



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Сестринское дело»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра сестринского дела

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.Н. Котляров	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Л.Н. Александрова	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.А. Булгаков	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.В. Максимова	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.В. Ческидов	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.Н. Дорофеева	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.А. Афонина	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО
Д.Н. Оськин	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	начальник РУМЦ

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело

Протокол № 11 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. В ёмкости какого цвета собирают отходы класса Б?
 - а) любого цвета кроме красного и жёлтого
 - б) только жёлтого
 - в) только красного
 - г) или красного, или жёлтого

2. К какому классу опасности относятся отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными?
 - а) класс А
 - б) класс Б
 - в) класс В
 - г) класс Г

3. При подкожной инъекции гепарина игла вводится под углом:
 - а) 90°
 - б) 45°
 - в) 10-15°
 - г) 60°

4. В соответствие с ГОСТ Р 52623.4–2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств длина иглы для подкожной инъекции составляет:
 - а) 15 мм
 - б) 25 мм
 - в) 38-40 мм
 - г) 40-60 мм

5. В соответствие с ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода температура воды при атоническом запоре равна:
 - а) 16-20°С
 - б) 37-38°С
 - в) 23-25°С
 - г) 40-42°С

Эталоны ответов

Номер задания	1	2	3	4	5
Эталон ответа	б	а	а	б	а

Критерии оценивания результатов обучения для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

оценка	% правильных ответов
«отлично»	86-100 %
«хорошо»	66-85 %
«удовлетворительно»	51-65 %
«неудовлетворительно»	< 50 %

Пример практического навыка (умения):

«Технология выполнения простой медицинской услуги «Очистительная клизма».

Критерии оценки практического навыка (умения) выставления оценок:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 4 семестре – зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме оценки практического умения (навыка).

Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 1 вопроса (практического навыка).

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» – выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» – выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на

предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК -4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств».

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков

1. Технология выполнения простой медицинской услуги «Очистительная клизма».
2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Промывание желудка (в положении сидя)».
3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутрикожное введение лекарственных средств».
4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств».
5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутримышечное введение лекарственных средств».
6. Технология выполнения простой медицинской услуги «Струйное внутривенное введение лекарственных средств».
7. Технология выполнения простой медицинской услуги «Капельное внутривенное введение лекарственных средств с помощью системы для вливания инфузионных растворов».
8. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие крови с помощью закрытых вакуумных систем».

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

«Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств» в соответствии с предложенным листом врачебных назначений»

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) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств».

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков

1. Технология выполнения простой медицинской услуги «Очистительная клизма».
2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Промывание желудка (в положении сидя)».
3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутрикожное введение лекарственных средств».
4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств».
5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутримышечное введение лекарственных средств».
6. Технология выполнения простой медицинской услуги «Струйное внутривенное введение лекарственных средств».
7. Технология выполнения простой медицинской услуги «Капельное внутривенное введение лекарственных средств с помощью системы для вливания инфузионных растворов».
8. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие крови с помощью закрытых вакуумных систем».

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

«Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств» в соответствии с предложенным листом врачебных назначений»