарства в глаза, нос
19. Введение ректально свечи т/б пациенту
20. Подготовка процедурного кабинета к работе
21. Обучение пациента введению инсулина
22. Введение антибиотиков в/м
23. Забор крови из вены на биохимическое исследование
24. Постинъекционные осложнения и уход при возникших осложнениях
25. Промывание желудка зондовым способом
26. Катетеризация мочевого пузыря катетером (острая задержка мочи)
27. Введение газоотводной трубки

28. Постановка очистительной клизмы
29. Постановка масляной клизмы
30. Собираение мочи на общий анализ и по Зимницкому, оформление направления
31. Сбор кала на копрологическое исследование, оформление направления
32. Сбор кала на бактериологическое исследование, оформление направления
33. Собираение мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза (КУМ), оформление направления
34. Взятие мазка из зева и носа на бактериологическое исследование, оформление направления.
35. Подготовка пациента к колоноскопии
36. Подготовка пациента к ФГДС
37. Алгоритм действий при анафилактическом шоке (в/в инфузия)
38. СЛР
39. Посмертный уход

Образец пакета экзаменуемого

Оцениваемые компетенции: ПК. 1.1-1.4

Инструкция и условия выполнения задания:

Внимательно прочитайте задание.

Задание выполняется в кабинете доклинической практики, в спец.одежде.

Для выполнения задания используйте оборудование кабинета, муляжи, фантомы, ИМН и ухода, муляжи лекарственных препаратов, формы медицинской документации, бланки направлений на исследования.

1 задание выполняется

письменно. Максимальное время выполнения задания 30 мин .

Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы с предварительным диагнозом «Острое пищевое отравление». Жалобы: боли в животе, тошнота, рвота, после съеденных 2 часа назад маринованных грибов. Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом, пульс 90 уд/мин., АД 110/70, ЧДД 22 /мин., температура тела 36°C. В комплексной терапии врач назначил промывание желудка зондовым способом.

Задание

Вариант № 1

А. Выявите проблемы пациента

Б. Составьте план ухода по приоритетной проблеме

Вариант № 2

В. Выполните врачебное назначение

Образец пакета экзаменатора

А. Проблемы пациента: боли в животе, тошнота, рвота, холодный липкий пот, тахикардия.

Потенциальные проблемы: аспирация рвотными массами, обезвоживание.

Приоритетная проблема- рвота.

Б. План ухода по приоритетной проблеме.

Проблема пациента	Цели ухода	План ухода	Мотивация действий	Оценка результат
-------------------	------------	------------	--------------------	------------------

Рвота	Устранение рвоты	<p><u>Зависимые:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - промывание желудка зондовым способом. <p><u>Независимые:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечить пациента средствами ухода (таз для рвоты, приспособление для аспирации рвотных масс, вода для полоскания рта); - ограничить приём пищи до разрешения врача; - поддерживать пациента во время рвоты; - избегать обезвоживания организма: обеспечить потребление жидкости пациентом через рот в соответствии с рекомендациями врача; - осуществлять регулярное наблюдение за состоянием пациента (контроль АД, пульса). 	<p>Выполнение врачебных назначений</p> <p>Соблюдение инфекционной безопасности</p> <p>Предотвращение осложнений</p>	<p>Желудок промыт.</p> <p>Общее состояние пациента улучшилось, рвота прекратилась</p> <p>Цель достигнута</p>
-------	------------------	--	---	--

В. Студент демонстрирует медицинскую услугу (промывание желудка зондовым способом на фантоме). Для оценки практического навыка используются чек-лист.

Критерии оценки (показатели результатов освоения программы профессионального модуля)

Номер задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата	Оценка (необходимо !)
Задание А	ПК 7.5; ОК 1,2	Выявление проблем пациента	Да/Нет
		Классификация проблем пациента (действительные, потенциальные)	Да/Нет
		Определение приоритетности проблем (определение приоритетной проблемы)	Да/Нет
Задание Б	ПК 7.4 -7.6; ОК 1,2,3	Формулировка целей ухода (исполнение, критерий, условие), определение срочности (краткосрочные, долгосрочные)	Да/Нет
		Составление плана ухода (сестринские вмешательства: зависимые, независимые)	Да/Нет
		Мотивация сестринских вмешательств	Да/Нет

		Оценка результата сестринских вмешательств	Да/Нет
Задание В	ПК 7.4 -7.7; ОК 1,2,3,8	Подготовка рабочего места и оснащения для выполнения простой медицинской услуги (ПМУ)	Да/Нет
		Подготовка пациента (информированное согласие на ПМУ)	Да/Нет
		Выполнение ПМУ в соответствии с алгоритмом	Да/Нет
		Соблюдение инфекционной безопасности в процессе выполнения ПМУ	Да/Нет
		Дезинфекция использованного оснащения в соответствии с действующими СанПиНами	Да/Нет

12 - 11 «Да» - оценка «5»

10- 9 - оценка «4»

8 - 7 - оценка «3»

менее 7 - оценка «2»

Программа профессионального модуля освоена: «да» - 7 и более; Программа профессионального модуля не освоена: «да» - 6 и менее. Для оценки практического навыка используются чек-лист.

ОБРАЗЕЦ ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА (ЧЕК-ЛИСТА)

Проверяемый практический навык: Промывание желудка взрослому пациенту

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка выполнения
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	сказать	
2.	Попросить пациента представиться	сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать	
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
8.	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	выполнить/ сказать	
9.	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	сказать	
10.	Поставить таз к ногам пациента или к головному концу кушетки, если положение пациента лёжа	выполнить	
11.	Надеть средства защиты (маску одноразовую, защитные медицинские очки, фартук резиновый)	выполнить	

12.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	выполнить/ сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	выполнить	
14.	Измерить шёлковой нитью расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента	выполнить	
15.	Перенести метку на зонд, начиная от закруглённого конца	выполнить	
16.	Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод	выполнить	
Выполнение процедуры			
17.	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца. Встать сбоку от пациента.	выполнить	
18.	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад.	сказать	
19.	Смочить слепой конец зонда водой или глицерином	выполнить/ сказать	
20.	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда.	выполнить/ сказать	
21.	Наклонить голову пациента вперёд, вниз.	выполнить/ сказать	
22.	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	выполнить/ сказать	
23.	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой»	выполнить/ сказать	
24.	Продвинуть зонд на 7-10 см.	выполнить/ сказать	
25.	Присоединить воронку к зонду	выполнить	
26.	Опустить воронку ниже положения желудка пациента	выполнить	
27.	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	выполнить/ сказать	
28.	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	выполнить/ сказать	
29.	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью	выполнить/ сказать	
30.	Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством	выполнить	
31.	Поместить зонд, воронку в контейнер с дезинфицирующим средством, салфетку в контейнер. Промывные воды подвергнуть дезинфекции	выполнить	

32.	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	выполнить/ сказать	
33.	Снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б	выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	сказать	
35.	Уточнить у пациента его самочувствие	сказать	
36.	Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре	выполнить	

Каждый выполненный пункт оценивается в 1 балл.

$X = \frac{\text{кол-во полученных баллов} \times 100}{\text{максимальное кол-во баллов (пунктов в чек-листе)}}$

X - % правильных ответов (70% и более манипуляция считается «выполненной») При грубых нарушениях техники безопасности или алгоритма манипуляция считается «невыполненной».

1.2. Критерии оценки, выполненных заданий

Оценка «5» («отлично») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно». Выставляется студенту:

- усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета.

Оценка «4» («хорошо») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет». Выставляется студенту:

- обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей;
- показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой;
- допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Основные источники:

1. Двойников, С. И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с.: ил. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6455-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464557.html> (дата обращения: 03.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
2. Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела: курс лекций, медицинские технологии: учебник / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 533 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35368-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353684.html> (дата обращения: 06.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
3. Пономарева, Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала: учебное пособие для СПО / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. - 4-е изд., стер. - Санкт-Петербург: Лань, 2021. - 132 с. - ISBN 978-5-8114-6782-2. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <http://e.lanbook.com/book/15.2440> (дата обращения: 06.01.2023). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
4. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7303-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473030.html> (дата обращения: 06.01.2023). - Режим доступа: по подписке.

Дополнительные источники

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года [Принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года, Одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года].- URL: <https://base.garant.ru/12191967/> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный
2. Российская Федерация. Законы. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 [Принят Государственной Думой 12 марта 1999 года, Одобрен Советом Федерации 17 марта 1999 года]. - URL: <https://base.garant.ru/12115118/Pe:®MM> доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный
3. О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. N 254 - URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72164534/> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал - Текст: электронный
4. СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг: утвержден Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 24.12.2020 : введен с 01.01.2021 - URL:

<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400063274/> - Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный

5. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней: утвержден Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 28.01.2021 : введен с 01.09.2021. - URL: <https://base.garant.ru/400342149/> - Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный

6. Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2020 № 1177н . - URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74898637/> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ

:

информационно-правовой портал - Текст: электронный

7. ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней: национальный стандарт Российской Федерации: дата введения 2015-30-11. - Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии - URL: <https://base.garant.ru/71371156/> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный

8. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)- URL:<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400188098> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал. - Текст: электронный

9. Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция: учебное пособие. - 2-е изд., испр. и доп. / В. Л. Осипова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5265-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452653.html> (дата обращения: 02.03.2023). - Режим доступа: по подписке.