

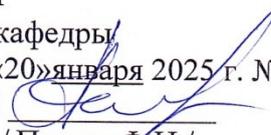
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра терапии

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры
Протокол от «20» января 2025 г. №5
Зав. кафедрой 
/ Палеев Ф.Н./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Уход за больными (взрослыми и детьми)

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы 3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания 3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы 11
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 14

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-6	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основы ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Умеет применять на практике основные правила ухода за больными детьми и оказывать первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Устный опрос, реферат, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания тестирования
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основы ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Умеет применять на практике основные правила ухода за больными детьми и оказывать первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Владеет методами оценки физического состояния здоровья ребенка, постановки диагнозов различных заболеваний.	Устный опрос, реферат, тестирование, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания практической подготовки
ДПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2.	Знает методику сбора жалоб пациента, данных его анамнеза, методику проведения осмотра,	Устный опрос, реферат, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала

		Самостоятельная работа	<p>лабораторно-инструментальных исследований; этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем в детском возрасте; -клинику, раннюю диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний центральной нервной системы у детей; -фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей различных возрастных групп, возможности сочетания фармопрепаратов, предупреждение осложнений при их применении.</p> <p>Умеет анализировать и интерпретировать клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка; обосновать и поставить диагноз заболеваний, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией; провести дифференциальный диагноз; назначить питание и лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка; прогнозировать развитие и исход заболевания.</p>		оценивания реферата Шкала оценивания тестирования
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p>Знает методику сбора жалоб пациента, данных его анамнеза, методику проведения осмотра, лабораторно-инструментальных исследований; этиологию, основные этапы</p>	Устный опрос, реферат, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания

			<p>патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем в детском возрасте; -клинику, раннюю диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний центральной нервной системы у детей; -фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей различных возрастных групп, возможности сочетания фармопрепаратов, предупреждение осложнений при их применении.</p> <p>Умеет анализировать и интерпретировать клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка; обосновать и поставить диагноз заболеваний, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией; провести дифференциальный диагноз; назначить питание и лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка; прогнозировать развитие и исход заболевания.</p> <p>Владеет дифференциальной диагностикой наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста. методикой сбора анамнеза, в том числе у детей раннего возраста способностью определить «группу риска» на основе клинических признаков</p>	тестирования
--	--	--	---	--------------

			заболеваний алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов.		
--	--	--	--	--	--

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	25
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом,	5

неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Устройство процедурного кабинета стационара.
2. Устройство перевязочного кабинета хирургического стационара.
3. Септика и антисептика.
4. Транспортировка тяжелых хирургических пациентов.
5. Транспортировка тяжелых терапевтических пациентов.
6. Питание больных с сахарным диабетом.
7. Транспортировка тяжелых хирургических пациентов

8. Искусственное питание. Кормление пациента через нозогастральный зонд, гастростому
9. Уход за гастростомой
10. Пути и способы введения лекарственных препаратов
11. Катетеризация мочевого пузыря
12. Зондовые манипуляции. Взятие желудочного сока, дуоденальное зондирование, промывание желудка
13. Клизмы. Все виды клизм
14. Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм
15. Оказания помощи при осложнениях после парентерального способа введения лекарственных препаратов

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ

1. Проведение санитарной обработки пациента в приемном отделении. Транспортировка пациента из приемного отделения в палату.
2. Смена нательного и постельного белья. Гигиена пациента. Измерение температуры. Кормление лежачих пациентов. Измерение артериального давления.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Устройство приемного отделения больницы
2. Устройство терапевтического отделения больницы
3. Способы применения лекарственных средств: энтеральный, наружный, парентеральный
4. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания
5. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения
6. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения
7. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения
8. Наблюдение и уход за тяжелыми и агонирующими больными
9. Уход за больными в период пребывания в операционной и в послеоперационном периоде
10. Особенности питания пациентов в хирургическом отделении
11. Особенности ухода за больными с ожогами и обморожениями
12. Особенности ухода за больными с повреждениями костей
13. Уход за больными в онкологии
14. Особенности ухода за больными торакального отделения
15. Особенности ухода за больными, оперированными на органах брюшной полости

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. В результате действия на кожу щелочей развивается
 - 1) коагуляция клеточных белков
 - 2) импрегнация клеточных белков
 - 3) гидролиз клеток
 - 4) омыление липидных мембран клеток
2. В хирургии пролежнем называется
 - 1) гнойное воспаление тканей в определенных анатомических областях
 - 2) гнилостное воспаление тканей

- 3) некроз мягких тканей в результате сдавления сосудов
- 4) ишемия тканей в результате травмы
- 5) ишемия тканей вследствие венозного стаза

3. Подготовка кишечника в дооперационно периоде при плановых операциях предусматривает назначение

- 1) отхаркивающих препаратов
- 2) бесшлаковой диеты
- 3) зондового питания
- 4) очистительных клизм
- 5) холода на живот

4. Для выполнения общего анализа мочи собирают

- 1) вторую порцию мочи через час после сна утром натощак
- 2) первую порцию мочи после туалета наружных половых органов
- 3) вторую порцию мочи сразу после пробуждения
- 4) всю порцию мочи при утреннем мочеиспускании, центрифугируется, с последующим исследованием 100мл осадка

5. При исследовании кала на скрытую кровь

- 1) исключают из диеты больного свеклу
- 2) больной в течение 7ми дней не должен принимать аспирин и стрептомицин, специальной подготовки не требуется
- 3) в течение 3 дней до исследования больной не употребляет мясо и рыбу
- 4) используют кал после пальцевого исследования прямой кишки.

6. Катетер петцера

- 1) вводят в уретру только у мужчин
- 2) имеет на конце раздуваемый баллон- фиксатор
- 3) используется при мочепузырных свищах
- 4) имеет изогнутую головку

7. Для профилактики образования пролежней необходимо

- 1) каждые 1-2 часа менять положение больного
- 2) каждые 1-2 часа менять постельное белье
- 3) регулярно встряхивать простыню
- 4) использовать подкладные круги под живот

8. Для правильной очистки зубов движение щетки осуществляют

- 1) вдоль оси зуба
- 2) поперек оси зуба
- 3) с захватом корня языка

9. Больной подан в операционную для осуществления аппендэктомии, но бритве операционного поля не произведено. как должен правильно поступить персонал

- 1) осуществить бритвё в предоперационной комнате
- 2) вернуть больного в хирургическое отделение
- 3) отменить операцию
- 4) осуществлять операцию, как ни в чем не бывало

10. Особенностью смены нательного и постельного белья больного в хирургии является

- 1) смена не реже одного раза в семь дней
- 2) смена по мере загрязнения, не реже одного раза в семь дней

- 3) ежедневная смена нательного белья
 - 4) ежедневная смена постельного белья
11. Транспортировка больного из операционной в палату должна осуществляться
- 1) максимально быстро
 - 2) очень медленно
 - 3) в сопровождении хирурга
 - 4) в сопровождении анестезиолога
12. Температуру тела больного измеряют
- 1) 1 раз в день
 - 2) 2 раза в день
 - 3) 3 раза в день
 - 4) 1 раз в 2 дня
13. Перед операцией на органах желудочно-кишечного тракта выводят содержимое из желудка
- 1) для профилактики аспирации и регургитации
 - 2) для облегчения техники оперирования
 - 3) для улучшения функции дыхания
14. Современное хирургическое отделение рассчитано на
- 1) 30 – 35 коек
 - 2) 40 – 60 коек
 - 3) 150 – 200 коек
 - 4) 200-300 коек
15. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.)
- 1) 100-120
 - 2) 90-100
 - 3) 60-80
 - 4) 40-60
16. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса
- 1) напряжение и наполнение
 - 2) напряжение и ритм
 - 3) частота и ритм
 - 4) скорость и частота
17. По наполнению пульс различают
- 1) ритмичный, аритмичный
 - 2) скорый, медленный
 - 3) полный, пустой
 - 4) твердый, мягкий
18. В первом периоде лихорадки возможно применение
- 1) влажного обертывания
 - 2) грелки
 - 3) холодного компресса
 - 4) пузыря со льдом

19. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение

- 1) влажного обертывания
- 2) прохладного витаминизированного питья
- 3) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
- 4) пузыря со льдом

20. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме

- 1) 10-12
- 2) 16-20
- 3) 22-28
- 4) 30-35

21. Субфебрильная температура тела – это

- 1) 39-39,5С
- 2) 38-38,5С
- 3) 38,1-38,2С
- 4) 37,1-38С

22. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода

- 1) слабость
- 2) обильное потоотделение
- 3) чувство жара
- 4) Сонливость

23. В третьем периоде лихорадки (кризис) возможно применение

- 1) пузыря со льдом
- 2) прохладного витаминизированного питья
- 3) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
- 4) влажного обертывания

24. При каких заболеваниях наступает гектическая лихорадка

- 1) гнойные заболевания
- 2) крупозная пневмония
- 3) бруцеллез
- 4) сепсис

25. В ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВХОДИТ

- 1) наложение первичного шва на рану
- 2) установка металлического катетера
- 3) постановка внутривенных инъекций
- 4) измерение уровня оксигенации крови
- 5) ведение истории болезни

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Определение понятия «охрана труда»
2. Режимы лечебного учреждения
3. Действия при обнаружении пожара
4. Виды инструктажей по охране труда
5. Неотложная помощь при отравлении угарным газом
6. Правила выписки, учета и хранения лекарственных препаратов (в том числе, сильнодействующих и наркотических средств)
7. Способы введения лекарственных средств

8. Преимущества парентерального введения
9. Разновидности шприцев, игл, лекарственных препаратов для парентерального введения
10. Виды стерилизации, методы контроля ее качества
11. Техника внутрикожных инъекций
12. Техника подкожных инъекций
13. Техника внутримышечных инъекций
14. Техника внутривенных инъекций
15. Осложнения инъекций
16. Характеристики артериального пульса
17. Методика исследования артериального пульса
18. Методика измерения артериального давления
19. Применение согревающих компрессов. Механизм действия, показания, противопоказания
20. Применение грелки. Механизм действия, показания, противопоказания
21. Применение пузыря со льдом. Механизм действия, показания, противопоказания
22. Промывание желудка. Методика. Показания. Противопоказания
23. Очистительная клизма. Методика. Показания. Противопоказания
24. Принципы оказания неотложной помощи при рвоте.
25. Методика подсчёта ЧДД.
26. Виды транспортировки больного
27. Техника укладки больного на носилки, подъема по лестнице, спуска
28. Правила хранения термометров
29. Способы измерения температуры
30. Типы температурных кривых
31. Изменения основных систем организма в различные периоды лихорадки
32. Особенности ухода за лихорадящим больным
33. Санитарная обработка больного при поступлении в ЛУ.
34. Санитарно-эпидемиологический режим ЛУ.
35. Текущая уборка в терапевтическом отделении.
36. Генеральная уборка в терапевтическом отделении.
37. Антропометрия. Определения. Методика проведения.
38. Симптомы приступа бронхиальной астмы
39. Принципы неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы
40. Кровохарканье и лёгочное кровотечение: определение, симптомы, принципы неотложной помощи
41. Правила пользования карманным ингалятором.
42. Способы подачи кислорода
43. Правила сбора мокроты для лабораторных исследований
44. Инструментальные методы диагностики заболеваний органов дыхания
45. Основные функции органов дыхания
46. Типы дыхания
47. Одышка. Определение. Типы и виды одышки.
48. Патологические типы дыхания.
49. Принципы неотложной помощи при гипертоническом кризе
50. Инфаркт миокарда: определение, симптомы, принципы неотложной помощи.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, подготовка реферата, тестирование, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 80 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий,	5

определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено