федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Современные медицинские технологии в сестринском деле

по направлению подготовки

Сестринское дело

34.03.01

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки Сестринское дело 34.03.01

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» 06. 2018

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета. Зачет проводится в виде тестирования в АИС.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.

УК-2. Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.

ПК-1. Способен проводить мероприятия профилактики в рамках первичной доврачебной медико - санитарной помощи взрослому и детскому населению.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений | Инд.УК 2.1. Формулирует проблему, решение которой напрямую связано с достижением поставленной цели. |
| ПК-1 Способен проводить мероприятия профилактики в рамках первичной доврачебной медико - санитарной помощи взрослому и детскому населению. | Инд.ПК1.1. Владеет основными методиками санитарно-гигиеническое просвещения населения и формирования здорового образа жизни. |
| ПК-4 Способен организовывать сестринское дело в отделении медицинской организации по профилю медицинской помощи. | Инд.ПК 4.2. Обеспечивает и содействует профессиональному росту подчинённого персонала отделения (подразделения) и внедрению инновационных технологий |

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1.** Медицинские технологии.

**Формы текущего контроля успеваемости**

1. Тестирование

2. Выполнение контрольной работы

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Контрольной работе № 1 по Модулю 1. Медицинские технологии.**

В контрольной работе необходимо раскрыть следующие вопросы:

1.Дайте понятие «Что такое технология».

2. Что включает в себя технология.

3. На что ориентированы современные технологии.

4. Что такое «Высокие технологии».

5. Что такое «Инновационные технологии».

6. Какие бывают виды «Инновационных технологий».

7. Что включает в себя понятие «Основной закон технологий».

8. Что такое «Частный технологический процесс» в клинической медицине.

9. Что такое «Медицинская технология».

**Модуль 2.** Современные медицинские технологии в сестринском деле.

**Формы текущего контроля успеваемости**

1. Тестирование

2. Выполнение контрольной работы

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Контрольной работе № 2 по Модулю *2.* Современные медицинские технологии в сестринском деле.**

В контрольной работе необходимо раскрыть следующие вопросы:

1.Что относиться к новым медицинским технологиям.

2. Содержания современных образовательных технологий.

3.. Алгоритмы выполнения простых медицинских услуг ГОСТ Р

52623.4-2015 ГОСТ «Инвазивные вмешательства».

4. Алгоритмы выполнения простых медицинских услуг ГОСТ Р

52623.3-2015 ГОСТ «Манипуляции сестринского ухода».

5. Паллиативная медицина.

 6. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность.

7. Что такое медицинские технологии в сестринском деле. Приведите примеры.

8. Перечислите современные медицинские технологии в сестринском деле, которые применяются в Вашем лечебном учреждении?

 9. Перечислите основные задачи «Медицинской технологии».

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| Письменная контрольная работа | Оценка «ОТЛИЧНО» ставится за работу, выполненную без ошибок и недочетов. Все вопросы освещены в полном объеме.  |
| Оценка «ХОРОШО» ставится за работу, при наличии в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов.  |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если ученик правильно выполнил не менее 50% всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.  |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 50% всей работы. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

 **Контрольные вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

1. Дайте понятие «Что такое технология».

2. Что включает в себя технология.

3. На что ориентированы современные технологии.

4. Что такое «Высокие технологии».

5. Что такое «Инновационные технологии».

6. Какие бывают виды «Инновационных технологий».

7. Что включает в себя понятие «Основной закон технологий».

8. Что такое «Частный технологический процесс» в клинической медицине.

9. Что такое «Медицинская технология».

10.Основные задачи «Медицинской технологии».

11.Что относиться к новым медицинским технологиям.

12. Содержания современных образовательных технологий.

13.. Алгоритмы выполнения простых медицинских услуг ГОСТ Р

52623.4-2015 ГОСТ «Инвазивные вмешательства».

14. Алгоритмы выполнения простых медицинских услуг ГОСТ Р

52623.3-2015 ГОСТ «Манипуляции сестринского ухода».

15. Паллиативная медицина.

 17. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность.

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится в форме тестирования.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации:**

Дисциплинарный рейтинг по дисциплине (модулю) обучающегося (Рд) рассчитывается как сумма текущего стандартизированного рейтинга (Ртс) и экзаменационного (зачетного) рейтинга (Рэ/Рз) по формуле:

**Рд = Ртс + Рэ/Рз**

где:

Ртс – текущий стандартизированный рейтинг;

Рэ/Рз – экзаменационный (зачетный) рейтинг.

Дисциплинарный рейтинг обучающегося выражается в баллах по 100-бальной шкале и может быть увеличен на величину бонусных баллов (при их наличии).

**Правила перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине**

**в пятибалльную систему**

|  |  |
| --- | --- |
| Дисциплинарный рейтинг по дисциплине (модулю) | Оценка по дисциплине (модулю) |
| Экзамен, дифференцированный зачет | Зачет |
| 86 – 105 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 70 – 85 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 50–69 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 49 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |

Зачетный рейтинг обучающегося формируется при проведении промежуточной аттестации и выражается в баллах по шкале от 0 до 30. В случае получения обучающимся зачетного рейтинга менее 15 баллов результаты промежуточной аттестации признаются неудовлетворительными и у обучающегося образуется академическая задолженность.

*Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга*

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета в информационной системе ОрГМУ.

***Оценка зачетного тестирования проводится по следующим критериям:***

100 – 96% - 30 баллов

91 – 95 % - 25 баллов

86 – 90 % - 20 баллов

81 – 85% - 15 баллов

76 – 80% - 10 баллов

71 – 75% - 5 баллов.

Обучающийся, не набравший 71% по зачетному тестированию считается не сдавшим зачет.

Таким образом, обучающийся может набрать максимально по зачетному рейтингу 30 баллов.

**Образец варианта тестовых заданий в информационной системе**

1. Источником содержания современных образовательных технологий является

1. социальный опыт
2. образовательные стандарты
3. требования общества
4. социальная среда

2. Какие компоненты включаются в содержание современных образовательных технологий

1. система знаний, умений, навыков; система способов деятельности; опыт практической деятельности
2. система знаний; система способов деятельности; опыт творческой деятельности; система моральных и этических ценностей
3. система знаний; система умений; система навыков; система компетентностей
4. система знаний; система способов деятельности; опыт творческой деятельности; эмоционально-ценностное отношение к действительности

3. На какие циклы принято делить учебные предметы

1. технический и гуманитарный
2. общеобразовательный и профильный
3. естественнонаучный и гуманитарный
4. физико-математический, технический и гуманитарный

4 Какое основание разделения учебных предметов позволяет глубже понять общие особенности процесса обучения

1. ведущая цель предмета
2. ведущий компонент предмета
3. основное содержание предмета
4. ведущее направление предмета

5. Ведущая цель предмета при реализации современных образовательных технологий- это

1. цель, на основании которой предмет введен в школу
2. цель, которая должна достигаться в первую очередь при изучении предмета
3. цель, которая отражает основную направленность изучения предмета
4. цель, на основании которой данный предмет изучается в данный период времени

6. Современные технологии в обучении обеспечивается

1. на всех уровнях
2. на проектных уровнях
3. на уровнях реального процесса
4. на заключительном уровне

7. На этапе конструирования при педагогическом проектировании в современных технологиях происходит

1. проект детализируется, приближается к реальным условиям
2. создается сам проект
3. формулируется цель
4. создается мысленная модель деятельности педагога с учащимися

8. Организационная форма контроля, применяемая для проверки уровня подготовленности выпускника учебного заведения к самостоятельной профессиональной деятельности, называется

1. производственной практикой
2. курсовым проектированием
3. тестированием
4. дипломным проектированием

9. Научно-организованное управление, направленное на повышение эффективности функционирования педагогической системы, называется педагогическим(ой)

1. проектированием
2. деятельностью
3. менеджментом
4. прогнозированием

10. Cтруктуру современного педагогического процесса составляют компоненты

1. проективный, конструктивный, коммуникативный
2. целевой, содержательный, деятельностный, результативный, ресурсный
3. управленческий, оценочный
4. методический, организационный

11 Современная педагогическая диагностика в исследовании включает в себя

1. изучение и определение состояния развития педагогического процесса, педагогической системы
2. изучение объектов и субъектов педагогического процесса, педагогической системы
3. изучение имеющегося педагогического опыта по решению педагогической проблемы
4. изучение состояния педагогической проблемы по данным литературных источников

12. Изучение состояния современного педагогического процесса называется

1. контролем
2. оценкой
3. педагогической диагностикой
4. тестированием

13. Прогностическая функция современного педагогического процесса состоит в

1. теоретическом анализе закономерностей педагогического процесса
2. диагностировании и развитии задатков ученика
3. усовершенствовании педагогической практики
4. обоснованном предвидении результатов педагогической реальности

14. Сознательный процесс выявления и постановки целей и задач педагогической деятельности называется

1. анализом
2. диагностированием
3. целеполаганием
4. конструированием

15. В рамках гуманистической парадигмы цели воспитания определяются как

1. социально желаемое состояние личности
2. диагностируемый результат воспитания
3. внешний социальный план развития личности
4. помощь личности в разностороннем развитии

16. К условиям эффективности контроля качества образовательного процесса относится

1. согласованность действий контроля между членами администрации
2. наличие научно-обоснованных критериев результатов деятельности;
3. образовательного процесса
4. постоянство осуществления контрольных функций

17. Перед проведением инъекций медицинская сестра обрабатывает руки, включая

1. мытьё рук мылом и водой
2. мытьё рук мылом и водой, сушку, обработку кожным антисептиком
3. обработку кожным антисептиком
4. мытьё рук мылом и водой, сушку стерильной салфеткой

18. В каких случаях использование медицинских перчаток не обязательно

1. при проведении оперативных вмешательств
2. при проведении перевязок
3. при проведении внутривенного капельного вливания
4. при проведении термометрии

19. Как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток

1. после каждого пациента
2. после 5-6 манипуляций
3. после 3 пациентов
4. 1 раз в смену

20. Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать

1. спирт этиловый 96°
2. спирт этиловый 70°
3. 0,5% спиртовый раствор хлоргексидина
4. спиртосодержащий кожный антисептик

21. Пульс аритмичный у взрослого пациента определяют

1. за одну минуту
2. за 30 секунд, умножая результат на два
3. за 15 секунд, умножая результат на четыре
4. за 10 секунд, умножая результат на шесть

ПК-1 Владеть Современными технологиями применяемыми для формирования санитарно-гигиенического просвещения населения и формирования здорового образа жизни

22. Медсестра при проведении пяти инъекций одному пациенту, после второй инъекции запачкала перчатку кровью. Выберите правильные действия медсестры из предложенных вариантов

1. перчатка обрабатывается 70° этиловым спиртом, 2-кратно после этого медсестра продолжает проведение инъекций
2. перчатки очищаются сухим ватным тампоном и медсестра продолжает проведение инъекций этому пациенту
3. перчатки снимаются и замачиваются в дезинфектанте, затем, медсестра обрабатывает руки кожным антисептиком, надевает новые перчатки и продолжает манипуляции этому пациенту
4. перчатки моются проточной водой с мылом, вытирает их специальным полотенцем и продолжает манипуляции этому пациенту

23. Укажите цель предстерилизационной очистки

удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств

1. уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры
2. уничтожение всех видов микрофлоры, включая споры
3. уничтожение патогенных микроорганизмов
4. уничтожение сапрофитной микрофлоры
5. 24. Срок сохранения стерильности в 2-х слойной бязевой упаковке до вскрытия составляет
6. трое суток
7. десять суток
8. шесть часов
9. одни сутки

25. В пределах какого времени можно использовать рабочий лоток со стерильным материалом в процедурном кабинете

1. 2 часа
2. 3 часа
3. 30 минут
4. время не ограничено

26. Определите правила хранения стерильного рабочего пинцета

1. в стерильной пеленке на лотке
2. в стерильной пеленке на столе
3. в открытом стерильном лотке без пеленки
4. в растворе дезинфектанта

27. Для более эффективной ингаляции карманным ингалятором применяют

1. спейсер
2. спинхалер
3. пикфлоуметр
4. аппарат Боброва

28. Какие виды ингаляторов существуют

1. аэрозольный фреоновый, аэрозольный безфреоновый
2. "ЭКО Лёгкое дыхание"
3. пудросодержащие ингаляторы
4. всё перечисленное верно

29. Наркотические средства независимо от лекарственной формы должны храниться

1. в процедурном кабинете, в шкафу медицинском
2. в шкафу с замком для лекарственных препаратов
3. в металлическом сейфе у старшей сестры
4. в специально оборудованном помещении под охраной сигнализации

30. Введение наркотических средств пациенту производится в присутствии

1. заведующий отделением
2. лечащего врача
3. родственников
4. старшей сестры отделения

31. Место хранения наркотических веществ

1. шкаф на посту
2. сейф в процедурном кабинете
3. процедурный кабинет
4. в специально оборудованном помещении под охраной сигнализации

32. Медсестра может вводить наркотическое лекарственное средство

1. по устному распоряжению лечащего врача
2. после оформления записи в истории болезни
3. по требованию больного
4. после распоряжения заведующего отделением

33. Запас наркотических веществ в соматическом отделении должен быть на срок

1. 10 дней
2. 7 дней
3. 5 дней
4. 3 дня

36. При выписке наркотических средств указывают

1. фамилию, имя, отчество
2. номер истории болезни
3. диагноз, путь введения
4. всё выше перечисленное

37. Бактериофаг запивается

1. водой
2. молоком
3. минеральной водой
4. соком

38. Какая температура раствора используется при постановке очистительной клизмы при спастическом колите

1. 60-70 °C
2. 40-42 °C
3. 38-42 °C
4. 37-38 °C

39. Температура раствора, используемого при постановке очистительной клизмы при атонических запорах

1. 40-42°C
2. 28-30°C
3. 30-32°C
4. 16 - 20°C

40. Если пульс у тяжелобольного не определяется на лучевой артерии, то медсестра обязана попробовать определить его на артерии

1. тыла стопы
2. подколенной
3. сонной
4. височной

41. От чего зависит напряжение пульса

1. от величины сердечного выброса
2. от артериального давления
3. от общего количества циркулирующей крови
4. от частоты сердечных сокращений

42. Какими пальцами нащупывают пульсирующую лучевую артерию при исследовании пульса

1. первым пальцем
2. первым и вторым
3. вторым и третьим
4. вторым, третьим, четвертым

УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений

УК-2 Знать Принципы, виды современных технологий, применяемых при различных заболеваниях и состояниях пациента

43. Паллиативная медицина оказывает помощь при

1. детских заболеваниях
2. острых заболеваниях
3. неизлечимых заболеваниях
4. хронических заболеваниях

44. Конечная цель паллиативной медицины

1. улучшение качества жизни
2. выздоровление
3. полная реабилитация
4. изоляция больного

45. Паллиативная помощь предполагает

1. заботу об умирающем пациенте
2. поддержку семьи умирающего пациента
3. психотерапию пациента и его семьи, улучшение качества жизни
4. все перечисленное

46. Специальное учреждение, в котором оказывается паллиативная помощь

1. поликлиника
2. стационар
3. хоспис
4. диспансер

47. Первостепенная цель паллиативного лечения

1. продлить жизнь
2. излечить болезнь
3. сделать оставшуюся жизнь более комфортной и значимой
4. помочь семье

48. Какое условие обязательно должно быть соблюдено перед стандартным измерением артериального давления

1. через 1-2 часа после еды
2. через 1 час после курения
3. через 1 час после приема кофе, через 2 часа после водных процедур
4. все выше перечисленные

49. При измерении артериального давления медсестра услышала первые звуки (систолическое давление), а диастолическое определить не смогла. В чём причина

1. слишком мало воздуха в манжете
2. слишком плотно прижата головка фонендоскопа к плечевой артерии
3. слишком быстро выпущен воздух из манжеты
4. несоответствие размера манжеты и окружности плеча

50. Стандартное измерение артериального давления проводят

1. через 1-2 часа после еды
2. через 1 час после приема кофе
3. после 10 минутного отдыха
4. всё перечисленное верно

51. Измерение артериального давления проводится

1. только сидя и лежа
2. только лёжа
3. сидя, лёжа, стоя
4. только стоя

52. Выберите правильное утверждение. Как плотно необходимо закреплять манжетку при измерении артериального давления

1. чтобы между манжеткой и плечом ничего не проходило
2. чтобы между манжеткой и плечом проходил 2 пальца
3. чтобы между манжеткой и плечом проходило 1 палец
4. манжетка туго должна обхватывать плечо

53. Каково правильное положение руки больного при измерении артериального давления

1. согнута в локтевом суставе, ладонью вверх
2. согнута в локтевом суставе, ладонью вниз
3. разогнута в локтевом суставе ладонью вниз
4. разогнута в локтевом суставе ладонью вверх

54. Во время первого визита пациента измерять АД необходимо

1. 1 раз на одной руке
2. 2 раза на одной руке
3. 1 на обеих руках
4. 3 раза на обеих руках

55. Нормальные цифры систолического артериального давления по классификации ВОЗ (мм. рт. ст.)

1. 120-139
2. 120-129
3. 100-110
4. 70-80

56. Нормальные цифры диастолического артериального давления по классификации ВОЗ (мм. рт. ст.)

1. 120-130
2. 110-120
3. 100-110
4. 80-84

57. Частоту дыхания у взрослого пациента определяют

1. за одну минуту
2. за 30 сек., умножая результат на два
3. за 15 сек., умножая результат на четыре
4. за 10 сек., умножая результат на шесть

УК-2 Уметь Применять современные технологии сестринского ухода и клинической практики медицинской сестры

58. Выберите время измерения температуры в подмышечной впадине ртутным термометром

1. 10 минут
2. 5 минут
3. 7 минут
4. 15 минут

59. Инъекцию инсулина делаю

1. после того как место инъекции и пробка от флакона инсулина просохли от спирта
2. через 15 секунд после обработки спиртом
3. сразу после обработки кожи спиртом
4. через 30 секунд после обработки спиртом

60. Что из перечисленного является грубым нарушением правил введения инсулина

1. перед введением флакон встряхнуть и подогреть до 25-30 градусов
2. перед введением дождаться испарения спирта с места инъекции
3. смешать в одном шприце инсулин короткого и длительного действия
4. пользование только инсулиновым шприцом

61. Искусственную вентиляцию легких проводят с частотой

1. 12-14 вдохов в 1 минуту
2. 16-18 вдохов в 1 минуту
3. 1-2 вдоха в 1 минуту
4. 9-12 вдохов в 1 минуту

62. Максимальное время проведения СЛР

1. 5 минут
2. 30 минут
3. 1 час
4. минут

63. Реаниматор при СЛР располагается

1. с правой стороны
2. с любой стороны
3. с левой стороны
4. с удобной стороны от пострадавшего

64. При непрямом массаже сердца взрослому пострадавшему компрессии грудной клетки осуществляются с частотой

1. 20-30 компрессий в 1 минуту
2. 100-120 компрессий в 1 минуту
3. 130-140 компрессий в 1 минуту
4. 50-60 компрессий в 1 минуту

65. При проведении реанимации соотношение компрессий и вдохов

1. 15:1
2. 30:2
3. 10:2
4. 15:2

УК-2 Владеть Современными технологиями применяемыми для формирования санитарно-гигиенического просвещения населения и формирования здорового образа жизни

66. Если пациенту впервые назначен инсулин, медсестра объясняет пациенту, что он

1. снижает уровень холестерина в крови
2. способствует усвоению глюкозы крови клетками
3. стимулирует деятельность клеток поджелудочной железы
4. способствует выведению сахара из организма

67. Выберите место введения инсулина, где происходит быстрое всасывание лекарственного препарата

1. подкожно-жировой слой боковых сторон живота не более 2,5 см от пупка, наружная боковая поверхность средней трети плеча
2. передняя и передне-боковая поверхность бедра
3. всасывание происходит везде одинаково

68. Выберите место введения инсулина, где происходит медленное всасывание лекарственного препарата

1. подкожно-жировой слой боковых сторон живота не более 2,5 см от пупка
2. наружная боковая поверхность средней трети плеча
3. передняя и передне-боковая поверхность бедра, кожная складка над верх-наружным квадрантом ягодицы
4. всасывание происходит везде одинаково

69. Какое из перечисленных осложнений встречается чаще других при инъекциях инсулина

1. некроз
2. тромбофлебит
3. липодистрофия
4. абсцесс

70. Для профилактики пролежней, положение пациента следует менять

1. каждые 3 часа
2. каждые 2 часа
3. каждые 4 часа
4. по назначению врача

80. Чего нельзя допускать при расположении на боку пациента с риском возникновения пролежней

1. чтобы пациент лежал в положении полубок - полуживот
2. чтобы пациент сгибал ноги в коленях
3. чтобы пациент перемещался самостоятельно
4. чтобы пациент лежал непосредственно на большом вертеле бедра

81. При организации питьевого режима у пациента с риском возникновения пролежней необходимо обеспечить потребление

1. 1400 мл жидкости в сутки
2. 1700 мл жидкости в сутки
3. 1500 мл жидкости в сутки
4. 1650 мл жидкости в сутки

82. При организации диетического режима у пациента с риском возникно-вения пролежней необходимо обеспечить

1. употребление не менее 100гр. белка в сутки
2. употребление не менее 120 гр. белка в сутки
3. употребление не менее 150 гр. белка в сутки
4. употребление не менее 200 гр. белка в сутки

83. Выберите не верное утверждение

1. под уязвимые участки кожи у пациента с риском возникновения пролежней, необходимо подкладывать поролоновые прокладки толщиной не менее 3 см
2. можно использовать валики из ваты и резиновые круги
3. перемещение пациента осуществлять бережно, исключая сдвиг и трение тканей
4. не допускать, чтобы пациент в положении "на боку" лежал непосредственно на большом вертеле бедра

84. Через какой промежуток времени при давлении на кожу происходит нарушение микроциркуляции и гипоксия тканей

1. более 5 часов
2. более 4 часов
3. более 2 часов
4. более 10 минут

85. Принципы рационального питания следующие

1. соблюдение режима питания, предусматривающее равномерное распределение пищи в течение дня, соответствие энергоценности пищи энергопотребностям человека
2. определённое соотношение между белками, жирами и углеводами
3. соответствие пищи возможностям ферментных систем организма человека
4. всё перечисленное верно

86. При ожирении развиваются следующие сердечно-сосудистые осложнения

1. повышение артериального давления
2. прогрессирование атеросклероза коронарных сосудов
3. гипертрофия левого желудочка
4. всё перечисленное верно

87. При ожирении чаще развиваются такие заболевания, как

1. инсульт
2. сахарный диабет
3. гипертоническая болезнь
4. всё перечисленное верно

88. Большое потребление жиров приводит

1. к снижению секреции желудка, задержке эвакуации пищи из желудка
2. подавлению усвоения белков и минеральных веществ
3. увеличению потребности в жирорастворимых витаминах
4. всё перечисленное верно

89. Овощи и фрукты содержат

1. витамины
2. микро- и макроэлементы
3. клетчатку
4. всё перечисленное верно

90. Включение в рацион пищевых волокон способствует

1. увеличению веса
2. выведению из организма желчных кислот
3. повышению всасывания в тонкой кишке нейтральных жиров и холестерина
4. развитию запоров

91. Добавление в рацион пищевой клетчатки способствует

1. повышению АД
2. увеличению отёков
3. уменьшению содержания холестерина и триглицеридов в сыворотке крови
4. всё перечисленное верно

92. Животные белки пожилым рекомендуется употреблять в виде

1. молочных продуктов
2. мяса птицы
3. рыбы и морепродуктов
4. всё перечисленное верно

93. Всасывание и переработка кальция в организме невозможна

1. без витамина А
2. без витамина В
3. без витамина С
4. без витамина D

94. Способствую выведению кальция из организма

1. кофеинсодержащие напитки
2. молоко и молочные продукты
3. рыба и мясо, фруктовые и овощные соки
4. всё перечисленное

ПК-4 Способен организовывать сестринское дело в отделении медицинской организации по профилю медицинской помощи

ПК-4 Знать Современные технологии сестринского ухода и клинической практики медицинской сестры

95. После проведения подкожной инъекции

1. извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку/ватный шарик
2. извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 1-2 минут, прижимая шарик пальцем второй руки
3. извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5-7 минут, прижимая шарик пальцем второй руки
4. извлечь иглу, помассировать место инъекции

96. Сколько салфеток/ватных шариков с кожным антисептиком необходимо взять для обработки места п/к инъекции

1. не менее одной
2. не менее трех
3. в зависимости от загрязнения кожи пациента, но не менее двух
4. не менее четырёх

97. Прежде чем ввести лекарственный препарат при внутримышечной инъекции для профилактики попадания препарата в сосуды

1. приложите ватный шарик
2. проверьте угол введения
3. потяните поршень вверх
4. проверьте глубину введения

98. Какой лекарственный препарат применяется первым в неотложной помощи при анафилактическом шоке

1. адреналина
2. строфантина
3. димедрола
4. кордиамина

99. Выберите из перечисленного место внутримышечного введения лекарственных препаратов

1. наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети
2. внутренняя поверхность предплечья
3. средняя наружная треть плеча
4. нижняя треть бедра

100 Для обработки инъекционного поля можно использовать

1. спирт этиловый 96°С
2. спирт этиловый 30°С
3. спиртосодержащий кожный антисептик, разрешенный для обработки инъекционного поля
4. йод.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **Тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |

**3. Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор достижения компетенции  | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер Модуля/номер вопроса) |
| 1 | УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений | Инд.УК 2.1. Формулирует проблему, решение которой напрямую связано с достижением поставленной цели. | Знать принципы, виды современных технологий, применяемых при различных заболеваниях и состояниях пациента. | Контрольная работа 1.Вопрос № 1,2 |
| Уметь применять современные технологии сестринского ухода и клинической практики медицинской сестры.. | Контрольная 1.Вопрос № 2 |
|  |  | Владеть | Современными технологиями, и применять их в практической деятельности. | Контрольная работа 1.Вопрос № 1,2 |
| 2 | ПК-1 Способен проводить мероприятия профилактики в рамках первичной доврачебной медико - санитарной помощи взрослому и детскому населению. | Инд.ПК1.1. Владеет основными методиками санитарно-гигиеническое просвещения населения и формирования здорового образа жизни. | Знать современные образовательные и информационные технологии, организационные формы, методы и средства гигиенического воспитания и обучения формированию здорового образа жизни. | Контрольная работа 1.Вопрос № 1,2Контрольная работа 2.Вопрос № 1,2 |
| Уметь находить, анализировать и использовать актуальную информацию с высоким уровнем доказательности и современные медицинские технологии, по виду профессиональной деятельности. | Контрольная работа 1.Вопрос 1; 2. |
|  |  | Владеть  | Современными технологиями применяемыми для формирования санитарно-гигиенического просвещения населения и формирования здорового образа жизни. | Контрольная работа 1.Вопрос № 1,2Контрольная работа 2. |
|  | ПК-4 Способен организовывать сестринское дело в отделении медицинской организации по профилю медицинской помощи. | Инд.ПК 4.2. Обеспечивает и содействует профессиональному росту подчинённого персонала отделения (подразделения) и внедрению инновационных технологий | Знать современные технологии сестринского ухода и клинической практики медицинской сестры. | Контрольная работа 1.Вопрос № 1,2 |
|  | Уметь производить поиск, анализ и применение информации в области доказательной медицины, современных технологий сестринского. | Контрольная работа 1.Вопрос № 1,2Контрольная работа 2.Вопрос № 1,2 |
| Владеть  | Знаниями о современных инновационных технологиях, применяемых в сестринском деле. | Контрольная работа 1.Вопрос № 1,2Контрольная работа 2.Вопрос № 1,2 |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы**

 В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания достижений обучающихся по дисциплине (модулю) «Основы медицинской реабилитации» в соответствии с Положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося.

 Текущий фактический рейтинг максимально 70 баллов складывается из суммы баллов, набранных в результате рубежного контроля успеваемости по каждому модулю дисциплины, который проводится в письменной форме по заданиям. Оценка рубежного контроля проводится в баллах за каждое контрольное задание: тестовый контроль, ответы на контрольные теоретические вопросы, решение проблемно-ситуационных задач.

**Порядок расчета текущего стандартизированного рейтинга и бонусных баллов по дисциплине (модулю)**

 Текущий стандартизованный рейтинг (Ртс) выражается в баллах по шкале от 0 до 70 и вычисляется по формуле: Ртс = (Ртф\*70)/макс Ртф

 **Текущий фактический рейтинг** определяется с учетом следующих показателей:

1. Полнота ответа на теоретический вопрос и индивидуальность выполненных заданий – 0 – 30 баллов (полнота – 0-20 баллов, индивидуальность 1-10 баллов)
2. Тестовые задания – от 0 до 15 баллов (оценивается каждый ответ и результат сложения делится на количество тестовых заданий в модуле)
3. Решение ситуационных задач – от 0 до 15 (при наличии в модуле нескольких задач – оценивается каждая задача и результат сложения делится на количество задач).
4. Своевременность выполнения заданий – от 0 до 5 баллов
5. Оформление работы – от 0 до 5 баллов

 Таким образом, Ртс может максимально быть не более 70 баллов.

 Текущий стандартизованный рейтинг (Ртс) выражается в баллах по шкале от 0 до 70 и вычисляется по формуле

 Ртс = (Ртф\*70)/ макс.(Ртф), где

 Ртс – текущий стандартизованный рейтинг,

 Ртф – текущий фактический рейтинг,

 Макс. Ртф – максимальное значение текущего фактического рейтинга из диапазона, установленного преподавателем по дисциплине (модулю).

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

 Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы медицинской реабилитации» проводится в форме зачета – тестовый контроль в информационной системе ОрГМУ. Обучающийся может набрать максимально по зачетному рейтингу 30 баллов.

 Оценка зачетного тестирования проводится по следующим критериям:

100 – 96% - 30 баллов

91 – 95 % - 26 баллов

86 – 90 % - 22 баллов

81 – 85% - 20 баллов

76 – 80% - 18 баллов

71 – 75% - 15 баллов.

 Если результат зачетного тестового контроля менее 71% и значение зачетного рейтинга менее 15 баллов, то дисциплина считается не освоенной и по результатам промежуточной аттестации выставляется «не зачтено»

**Порядок расчета дисциплинарного рейтинга**

 Дисциплинарный рейтинг (Рд) формируется при проведении промежуточной аттестации по дисциплине, практике и является основой для определения итоговой оценки по дисциплине (модулю). Дисциплинарный рейтинг выставляется преподавателем в аттестационный лист прохождения промежуточной аттестации по индивидуальному графику, в аттестационный лист первой (второй) повторной промежуточной аттестации, в журнал экзаменатора. Дисциплинарный рейтинг обучающегося выражается в баллах по 100 бальной шкале.

 Дисциплинарный рейтинг обучающегося рассчитывается **как сумма текущего стандартизованного рейтинга (Ртс) и экзаменационного / зачетного рейтинга** (Рэ/Рз) по формуле:

Рд = Ртс + Рэ/Рз , где

Рд – дисциплинарный рейтинг

Ртс– рейтинг текущий стандартизированный

Рэ/з – рейтинг зачетный или экзаменационный

 При успешном прохождении обучающимся промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) осуществляется перевод полученного Рд в пятибалльную систему.

***Правила перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине в пятибалльную систему***

|  |  |
| --- | --- |
| Дисциплинарный рейтинг по дисциплине (модулю) | Оценка по дисциплине |
| Экзамен | Зачет |
| 86 – 100 баллов | 5 (отлично) | Зачтено |
| 70 – 85 баллов | 4 (хорошо) | Зачтено |
| 50 – 69 баллов | 3 (удовлетворительно) | Зачтено |
| 49 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | Не зачтено |

**Порядок расчета дисциплинарного рейтинга при проведении повторной промежуточной аттестации**

Дисциплинарный рейтинг при проведении повторной промежуточной аттестации рассчитывается на основании зачетного рейтинга без учета текущего стандартизованного рейтинга.