

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 09.09.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Организация сестринской помощи»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра Сестринское дело

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 09.02.2016 г., приказ № 95.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой Сестринского дела «30» августа 2019 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой Мухачева Е.А.

Ученым советом лечебного факультета 31.08.2019 г. (протокол № 76)

Председатель совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом 31.08.2019 г., протокол № 1а.

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. каф. сестринского дела, к.м.н., доцент Е.А. Мухачева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	5
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.3. Тематический план лекций	6
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	6
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	7
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	7
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	7
4.1.1. Основная литература	7
4.1.2. Дополнительная литература	8
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	8
4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	8
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	9
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	9

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Освоение учебной дисциплины «Организация сестринской помощи» является формирование практических умений по уходу за больными на уровне среднего медицинского персонала с соблюдением принципов медицинской этики и деонтологии.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

Студент готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с медицинским видом профессиональной деятельности:

1. Выполнять сестринским манипуляциям в подразделениях стационаров, соблюдая принципы профессиональной этики и деонтологии;
2. оказывать первую доврачебную медико-санитарную помощь

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Организация сестринской помощи» относится к блоку ФТД. Факультативы.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности: медицинская деятельность.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
	ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первич-	31. Принципы ухода за больными.	У1. Осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода; оказывать первую помощь при отравлениях средствами	В1. Техникой ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода; техникой соблюдения инфекционной безопасности при работе с биологическими материала-	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, прием практических навыков	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков

		ной довра- чебной медико- санитар- ной по- мощи		дезинфекции	ми.		
			32. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в медицинских организациях. Особенности сбора патологических материалов у больных разного возраста. Меры предосторожности, специальную одежду.	У2. Применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в медицинских организациях.	В2. Принципами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования.	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, прием практических навыков	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков
			33. Алгоритмы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	У3. Осуществлять мероприятия по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	В3. Способностью осуществлять мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, прием практических навыков	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единиц, 36 час.

Вид учебной работы	Всего часов	семестры
		№ 7
1	2	3
Контактная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	12	12
В том числе:		
- Другие виды самостоятельной работы (всего), В том числе	12	12
Просмотр видеороликов	2	2
Составление конспектов алгоритмов манипуляций	2	2
Работа на манекенах и симуляторах в соответствии с алгоритмами	6	6
решение ситуационных задач	2	2
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	2	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-10	Организация и оказание сестринской помощи	1. Инъекции 2. Сестринский процесс при сердечно-сосудистых заболеваниях 3. Сестринский процесс при заболеваниях дыхательной системы 4. Сестринский процесс при заболеваниях ЖКТ 5. Сестринский процесс при заболеваниях почек 6. Сестринская помощь при неотложных состояниях

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Организация и оказание сестринской помощи	-	24			12	36
	Вид промежуточной аттестации:						+
	Итого:		24			12	36

3.3. Тематический план лекций – не предусмотрено

3.4 Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудо-ем-кость (час)
				Семестр № 7
1	2	3	4	5
1	1	Инъекции	Противоэпидемический режим в палате, в процедурной комнате. Особенности инъекций. Показания, противопоказания, осложнения. Выполнение манипуляций согласно алгоритму. Капельное введение лекарств, забор крови из вены	4
2	1	Сестринский процесс при сердечно-сосудистых заболеваниях	Определение нарушения потребностей, проблем пациента. Формирование целей, составление плана сестринских вмешательств с мотивацией манипуляций, оказание сестринских услуг пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Измерение АД, пульса. Определение суточного диуреза.	4
3	1	Сестринский процесс при заболеваниях дыхательной системы	Определение нарушения потребностей, проблем пациента. Формирование целей, составление плана сестринских вмешательств с мотивацией манипуляций, оказание сестринских услуг пациентам с заболеваниями Централизованная	4

			подача кислорода, использование карманного ингалятора	
4	1	Сестринский процесс при заболеваниях ЖКТ	Определение нарушения потребностей, проблем пациента. Формирование целей, составление плана сестринских вмешательств с мотивацией манипуляций, оказание сестринских услуг пациентам с заболеваниями ЖКТ. Клизмы, постановка толстого зонда, промывание желудка	4
5	1	Сестринский процесс при заболеваниях почек	Определение нарушения потребностей, проблем пациента. Формирование целей, составление плана сестринских вмешательств с мотивацией манипуляций, оказание сестринских услуг пациентам с заболеваниями почек. Постановка катетера мужского и женского	4
6	1	Сестринская помощь при неотложных состояниях	СЛР, десмургия, первая доврачебная помощь при инсультах, инфарктах, аспирации, ожогах, обморожениях, при укусах (клещей, змей, животных).	4
Итого:				24

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Организация и оказание сестринской помощи	Составление конспектов алгоритмов манипуляций	2
2			Работа на манекенах и симуляторах в соответствии с алгоритмами	6
3			решение ситуационных задач	2
4			просмотр видеороликов	2
Итого часов в 6 семестре:				12
Всего часов на самостоятельную работу:				12

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие для	В.Г. Лычев, В.К. Карманов	2018, Москва: ИНФРА-М	75	+

	студентов				
2	Атлас сестринских манипуляций	Н.А. Касимовская, Е.А. Бояр, Т.Д. Антюшко и др.	2017, Москва: МИА	10	+
3.	Организация сестринской службы: учебник для мед ВУЗов	Н.А. Касимовская, В.Е. Ефремова	2015, Москва: МИА	10	+

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Основы сестринского дела: учеб. пособие для студентов мед. колледжей, уч-щ. Ч. I. Теория сестринского дела. Ч. II. Практика сестринского дела	Обуховец Т. П.	2011, Ростов н/Д : Феникс	-	+
2	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования. Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований: учебное пособие	В.В. Шипицына, О.С. Кропачева, Е.А. Мухачева, А.Н. Киселева	2017, Киров, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	+
3	Учет, хранение и методы введения лекарственных средств в организм: учебное пособие	О.С. Кропачева, В.В. Шипицына, Е.А. Мухачева, Н.С. Максимчук-Колобова	2017, Киров, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	+

4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

ЭБС «Университетская библиотека». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/>, электронно-библиотечная система - <http://www.studmedlib.ru/>.

Ассоциация медицинских сестер России. Режим доступа: <http://www.medsestre.ru/>.

4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – центр МАС, ул. Красноармейская, 35;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб.

№305, 1 корпус, Карла Маркса, 137;

- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. №305, 1 корпус, Карла Маркса, 137;

- помещения для самостоятельной работы – компьютерный класс каб. № 307, 1 корпус, Карла Маркса, 137;

- помещения для хранения и обслуживания оборудования центр МАС центр, 2 корпус, ул. Пролетарская, 38.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

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

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации представлены в приложении А.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра сестринское дело

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Организация сестринской помощи»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
ОПК-10	<p>Примерные вопросы к зачету (с №1 по №59, полный перечень вопросов – см. п. 1.2)</p> <hr/> <p>Примерные тестовые задания, критерии оценки:</p> <p style="text-align: center;"><u>1 уровень:</u></p> <p>Выбрать все правильные ответы.</p> <p>1. Выберите виды искусственного питания:</p> <ul style="list-style-type: none">А) зондовое*Б) таблет - питаниеВ) с помощью клизмы*Г) внутривенное*Д) хирургическая диета 0-I <p>2. Измерение температуры пациента проводят:</p> <ul style="list-style-type: none">а) в ротовой полости*б) в подмышечной впадине*в) в прямой кишке*г) в носовой полости <p>3. При уходе за тяжелобольным пациентом при положении на спине следует обратить внимание на области наиболее частого образования пролежней:</p> <ul style="list-style-type: none">а) крестец*б) подколенная ямкав) бедро

- г) голень
- д) локти*

4. Искусственное питание через назогастральный зонд применяют больным в случаях:

- а) после операций на пищевом тракте*
- б) при нарушении глотания*
- в) при бессознательном состоянии*
- г) при остром пищевом отравлении

5. Предмет ухода, необходимый для искусственного кормления:

- а) ложка
- б) функциональная кровать
- в) шприц Жане *
- г) газоотводная трубка
- д) назогастральный зонд*

6. Искусственное питание — это введение в организм питательных веществ с помощью:

- 1) желудочного зонда*
- 2) клизмы*
- 3) измельченной пюреобразной пищей через рот
- 4) внутривенно*
- 5) внутримышечно

7. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это

- а) гиперемия
- б) иктеричность
- в) диффузный цианоз
- г) акроцианоз*

8. Укажите артериальное давление у здорового взрослого человека в покое:

- а) 80/60 мм рт.ст.
- б) 120/80 мм рт.ст. *
- в) 160/90 мм рт.ст.

9. Причины возникновения пролежней:

- а) чрезмерная сухость кожных покровов
- б) недостаточный или избыточный вес больного
- в) недержание кала и мочи
- г) анемия
- д) долговременная пониженная или повышенная температуры тела
- е) недостаток белка в рационе
- ж) все верно *

10. Как часто проводится оценка степени риска развития пролежней у неподвижных пациентов?

- а) ежедневно*
- б) 1 раз в 7 дней
- в) через день
- г) по мере необходимости

11. Искусственное дыхание взрослым проводится, если у пострадавшего:

- а) отсутствует дыхание *
- б) агональное дыхание *
- в) нормальное дыхание.

12. Какие из перечисленных ниже осложнений у лежачего пациента считаются следствием дефектов ухода?

- а) пролежни, контрактуры, дегидратация (обезвоживание)*
- б) обстипация (запор), интертриго, аспирация
- в) пролежни, контрактуры, кандидозы
- г) пролежни, контрактуры, запор

2 уровень:

Выберите наилучшее сочетание ответов.

1. Перечислите мероприятия следующие применять по уходу за больными при лихорадке: а) согреть больного, обложить грелками;
б) следить за частотой пульса, дыханием, уровнем АД;
в) следить за состоянием ЦНС;
г) осуществлять уход за полостью рта;
д) рекомендовать обильное питье.

Ответы:

- 1) а, б
- 2) б, д*
- 3) б, в, г, д
- 4) а, г
- 5) г, д

2. Перечислите мероприятия по уходу за больными, которые следует применять в период нарастания лихорадки:

- а) напоить больного горячим чаем;
- б) тепло укрыть, обложить грелками;
- в) сменить постельное белье;
- г) положить холодный компресс на лоб;
- д) осуществлять уход за полостью рта.

Ответы:

- 1) а, б*
- 2) б, д
- 3) б, в, г
- 4) а, г
- 5) г, д

3. Какие из перечисленных ниже осложнений у лежачего пациента считаются следствием дефектов ухода?

- а) пролежни,
- б) контрактуры,
- в) дегидратация (обезвоживание)
- д) обстипация (запор),
- е) кандидозы;
- ж) аспирация

Ответы:

- 1) а, б, в*
- 2) а, в, г
- 3) б, в, е
- 4) а, в, ж
- 5) б, в, д

3 уровень (задачи)

Задача 1

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью.

Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьёт воду «вздохом». Считает себя обезображенным из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции. Положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Отеки стоп и голеней, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

Вопросы:

- А) Выделите приоритетные проблемы пациента.
- Б) Какое необходимо дополнительное лабораторное и инструментальное обследование?
- В) Какие независимые сестринские вмешательства необходимо провести?

Варианты ответа на вопрос:

А)

- 1) отеки ввиду ухудшения сердечной недостаточности *
- 2) ночная одышка *
- 3) необходимости ограничения жидкости*
- 4) пульс 92 в мин
- 5) АД 140/90 мм рт.ст.

Б)

- 1) общий анализ крови*
- 2) анализ крови на фруктозамин
- 3) биохимический анализ крови*
- 4) мониторинг ЭКГ
- Д) рентгенография органов грудной клетки*

В)

- 1) объяснить правила немедикаментозной поддержки при ухудшении сердечной недостаточности*
- 2) рекомендовать лекарственные средства против отеков
- 3) дать рекомендации по личной гигиене*
- 4) обучить технике контроля водного баланса *
- 5) обучить алгоритму измерения АД

Задача 2

К медицинской сестре на пост обратилась за помощью пациентка 68 лет, находящаяся на лечении по поводу трудноконтролируемой гипертонической болезни. Около часа назад после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. До госпитализации дома нерегулярно принимала коринфар и гипотиазид.

Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД 180/110 мм рт. ст., пульс напряжён, ритмичен – 78 в мин.

Вопросы:

- А). Выделите приоритетные проблемы пациента.
- Б). Какое необходимо дополнительное лабораторное и инструментальное обследование?
- В). Какие независимые сестринские вмешательства необходимо провести?

Варианты ответа на вопрос:

А)

- 1) повышение АД до 180/110 мм рт.ст.*
- 2) головная боль, звон в ушах, тошнота *
- 3) несоблюдение режима питания
- 4) пульс 78 в мин
- 5) Нерегулярный прием лекарств*

Б).

- 1) общий анализ крови*
- 2) общий анализ мочи
- 3) анализ крови на холестерин*
- 4) мониторинг АД*
- 5) УЗИ сердца *

В).

- 1) выполнить назначения врача для купирования гипертонического криза*
- 2) рекомендовать лекарственные средства для лечения ГБ
- 3) дать рекомендации по немедикаментозной коррекции повышения АД*
- 4) обучить алгоритму измерению АД*

Задача 3.

У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появились слабость, головокружение, тошнота, резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный до 60 ударов в мин. АД – 60/30 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Вопросы:

- А. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- Б. Составьте алгоритм неотложной помощи.
- В. Назовите зависимые сестринские вмешательства.

Варианты ответа на вопрос:

А)

- 1) коллапс*
- 2) обморок
- 3) гипотония

Б)

1) вызвать врача; уложить ребенка с опущенным головным концом; обеспечить свободное дыхание (расстегнуть одежду, обеспечить доступ свежего воздуха); согреть ребенка; дать вдохнуть пары нашатырного спирта; ввести подкожно раствор кордиамина или кофеина (по назначению врача)*.

2) срочно вызвать врача; обеспечить полный покой, доступ свежего воздуха (расстегнуть стесняющую одежду); создать сидячее или полусидячее положение; дать одну таблетку нитроглицерина; очистить ротовую полость от пены и слизи; начать ингаляцию увлажненного кислорода, пропущенного через пеногаситель

3) вызвать врача; положение ребенка на спине с приподнятыми ногами; обеспечить доступ свежего воздуха (расстегнуть одежду).

В)

- 1) введение лекарственных средств по назначению врача
- 2) вызов врача
- 3) обеспечить свободное дыхание (расстегнуть одежду, обеспечить доступ свежего воздуха)

Примерные ситуационные задачи

Задача № 1

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы. Объективно: состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

Задача № 2

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета “кофейной гущи”. Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд/мин. АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области. Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту правило взятия кала на скрытую кровь.

Задача № 3

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения.

Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи. Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье. Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительные. Пульс 84 уд/мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Подготовьте пациента к проведению дуоденального зондирования

Задача № 4

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения. Объективно: температура 38,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд/мин., напряжен, АД

	<p>150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Пациенту назначена экскреторная урография.</p> <p style="text-align: center;">Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней. <p>Задача № 5</p> <p>В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания незнаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.</p> <p style="text-align: center;">Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Обучите пациента методике постурального дренажа.
	<p>Примерный перечень практических навыков</p>
	<p>1. Принимать и размещать в палате больных, проверять качество санитарной обработки больных</p>
	<p>2. Осуществлять уход и наблюдение за больными в палате на основе принципов медицинской деонтологии</p>
	<p>3. Участвовать в обходе врачей в закрепленных за нею палатах,</p>
	<p>4. Фиксировать в журнале назначенное лечение и уход за больными</p>
	<p>5. Докладывать о состоянии больных лечащему врачу,</p>
	<p>6. Следить за выполнением назначений</p>
	<p>7. Осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных (осуществлять уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью, подмывание, умывание, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижку волос, ногтей)</p>
	<p>8. Выполнять назначения лечащего врача.</p>
	<p>9. Организовывать обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов</p>
	<p>10. Готовить пациента к сдаче анализов</p>
	<p>11. Обеспечить больным получение пищи согласно назначенной диеты.</p>
	<p>12. Заполнять медицинскую документацию</p>
	<p>13. Сдавать дежурство другой медицинской сестре</p>
	<p>14. Обеспечивать строгий учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств</p>

	15. Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов, соответственно классам медицинских отходов.
	16. Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, гепатита, ВИЧ-инфекции.
	17. Контролировать выполнение больными и их родственниками лечебно-охранительного режима ЛПУ
	18. Следить за санитарным содержанием закрепленных палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья.
	19. Принимать и сдавать дежурство
	20. Проверять передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков.
	21. Проводить антропометрию
	22. Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных Проводить внутривенно-капельные вливания
	23. Проводить текущую и генеральную уборку на посту палатной медсестры
	24. Осуществлять подсчет пульса, ЧДД, измерять АД
	26. Измерять суточное количество мочи, мокроты
	27. Оказывать первую медицинскую помощь больному при неотложных состояниях: обморок, коллапс, кардиогенный шок, гипертонический криз, анафилактический шок, боли в животе, легочное/желудочно-кишечное кровотечение, почечная/ печеночная колика, приступ удушья при бронхиальной астме/сердечной астме, отек легких

Критерии оценки собеседования текущего контроля:

Критерии оценки (примеры):

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

Критерии оценки (примеры):

- «зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;
- «не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов

Критерии оценки ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

1.2. Полный перечень вопросов к зачету, к собеседованию текущего контроля

Примерные вопросы к зачету

1. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.
2. Правила хранения и учета наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарств.
3. Факторы риска образования пролежней. Места возможного образования пролежней. Стадии образования пролежней. Провести мероприятия по профилактике пролежней.
4. Техника обработки кожи при наличии пролежней.
5. Организацию питания пациентов в стационаре.
6. Обработка рук до, и после манипуляции
7. Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями пациента.
8. Подготовка дезинфицирующих растворов различной концентрации.
9. Этапы обработки медицинского инструментария: дезинфекцию, этапы предстерилизационной очистки, методы, средства и режимы стерилизации, виды контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации.
10. Оказание первой помощи при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
11. Дезинфекция предметов ухода за пациентами, белья, инструментов.
12. Проведение влажной уборки помещений лечебно-профилактического учреждения с применением дезинфицирующих средств.
13. Проведение проветривания и кварцевания помещений.
14. Проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников.
15. Техника измерения температуры тела в подмышечных впадинах. Правила заполнения температурного листа. Правила дезинфекции и хранения термометров.
16. Техника кормления тяжелобольного из ложки и поильника.

17. Техника применения грелки и пузыря со льдом.
18. Техника постановки холодного, горячего и согревающего компрессов.
19. Техника постановки очистительной клизмы.
20. Техника постановки лекарственной клизмы.
21. Техника постановки сифонной клизмы.
22. Техника постановки масляной клизмы.
23. Техника постановки газоотводной трубки.
24. Техника промывания желудка.
25. Техника проведения катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.
26. Техника взятия крови из вены на биохимическое исследование. Оформить направление.
27. Техника взятия мокроты на общий анализ и для бактериологического исследования. Оформить направление.
28. Техника взятия мочи на общий анализ, для исследования по методу Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар и для бактериологического исследования. Оформить направление.
29. Техника закапывания капель в глаза, нос, уши.
30. Техника закладывания мази в глаза, нос, уши.
31. Техника постановки внутрикожной инъекции.
32. Техника постановки внутримышечной инъекции.
33. Техника постановки подкожной инъекции.
34. Техника постановки внутривенной струйной инъекции.
35. Техника постановки внутривенной капельной инъекции.
36. Работа с листом назначений. Правила раздачи лекарственных средств для энтерального применения.
37. Обучение пациента правилам приема различных лекарственных средств.
38. Техника проведения ингаляции.
39. Техника смены постельного и нательного белья.
40. Техника ухода за наружными половыми органами.
41. Техника взятия кала на копрологическое исследование, на определение скрытой крови, яйца гельминтов, для бактериологического исследования. Оформить направление.
42. Техника исследования пульса, АД, частоты дыхания. Регистрирование полученных данных в температурном листе.
43. Техника проведения оксигенотерапии.

44. Техника дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария.
45. Предстерилизационная очистка предметов медицинского назначения.
46. Контроль качества предстерилизационной очистки.
47. Техника накрытия стерильного стола.
48. Техника проведения внутривенных, подкожных и внутримышечных инъекций. Особенности введения масляных растворов.
49. Техника заполнения одноразовой системы для капельного вливания.
50. Техника ухода за стомами.
51. Техника ухода за пациентом, имеющим постоянный катетер.
52. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительной и мочевыделительной систем.
53. Подготовка пациента к УЗИ.
54. Признаки клинической и биологической смерти. Этапы сердечно-легочной реанимации. Критерии эффективности проводимых мероприятий.
55. Доврачебная помощь при рвоте.
56. Доврачебная помощь при гипертермическом синдроме.
57. Доврачебная помощь при обмороке.
58. Доврачебная помощь при коллапсе.
59. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке.

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

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучаю-

щийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Описание методики проведения приема практических навыков у постели больного.

Пример:

Проверка освоения практического навыка «Наложение гемостатического жгута при наружном артериальном кровотечении» по алгоритму.

Цель: временная остановка наружного артериального кровотечения.

Выполнение манипуляции:

1. Жгут накладывают на плечо, предплечье, голень или бедро, обязательно выше места кровотечения.
2. Под жгут подкладывают какую-либо материю или наложить жгут поверх одежды, расправив ее складки, чтобы не ущемить кожу.

3. Необходимо сделать 2-3 оборота жгута вокруг конечности и затем затянуть его до тех пор, пока кровотечение не остановится.
4. Если жгут наложен правильно, то пульсация сосуда ниже его не определяется.
5. Для контроля времени необходимо подложить под жгут либо прикрепить к одежде рядом с ним записку, указав дату и точное время наложения жгута в 24-часовом исчислении.
6. При необходимости наложения жгута дольше указанного срока, следует прижать сосуд пальцем выше места повреждения, снять жгут на 10-15 мин, затем вновь наложить чуть ниже или выше.
7. Для быстрой остановки кровотечения можно прижать артерии в обычных местах, выше места повреждения.
8. После остановки артериального кровотечения необходимо как можно быстрее доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной (ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценкой «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составитель: Е.А. Мухачева
Т.Н. Стазаева

Зав. кафедрой Е.А. Мухачева