



Завод за унапређивање
образовања и васпитања



Центар за стручно образовање и
образовање одраслих

МАТУРСКИ ИСПИТ МЕДИЦИНСКА СЕСТРА – ТЕХНИЧАР

Приручник о полагању матурског испита

у образовном профилу МЕДИЦИНСКА СЕСТРА – ТЕХНИЧАР

Београд, март 2018.

Садржај:

УВОД.....	1
КОНЦЕПТ МАТУРСКОГ ИСПИТА	2
I ПРОГРАМ МАТУРСКОГ ИСПИТА	3
ЦИЉ	3
СТРУКТУРА	3
ОЦЕЊИВАЊЕ СТРУЧНИХ КОМПЕТЕНЦИЈА.....	3
ПРЕДУСЛОВИ ЗА ПОЛАГАЊЕ И УСЛОВИ СПРОВОЂЕЊА.....	6
ОРГАНИЗАЦИЈА	6
ЕВИДЕНТИРАЊЕ УСПЕХА И ИЗВЕШТАВАЊЕ	7
ДИПЛОМА И УВЕРЕЊЕ.....	7
II ИСПИТИ У ОКВИРУ МАТУРСКОГ ИСПИТА	8
1. ИСПИТ ИЗ МАТЕРЊЕГ ЈЕЗИКА И КЊИЖЕВНОСТИ	8
2. ИСПИТ ЗА ПРОВЕРУ СТРУЧНО–ТЕОРИЈСКИХ ЗНАЊА.....	8
3. МАТУРСКИ ПРАКТИЧНИ РАД	10
АНЕКС 1. Стандард квалификације медицинска сестра техничар.....	12
АНЕКС 2. Збирка теоријских задатака	18
МЕДИЦИНСКА СЕСТРА – ТЕХНИЧАР	1
Приручник о полагању матурског испита	1
АНЕКС 3. Радни задаци са обрасцима за оцењивање	55

УВОД

Модернизација друштва и усмереност ка економском и технолошком развоју подразумевају иновирање како општих, тако и специфичних циљева стручног образовања. У том смислу стручно образовање у Србији се, пре свега, мора усмеравати ка стицању стручних компетенција и постизању општих исхода образовања, неопходних за успешан рад, даље учење и постизање веће флексибилности у савладавању променљивих захтева света рада и друштва у целини као и већу мобилност радне снаге.

Да би се обезбедило побољшање квалитета, укључиле интересне групе и социјални партнери, обезбедио ефикасан трансфер знања и стицање вештина код свих учесника у образовном процесу уз пуно уважавање етничких, културолошких и лингвистичких различитости, Министарство просвете, науке и технолошког развоја Републике Србије започело је припреме за реорганизацију и реформу система стручног образовања, доношењем Стратегије развоја стручног образовања у Србији¹ коју је усвојила Влада Републике Србије децембра 2006. године, акционог плана² за њено спровођење, усвојеног марта 2009. године и Стратегије развоја образовања у Србији до 2020. године³ усвојене новембра 2012. године.

На тим основама је након фазе реализације и евалуације огледа, у подручју рада *Здравство и социјална заштита* школске 2014/15. године, уведен нови наставни програм⁴: **медицинска сестра – техничар**. Овај програм развијен је на основу **стандарда квалификације**. Примена стандардизације у систему стручног образовања подразумева и увођење **матурског испита**⁵, којом се обезбеђује провера стечености стручних компетенција прописаних стандардом квалификације.

Прва генерација ученика образовног профила медицинска сестра–техничар завршава своје школовање полагањем матурског испита школске 2017/18. године.

Програм матурског испита припремљен је уз консултације и према захтевима социјалних партнера – Уније послодаваца, Привредне коморе Србије, одговарајућих пословних удружења и уз активно учешће наставника средњих стручних школа у којима се образовни програм спроводи. Овај програм настао је на основу свеобухватног истраживања различитих међународних концепата матурског испита у стручном образовању, уз уважавање постојећих искустава и услова у овој области у Републици Србији.

Приручник за полагање матурског испита који је пред Вама је јавни документ намењен ученицима и наставницима средњих стручних школа у којима се спроводи наставни програм медицинска сестра – техничар, социјалним партнерима и свим другим институцијама и појединцима заинтересованим за ову област.

Будући да успешно спровођење матурског испита претпоставља припрему свих учесника и примену прописаних процедура, упутства из овог приручника су важна како би се осигурало да се испит на исти начин спроводи у свакој школи и да га сви ученици полажу под једнаким условима.

Овај документ ће у наредном периоду бити унапређиван и прошириван у складу са захтевима и потребама система квалификација, школа и социјалних партнера.

¹ "Службени гласник РС" бр. 1/2007

² "Службени гласник РС" бр. 21/2009

³ "Службени гласник РС" бр. 107/2012

⁴ "Службени гласник РС – Просветни гласник" бр. 7/2014, 9/2015

⁵ Закон о средњем образовању и васпитању "Службени гласник РС бр.55/2013

КОНЦЕПТ МАТУРСКОГ ИСПИТА

Матурски испит је један од елемената система обезбеђивања квалитета стручног образовања. Полагањем матурског испита у средњем стручном образовању, појединац стиче **квалификацију** неопходну за учешће на тржишту рада.

Матурским испитом се проверава да ли је ученик, по успешно завршеном четворогодишњем образовању, стекао стандардом квалификације прописана знања, вештине, ставове и способности, тј. стручне компетенције за занимање(а) за које се школовао у оквиру образовног профила. Матурски испит састоји се од три независна испита:

- испит из српског језика и књижевности, односно језика и књижевности на којем се ученик школовао (у даљем тексту: матерњи језик);
- испит за проверу стручно–теоријских знања;
- матурски практични рад.

Поред дипломе, сваки појединац полагањем оваквог испита стиче и тзв. додатак дипломи - *Уверење о положеним испитима у оквиру савладаног програма за образовни профил*, чиме се на транспарентан начин послодавцима представљају стечене компетенције и постигнућа ученика.

Концепт матурског испита заснован је на следећим **принципима**:

- уједначавање квалитета матурског испита на националном нивоу,
- унапређивање квалитета процеса оцењивања.

Уједначавање квалитета матурског испита на националном нивоу подразумева спровођење испита по једнаким захтевима и под једнаким условима у свим школама. Увођење механизма осигурања квалитета дефинисаних кроз стандардизоване процедуре и упутства за реализацију, важан су аспект квалитетног спровођења испита. На тај начин се доприноси уједначавању квалитета образовања на националном нивоу за сваки образовни профил.

Унапређивање квалитета процеса оцењивања постиже се применом **методологије оцењивања заснованог на компетенцијама**⁶, као валидног и објективног приступа вредновању компетенција. Развој објективних критеријума процене и одговарајућих метода и инструмената омогућен је успоставом система стандарда квалификације. У складу са тим, оцењивање засновано на компетенцијама почива на операционализацији радних задатака проистеклих из реалних захтева посла односно процеса рада.

Квалитет оцењивања, посебно у домену поузданости и објективности, остварује се и увођењем делимично екстерног оцењивања. Представници послодаваца, стручњаци у одређеној области, обучавају се и учествују као екстерни чланови комисија у оцењивању на матурском испиту.

Резултати матурског испита користе се у процесу **самовредновања** квалитета рада школе, али и **вредновања** образовног процеса у датом образовном профилу, на националном нивоу. Они су истовремено и смерница за унапређивање образовног процеса на оба нивоа.

За сваки образовни профил припрема се **Приручник о полагању матурског испита** (у даљем тексту: Приручник), којим се детаљно описује начин припреме, организације и реализације испита. У састав Приручника улазе: Стандард квалификације медицинска сестра – техничар, збирка теоријских задатака за матурски испит, листа радних задатака, радни задаци и обрасци за оцењивање радних задатака.

⁶ За потребе примене концепта оцењивања заснованог на компетенцијама у стручном образовању и посебно у области испита развијен је приручник „Оцењивање засновано на компетенцијама у стручном образовању“ у оквиру кога су описане карактеристике концепта, његове предности у односу на остале приступе оцењивању, методе примерене таквој врсти оцењивања, као и стандардизован методолошки пут за развој критеријума процене компетенција за одређену квалификацију (www.zuov.gov.rs)

Приручнике припрема, у сарадњи са тимовима наставника сваког профила, Завод за унапређивање образовања и васпитања – Центар за стручно образовање и образовање одраслих (у даљем тексту: Центар).

I ПРОГРАМ МАТУРСКОГ ИСПИТА

ЦИЉ

Матурским испитом проверава се да ли је ученик, по успешно завршеном образовању за образовни профил медицинска сестра – техничар, стекао стручне компетенције прописане Стандардом квалификације медицинска сестра – техничар⁷.

СТРУКТУРА

Матурски испит састоји се од три независна испита:

- испит из матерњег језика и књижевности;
- испит за проверу стручно–теоријских знања;
- матурски практични рад.

ОЦЕЊИВАЊЕ СТРУЧНИХ КОМПЕТЕНЦИЈА

У оквиру матурског испита се проверава стеченост **стручних компетенција**. Оцењивање стручних компетенција врши се комбинацијом метода: тестирање стручно теоријских знања и симулација путем извођења практичних радних задатака. Тест знања заснива се на исходима стручног образовања (исходи знања), док су радни задаци формирани превасходно на основу јединица компетенција и омогућавају проверу оспособљености ученика за примену знања, демонстрацију вештина и професионалних ставова у радном контексту. На овај начин је омогућено мерење знања, вештина, ставова и способности који одговарају Стандарду квалификације **медицинска сестра – техничар**.

Критеријуми оцењивања стручних компетенција развијени су на основу јединица компетенција и чине *Оквир за оцењивање компетенција за квалификацију медицинска сестра – техничар (у даљем тексту: Оквир)*. Оквир садржи критеријуме процене, дате у две категорије: аспекти и индикатори процене. Инструменти за оцењивање стручних компетенција – обрасци који се користе на матурском испиту формиран су и усклађени са Оквиром.

⁷Стандард квалификације медицинска сестра-техничар дат је у Анексу 1 овог Приручника

Оквир за оцењивање компетенција за квалификацију медицинска сестра – техничар⁸

Компетенција А: Обављање здравствене неге и здравствене заштите болесника и спровођење медикаментозне терапије						
Аспекти	Индикатори					
	1	2	3	4	5	6
1. Одржавање здравствене неге и заштите болесника	Прави план рада у складу са потребама болесника	Припрема прибор и материјал за спровођење здравствене неге	Мери и контролише виталне функције	Спроводи хигијену болесника у складу са потребама болесника	Поставља болесника у одговарајући положај	Евидентира спроведену процедуру и вредности у медицинску документацију
2. Спровођење медикаментозне терапије	У складу са документацијом припрема материјал (поштује правило 5 п/т) <u>елиминациони</u>	Припрема болесника за примену лека	Примењује лек и прати стање болесника	Збрињава болесника	Евидентира спроведену процедуру у медицинску документацију	
3. Комуникација и здравствено васпитни рад	Успоставља комуникацију и описује болеснику процедуру	Извештава чланове тима о предузетим активностима и стању болесника	Саветује болесника у складу са потребама о хигијенско – дијететском начину живота	Препоручује мере превенције могућих компликација		
4. Предузимање мера безбедности и здравља на раду и заштите животне средине	Спроводи мере личне заштите, поштује личну безбедност и безбедност болесника	Поштује принципе асепсе и антисепсе у раду	Користи заштитне положаје у раду са болесником	Разврстава и збрињава употребљени материјал	Обезбеђује уредност радног места и простора	

⁸За потребе реализације матурског испита и процену компетентности ученика кроз одговарајуће радне задатаке, извршено је обједињавање компетенција из Стандарда квалификације м и дефинисани су одговарајући аспекти и индикатори.

Компетенција Б: Спровођење дијагностичких и терапијских поступака						
Аспекти	индикатори					
	1	2	3	4	5	6
1. Припрема за спровођење дијагностичке/ терапијске процедуре	Прави план рада у складу са предвиђеном процедуром	Психо-физичка припрема болесника	Припрема материјала, апарата и простора			
2. Спровођење дијагностичке/ терапијске процедуре	Примењује стандардну прописану дијагностичку/терапијску процедуру (по редоследу)	Прати болесника за време процедуре	Показује мануелну спретност и прецизност при спровођењу процедуре	Ефикасно планира и организује време	Збрињава болесника	Евидентира спроведену процедуру у медицинску документацију (прослеђује дијагностички материјал)
3. Примена профилактичких мера у спречавању инфекције	Спроводи мере личне заштите	Бира и примењује дезинфекционо средство у складу са предметом дезинфекције	Рукује стерилним материјалом по асептичној процедури	Разврстава и отклања отпад према врсти материјала		
4. Комуникација са болесником и здравственим тимом	Успоставља комуникацију и описује болеснику процедуру	Асистира/ сарађује са члановима здравственог тима	Даје упутсва болеснику након процедуре	Извештава чланове тима о предузетим активностима и стању болесника		

ПРЕДУСЛОВИ ЗА ПОЛАГАЊЕ И УСЛОВИ СПРОВОЂЕЊА

Ученик може да полаже матурски испит у складу са Законом.

Предуслови за полагање и услови за спровођење матурског испита дати су у следећој табели.

Ученик:	
општи:	успешно завршен четврти разред образовног профила медицинска сестра – техничар
посебни:	• заштитна одећа и обућа (униформа) • важећа санитарна књижица • прибор за писање (обавезна хемијска оловка)
Школа:	
за припрему и спровођење матурског испита неопходно је да школа, у договору са социјалним партнерима, обезбеди потребне услове за израду одговарајућих радних задатака: • време (термине за извођење свих делова матурског испита, укључујући план реализације радних задатака); • просторе за реализацију теста знања и радна места за реализацију практичног дела испита; • одговарајући број примерака тестова; • апарате, уређаје и инструменте, • потребне материјале, препарате и лекове за реализацију радних задатака • Записнике о полагању матурског испита за сваког ученика; • описе радних задатака за сваког ученика и члана испитне комисије; • обрасце за оцењивање радних задатака за сваког члана испитне комисије; • чланове комисија обучене за оцењивање засновано на компетенцијама.	

Ученици који не задовољавају прописане услове не могу приступити полагању матурског испита.

Током реализације матурског испита није дозвољена употреба мобилних телефона.

ОРГАНИЗАЦИЈА

Организација матурског испита спроводи се у складу са *Правилником о програму матурског испита за образовни профил медицинска сестра – техничар*. Матурски испит се организује у школама у три испитна рока који се реализују у јуну, августу и јануару.

Школа благовремено планира и припрема људске и техничке ресурсе за реализацију испита и израђује распоред полагања свих испита у оквиру матурског испита.

За сваку школску годину директор, на предлог наставничког већа, формира Испитни одбор. Испитни одбор чине чланови свих испитних комисија, а председник Испитног одбора је по правилу директор школе.

За сваког ученика директор школе именује **менторе**. Ментор је наставник стручних предмета који је обучавао ученика у току школовања. Он помаже ученику у припремама за полагање теста за проверу стручно–теоријских знања и матурског практичног рада. У оквиру три недеље планиране наставним планом за припрему и полагање матурског испита, школа организује консултације, информисе кандидате о критеријумима оцењивања и обезбеђује услове (време, простор, опрема) за припрему ученика за све задатке предвиђене матурским испитом.

У периоду припреме школа организује обуку чланова комисија за оцењивање на матурском испиту уз подршку стручних сарадника школе.

Матурски испит спроводи се у школи и просторима где се налазе радна места и услови за реализацију матурског практичног рада.

Матурски испит за ученика може да траје највише четири дана. У истом дану ученик може да полаже само један од делова матурског испита.

За сваки део матурског испита директор школе именује стручну испитну комисију, коју чине три члана и три заменика. Ради ефикасније реализације матурског испита, ако за то постоје прописани кадровски и материјални услови, у школи се може формирати и више испитних комисија, које могу истовремено и независно да обављају оцењивање.

ЕВИДЕНТИРАЊЕ УСПЕХА И ИЗВЕШТАВАЊЕ

Ученик који испуњава општи услов за приступање матурском испиту дужан је да школи поднесе писану пријаву за полагање и пратећу документацију у складу са Законом. Рок за пријављивање испита одређује школа.

Током матурског испита за сваког ученика појединачно, води се Записник о полагању матурског испита. У оквиру записника прилажу се:

- писани састав из матерњег језика;
- оцењен тест са испита за проверу стручно - теоријских знања;
- обрасци за оцењивање сваког појединачног радног задатака свих чланова комисије.

Након реализације појединачног испита у саставу матурског испита комисија утврђује и евидентира успех ученика у Записницима о полагању матурског испита и ти резултати се објављују, као незванични, на огласној табли школе.

На основу резултата свих појединачних испита Испитни одбор утврђује општи успех ученика на матурском испиту. Након седнице испитног одбора на којој се разматра успех ученика на матурском испиту, на огласној табли школе објављују се званични резултати ученика на матурском испиту.

Општи успех на матурском испиту исказује се једном оценом као аритметичка средња вредност оцена добијених на појединачним испитима у саставу матурског испита.

Ученик је положио матурски испит ако је из свих појединачних испита у саставу матурског испита добио позитивну оцену.

Ученик који је на једном или два појединачна испита у саставу матурског испита добио недовољну оцену упућује се на полагање поправног или поправних испита у саставу матурског испита.

У року од 24 сата од објављивања званичних резултата ученик има право подношења жалбе директору школе на добијену оцену на матурском испиту.

Након реализације испита, а на захтев Центра, школа је у обавези да резултате испита достави Центру, ради праћења и анализе матурског испита. У ту сврху Центар благовремено прослеђује школи одговарајуће обрасце и инструменте за праћење.

ДИПЛОМА И УВЕРЕЊЕ

Ученику који је положио матурски испит издаје се *Диплома о стеченом средњем образовању за образовни профил медицинска сестра – техничар*.

Уз Диплому школа ученику издаје *Уверење о положеним испитима у оквиру савладаног програма за образовни профил медицинска сестра – техничар*.

II ИСПИТИ У ОКВИРУ МАТУРСКОГ ИСПИТА

1. ИСПИТ ИЗ МАТЕРЊЕГ ЈЕЗИКА И КЊИЖЕВНОСТИ

Циљ испита је провера језичке писмености, познавања књижевности као и опште културе.

СТРУКТУРА ИСПИТА

Испит из матерњег језика полаже се писмено.

На испиту ученик обрађује једну од четири понуђене теме. Ове теме утврђује Испитни одбор школе, на предлог стручног већа наставника матерњег језика. Од четири теме које се нуде ученицима, две теме су из књижевности, а две теме су слободне.

ОЦЕЊИВАЊЕ

Оцену писаног рада утврђује испитна комисија на основу појединачних оцена сваког члана испитне комисије.

Испитну комисију за матерњи језик чине три наставника матерњег језика, од којих се један именује за председника комисије. Сваки писмени састав прегледају сва три члана комисије и изводе јединствену оцену.

ОРГАНИЗАЦИЈА ИСПИТА

- Писмени испит из матерњег језика траје три сата.
- У току испита у свакој школској клупи седи само један ученик.
- За време израде писаног састава у учионици дежура наставник који није члан Стручног већа наставника матерњег језика.
- Дежурни наставник исписује називе одабраних тема на школској табли и од тог тренутка се рачуна време трајања испита.
- Дежурни наставник прикупља све ученичке радове и записнички их предаје председнику испитне комисије за матерњи језик.
- Након евидентираних и изведених јединствених оцена за сваког од ученика председник испитне комисије сумира резултате и предаје потписане записнике и ученичке радове председнику Испитног одбора.

2. ИСПИТ ЗА ПРОВЕРУ СТРУЧНО–ТЕОРИЈСКИХ ЗНАЊА

Циљ овог дела матурског испита је провера остварености очекиваних исхода знања за образовни профил **медицинска сестра – техничар**, односно стручно–теоријских знања неопходних за обављање послова и задатака за чије се извршење ученик оспособљава током школовања.

СТРУКТУРА ИСПИТА

У наставном плану и програму за образовни профил медицинска сестра – техничар, стручна знања неопходна за обављање послова и задатака медицинске сестре – техничара, стичу се у оквиру предмета **здравствена нега, интерна медицина, хирургија и инфектологија**.

Провера остварености очекиваних исхода знања, односно стручно–теоријских знања врши се завршним тестирањем. Тест садржи највише 50 задатака, а конципиран је тако да обухвата све нивое знања и све садржаје који су процењени као темељни и од суштинског значаја за обављање послова и задатака у оквиру датог занимања, као и за наставак школовања у матичној области.

Тест и кључ за оцењивање теста припрема Центар, на основу Збирке теоријских задатака за матурски испит (Анекс 2) и доставља га школама. Комбинација задатака за

матурски тест, узимајући у обзир и критеријум сазнајне сложености, формира се од: познатих задатака из Збирке теоријских задатака за матурски испит (75 бодова) и делимично познатих задатака насталих делимичном изменом задатака из Збирке теоријских задатака за матурски испит (25 бодова). Збирку су, уз координацију Центра, припремили наставници школа у којима се реализује образовни програм за медицинске сестре – техничара.

ОЦЕЊИВАЊЕ

Тестове прегледа трочлана комисија, коју чине наставници стручних предмета, а према кључу достављеном из Центра. Сваки тест самостално прегледају сва три члана комисије, о чему сведоче својим потписима на тесту.

Укупан број бодова на тесту који ученик може да постигне је **100** и једнак је збиру бодова које је ученик постигао тачним одговорима на постављене задатке. На тесту нема негативних бодова. Успех на тесту изражава се нумерички, при чему се број бодова преводи у успех, на основу скале за превођење бодова у успех, дате у следећој табели.

Укупан број бодова остварен на тесту	УСПЕХ
до 50	недовољан (1)
50,5 – 63	довољан (2)
63,5 – 75	добар (3)
75,5 – 87	врло добар (4)
87,5 - 100	одличан (5)

Утврђену нумеричку оцену комисија уноси на предвиђено место на обрасцу теста и у Записник о полагању матурског испита.

ОРГАНИЗАЦИЈА ИСПИТА

- Тестирање у оквиру испита за проверу стручно–теоријских знања обавља се истовремено у свим школама у којима се реализује матурски испит за овај образовни профил. Термин тестирања, школе које имају кандидате у датом испитном року заједнички утврђују и достављају га Центру најкасније седам дана пре реализације.
- По избору чланова комисије за преглед тестова, школе треба да изврше кратку обуку чланова комисије уз подршку стручних сарадника школе.
- Центар на основу утврђене структуре, формира тест и доставља га у електронској форми школама у којима се матурски испит реализује, дан раније у односу на утврђен датум за полагање теста, а кључ на дан реализације теста.
- Лице задужено за техничку припрему теста у школи обавља све припреме и умножава тест. Припремљени тестови се пакују у коверат који се затвара, печати и чува у каси школе до почетка испита. За сигурност тестова, одговоран је директор школе.
- На дан испита, пола сата пре почетка, наставници дежурни током тестирања записнички преузимају коверат са тестовима за ученике и отпечаћују га у учионици, пред ученицима.
- Израда теста траје два сата. Током израде теста, сваки ученик седи сам у клупи и самостално решава тест. У учионици, где се врши тестирање, дежурају по два наставника који, према Правилнику о врсти образовања наставника у стручним школама, не могу предавати предмете/модуле обухваћене тестом.
- За решавање теста ученик треба да користи хемијску оловку (коначни одговори и резултати морају бити исписани хемијском оловком).
- По завршетку тестирања дежурни наставници записнички предају директору или другом одговорном лицу све решаване и неискоришћене тестове. На огласној табли школе, објављује се кључ теста.
- Председник комисије за преглед тестова преузима Записнике о полагању матурског испита, као и коверат са решаваним тестовима, као и коверат са три примерка кључа

(за сваког члана) и комисија приступа прегледу тестова. Након завршеног прегледања, евидентирања и потписивања Записника о полагању матурског испита, формира се извештај о резултатима ученика и постигнутом успеху на испиту за проверу стручно-теоријских знања и достављају потписани записници и сви решавани тестови председнику Испитног одбора.

- Најкасније у року од 24 сата по завршетку реализације теста објављују се незванични резултати тестирања на огласној табли школе.

3. МАТУРСКИ ПРАКТИЧНИ РАД

Циљ матурског практичног рада је провера стручних компетенција прописаних Стандардом квалификације медицинска сестра – техничар.

СТРУКТУРА ИСПИТА

На матурском практичном раду ученик извршава два комплексна радна задатка којима се проверава стеченост свих прописаних стручних компетенција. Радни задаци се реализују кроз практичан рад.

За проверу прописаних компетенција, на основу Оквира за процену компетенција за квалификацију медицинска сестра – техничар утврђује се листа комбинација радних задатака.

Листу комбинација радних задатака за проверу компетенција, радне задатке, и инструменте за оцењивање радних задатака припрема Центар у сарадњи са тимовима наставника.

Листа радних задатака и комбинације дате су у Анексу 3 овог Приручника.

ОЦЕЊИВАЊЕ

Оцену о стеченим стручним компетенцијама на матурском практичном раду даје **испитна комисија**. Њу чине најмање три члана, које именује директор школе, према прописаној структури:

- два наставника стручних предмета за образовни профил медицинска сестра – техничар, од којих је један председник комисије
- представник послодаваца – компетентни извршилац датих послова у области здравства и социјалне заштите кога предлаже Унија послодаваца Србије у сарадњи са одговарајућим пословним удружењима, Привредном комором Србије и Центром⁹.

Сваки члан испитне комисије пре испита добија обрасце за оцењивање радних задатака у оквиру одабране комбинације, а председник комисије води одговарајући део Записника о полагању матурског испита.

Сваки члан комисије индивидуално оцењује рад ученика, користећи одговарајући образац за оцењивање радног задатка¹⁰.

Сваки радни задатак може се оценити са највише **100 бодова**. Сваки члан испитне комисије вреднујући појединачно индикаторе у свом обрасцу за оцењивање радног задатка утврђује укупан број бодова који је ученик остварио у оквиру појединачног задатка.

Појединачан број бодова (сваког члана комисије) се уноси на одговарајуће место у Записнику о полагању матурског испита и на основу тога комисија утврђује просечан број бодова за сваки радни задатак.

Када кандидат оствари просечних 50 и више бодова по радном задатку, сматра се да је показао компетентност.

⁹ Сагласност на чланство представника послодаваца у комисији, на предлог школа, даје Унија послодаваца Србије односно Привредна комора Србије у сарадњи са Заводом за унапређивање образовања и васпитања - Центром. Базу података о екстерним члановима испитних комисија води Центар.

¹⁰ У оквиру Анекса 3 овог Приручника налазе се обрасци за оцењивање радних задатака

Уколико је просечан број бодова који је кандидат остварио на појединачном радном задатку мањи од 50, сматра се да кандидат није показао компетентност. У овом случају оцена успеха на матурском практичном раду је недовољан (1).

Укупан број бодова преводи се у успех. Скала успешности је петостепена и приказана је у следећој табели.

УКУПАН БРОЈ БОДОВА	УСПЕХ
0-99	недовољан (1)
100-125	довољан (2)
126-150	добар (3)
151-175	врло добар (4)
176-200	одличан (5)

ОРГАНИЗАЦИЈА ИСПИТА

- Матурски практичан рад реализује се у школским кабинетима или просторима где се налазе радна места и услови за које се ученик образовао у току свог школовања.
- Стручно веће наставника стручних предмета школе бира радне задатке на основу листе задатака из овог Приручника и формира **школску листу** која ће се користити у том испитном року. Број задатака мора бити најмање за 10% већи од броја ученика који полажу матурски испит у једном одељењу.
- По формирању Испитног одбора директор утврђује чланове комисија за оцењивање матурског практичног рада и њихове заменике. Предлог имена екстерних чланова комисије се благовремено доставља Центру ради добијања сагласности.
- По избору чланова комисије за оцењивање, школа треба да изврши обуку чланова комисије уз подршку стручних сарадника школе. Сви чланови комисије треба да буду упознати са документом *Инструкције за оцењиваче* и да у складу са тим усвоје ток припреме и извођења радних задатака, као и да примењују утврђене принципе и правила оцењивања.
- Лице задужено за техничку подршку реализацији матурског практичног рада припрема:
 - неозначене коверте у којима се за сваки задатак налазе по четири описа задатка (један ће преузети ученик, а три су намењена члановима комисије) и три обрасца за оцењивање, са претходно одштампаним подацима о школи, шифром и називом задатка, за чланове комисије;
- Непосредно пред полагање ученик извлачи комбинацију радних задатака, без права замене. Додељују му се описи оба радна задатка са одговарајућим прилозима (уколико их има), а ученик на лицу места одређује редослед извршења задатака у складу са организацијом рада на болничком одељењу. Чланови комисије преузимају описе задатака и листе за оцењивање и у заглављу уписују учениково име;
- Сваком ученику се обезбеђују **једнаки услови** за почетак обављања радног задатка.
- Трочлана комисија прати рад сваког ученика током реализације практичног рада.
- Најкасније у року од 24 сата по завршетку реализације практичног матурског рада сумирају се резултати тог дела испита и објављују, као незванични, на огласној табли школе. Потписани записници, са предвиђеном документацијом, прослеђују се председнику Испитног одбора.

АНЕКС 1. Стандард квалификације медицинска сестра – техничар

1. **Назив квалификације:** Медицинска сестра-техничар
2. **Сектор - подручје рада:** Здравство и социјална заштита
3. **Ниво квалификације:** IV
4. **Сврха квалификације:** спровођење поступка пријема и отпуста болесника, обављање здравствене неге болесника и медикаментозног лечења болесника, спровођење дијагностичких и терапеутских поступака и спровођење примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите.
5. **Начин стицања квалификације:**
Квалификација се стиче након успешно завршеног процеса средњег стручног образовања.
6. **Трајање:**
Програм средњег стручног образовања за стицање квалификације траје четири године.
7. **Начин провере:**
Достигнутост исхода програма средњег стручног образовања се проверава на матурском испиту који спроводи средња школа.
8. **Заснованост квалификације:**
Квалификација се заснива на опису рада, циљевима стручног образовања и исходима стручног образовања.

8.1. Опис рада

Дужности - стручне компетенције:

- Спровођење поступка пријема и отпуста болесника
- Обављање здравствене неге болесника
- Обављање медикаментозног лечења болесника
- Спровођење дијагностичких и терапеутских поступака
- Спровођење примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите

Дужности - стручне компетенције	Задаци - јединице компетенција
Спровођење поступка пријема и отпуста болесника	- Административни поступак и санитарна обрада болесника, упознавање са кућним редом, формирање здравствене документације - Чување одеће, новца и драгоцености - Административни поступак код отпуста болесника и у случају смрти - Одржавање хигијене, повољне микроклиме и естетског изгледа болесничке собе - Спровођење мера за спречавање интрахоспиталних инфекција - Припрема раствора за дезинфекцију - Спровођење свих метода стерилизације
Обављање здравствене неге болесника	- Намештање и пресвлачење кревета непокретном болеснику према одређеном положају - Купање, прање косе и пресвлачење непокретног болесника - Мењање положаја болесника у кревету - Нега оболеле усне шупљине - Спречавање компликација од дуготрајног лежања (декубитис, упала плућа, тромбоза, укочења, душевна напетост) - Купање и преврћање одојчета, нега коже и слузнице - Помоћ непокретном болеснику при вршењу физиолошких потреба. - Посматрање и уочавање промена у изгледу болесника, реаговању на околину, стање свести, стање покретљивости, евидентирање и извештавање о стању болесника - Контрола и регистровање виталних знакова (температура, пулс, дисање, крвни притисак) - Мерење телесне тежине и висине, израчунавање идеалних вредности. - Посматрање карактеристика излучевина, евидентирање излучевина и сакупљање за анализе - Храњење болесника, вештачка исхрана болесника, специфична исхрана

Дужности - стручне компетенције	Задаци - јединице компетенција
	болесника, храњење одојчади
Обављање медикаментозног лечења болесника	- Примена пероралне терапије и контрола узимања лекова - Примена лекова епикутано - Примена парентералне терапије – субкутаних, интрамускуларних и интравенских ињекција - Примена физикалних средстава у лечењу болесника, масажа, облози - Примена кисеоника - Примена лекова за очи, уши и нос - Примена инхалационе терапије - Учествовање у окупационој терапији
Спровођење дијагностичких и терапеутских поступака	- Припрема и учествовање у визити - Припрема болесника за лекарски преглед - Узимање и слање материјала на лабораторијске прегледе (столица, урин, крв, гној) - Припрема прибора и болесника и извођење испирања телесних шупљина (уво, нос, желудац, бешика, црева, материца) - Припрема болесника и прибора и асистирање код разних пункција (плеурална, абдоминална, лумбална) - Припрема материјала за вађење желудачног и дуоденалног сока - Припрема материјала и болесника, учествовање код давања инфузије и трансфузија - Припрема материјала и извођење клизме за чишћење - Узимање средњег млаза урина код жена и мушкараца, катетеризација мокраћне бешике. - Општа припрема болесника за разне операције - Општа постоперативна нега оперисаних болесника - Примена основних завоја - Припрема за превиијање и обраду ране - Пружање прве помоћи болеснику (вештачко дисање, заустављање крварења, обрада рана, имобилизација и стављање удлага, гипсање) - Припрема болесника и материјала за разна дијагностичка, лабораторијска, радиолошка и друга испитивања - Примопредаја службе, евидентирање важних података о здрављу болесника
Спровођење примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите	- Учествовање у систематским прегледима, превентивним акцијама, вакцинацијама и кућном лечењу - Учествовање у осигуравању услова рада у примарној здравственој заштити; у планирању, програмирању и извођењу медицинске заштите и осигуравању просторних, координационих и организационих услова за примарну, секундарну и терцијарну здравствену заштиту

8.1.1. Екстремни услови под којима се обављају дужности: нема.

8.1.2. Изложеност ризицима при обављању дужности:

- ризик од инфекција.

8.2. Циљеви стручног образовања

- Циљ стручног образовања за квалификацију МЕДИЦИНСКА СЕСТРА-ТЕХНИЧАР је оспособљавање лица за спровођење поступка пријема и отпуста болесника, обављање здравствене неге болесника и медикаментозног лечења болесника, спровођење дијагностичких и терапеутских поступака и спровођење примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите.

Неопходност и сталног прилагођавања променљивим захтевима тржишта рада, потребе континуираног образовања, стручног усавршавања, развоја каријере, унапређивања запошљивости, усмерава да лица буду оспособљавана за:

- примену теоријских знања у практичном контексту;
- примену сигурносних и здравствених мера у процесу рада;
- примену мера заштите животне средине у процесу рада;

- употребу информатичке технологије у прикупљању, организовању и коришћењу информација у раду и свакодневном животу;
- преузимање одговорности за властито континуирано учење и напредовање у послу и каријери;
- препознавање пословних могућности у радној средини и ширем социјалном окружењу.

8.3. Исходи стручног образовања

Стручне компетенције	Знања	Вештине	Способности и ставови
По завршеном програму образовања, лице ће бити у стању да:			
спроводи поступак пријема и отпуста болесника	- наведе процедуру по којој се врши пријем и смештај болесника; - наведе врсте санитарне обраде примљеног болесника; - наведе специфичне врсте санитарне обраде према стању болесника; - наведе процедуру и улогу сестре за припрему болесника за преглед; - наведе процедуру за припрему болесника и документације за отпуст из болнице; - наведе процедуру и пратећу документацију у случају смрти;	- обави пријем и смештај болесника према процедури; - уради санитарну обраду примљеног болесника према специфичној процедури за стање болесника; - припреми болесника и асистира при прегледу; - уради припрему болесника и документацију за отпуст из болнице; - обави процедуру и документацију у случају смрти;	- савесно, одговорно, уредно и прецизно обавља поверене послове; - ефикасно планира и организује време; - испољи позитиван однос према значају спровођења прописа и важећих стандарда у здравству; - испољи позитиван однос према функционалности и техничкој исправности уређаја које користи при обављању посла; - испољи љубазност, комуникативност и флексибилност у односу према сарадницима; - ради у тиму; - буде оријентисан ка пацијенту; - буде прилагодљив на промене и да решава проблеме у раду; - испољи иницијативност и предузимљивост у раду; - испољи самокритичност и објективност при обављању посла; - испољи позитиван однос према професионално-етичким нормама и вредностима.
обавља здравствену негу болесника	- наведе врсте активних, пасивних и принудних положаја болесника; - наведе начине транспорта покретног и непокретног болесника; - опише пресвлачење покретног и непокретног болесника; - опише пресвлачење болесничке постеље; - наведе значај и начине одржавања личне хигијене болесника и хигијене болесничке собе; - објасни основне појмове о инфекцији, интрахоспиталним инфекцијама и мерама заштите од инфекција; - објасни основне појмове о стерилизацији, врстама и начину припреме материјала за стерилизацију, контролу и чување стерилног материјала; - наведе начине заштите животне средине и управљање медицинским отпадом; - наведе виталне знаке, начине мерења, регистрације и праћења стања болесника; - наведе врсте дијагностичког материјала (брис, излучевине, крв, ликвор и др.) узимање, прикупљање и слање на анализе; - наведе принципе природне и вештачке исхране;	- помогне покретном и непокретном болеснику да обави личну хигијену; - помогне пресвлачење покретног и обави пресвлачење непокретног болесника; - намести и пресвуче болесничку постељу и да се стара о хигијенском одржавању болесничке собе; - постави болесника у одговарајући положај и да га припреми за транспорт; - примени опште мере у превенцији интрахоспиталних инфекција; - припреми материјал за стерилизацију, дезинфекцију, контролише услове антисепсе и примени процедуре заштите животне средине; - измери, региструје и прати виталне знаке, телесне карактеристике и стање болесника; - припреми болесника и узме материјал за дијагностичке анализе (брис, излучевине, крв, ликвор и др.); - организује одговарајућу исхрану за покретне и непокретне болеснике - спроведе храњење путем	

		назогастричне сонде и гастростоме;	
обавља медикаментозно лечење болесника	- наведе принципе требовања и чувања лекова; - наведе процедуру припреме медикамената и болесника за оралну, парентералну, перкутану, ректалну и инхалациону терапију, коју је прописао лекар; - наведе могуће нежељене ефекте при давању лека и мере које је неопходно предузети; - наведе принципе анти-шок терапије;	- требају, дозира лекове, припреми болесника и да одговарајућу медикаментозну терапију, према процедури коју је прописао лекар; - требају, дозира лекове, припреми болесника за апликацију лекова (оралну, парентералну, перкутану, ректалну и инхалациону); - прати и региструје реакцију и дејство лека; - припреми и примени анти-шок терапију;	
спроводи дијагностичке и терапеутске поступке	- наведе и објасни организацију рада интерног одељења; - наведе и објасни сестринске интервенције у нези и асистирању у лекарским процедурама код интернистичких болесника (пункције, скопије, ЕКГ, инхалације); - наведе и објасни организацију рада инфективног одељења; - наведе и објасни сестринске интервенције у нези и асистирању лекару код дијагностичко-терапијских процедура и лечења инфективних болесника (пункција, скопија, изолација, карантин); - наведе и објасни организацију рада хируршког одељења; - наведе и објасни сестринске интервенције у нези и асистирању лекару код дијагностичко-терапијских процедура и лечења код хируршких болесника, повреда костију, зглобова и меких ткива; - наведе и објасни организацију рада неуролошког одељења; - наведе и објасни сестринске интервенције у нези и асистирању лекару код дијагностичко-терапијских процедура и лечења неуролошких болесника; - наведе и објасни организацију рада психијатриског одељења; - наведе и објасни сестринске интервенције у нези и асистирању лекару код дијагностичко-терапијских процедура у лечењу психијатријских болесника;	- припреми материјал и асистира код дијагностичко-тераписких процедура и лечења интернистичких болесника (пункције, скопије, ЕКГ, инхалације); - припреми материјал и асистира код дијагностичко-терапијских интервенција и лечења инфективних болесника /пункција, скопија, изолација, карантин / - припреми материјал и асистира код хируршких интервенција и код лечења повреда костију, зглобова и меких ткива; - прати, региструје промене и стање болесника у пост оперативном току; - припреми материјал и асистира код специфичних дијагностичко-терапијских интервенција и лечења неуролошких болесника; - припреми материјал и асистира код специфичних дијагностичко-терапијских интервенција и лечења психијатријских болесника;	
спроводи примарну,	- објасни појам здравља; - наведе принципе здравственог	- учествује у организацији и реализацији систематских	

секундарну и терцијарну здравствену заштиту	васпитања; - наведе принципе планирања и програмирања здравствено-васпитног рада у циљу промоције здравља и превенције болести; - наведе методе и средства која се могу користити у здравственим и другим установама за различите групе становништва; - наведе принципе процеса здравствене неге и лечења у кућним условима.	прегледа и вакцинацији одређених група становништва; - реализује процес здравствене неге и лечења у кућним условима; - планира и програмира здравствено-васпитни рад у циљу промоције здравља и превенције болести; - примени методе здравствено-васпитног рада у здравственим и другим установама за различите групе становништва.	
---	---	--	--

АНЕКС 2. Збирка теоријских задатака

Драги ученици,

Пред вама је збирка задатака за завршно тестирање у оквиру матурског испита за образовни профил медицинска сестра – техничар. Збирка је намењена вежбању и припремању за полагање испита за проверу стручно теоријских знања, и то из стручних предмета: **здравствена нега, интерна медицина, хирургија и инфектологија**. У збирци се налазе задаци који ће бити на тесту у потпуно истој или делимично измењеној форми.

Задаци у збирци распоређени су према областима, чији се исходи проверавају завршним тестом знања. У оквиру сваке области задаци су разврстани према облику задатка, а за сваки задатак је назначен максималан број бодова који доноси.

Тест који ћете решавати на матурском испиту садржи задатке свих нивоа сложености којима се испитује оствареност исхода образовања за образовни профил медицинска сестра – техничар. На тесту нема негативних бодова. Задаци носе различити број бодова у зависности од тога колико информација се тражи и колико треба да будете мисаоно ангажовани када одговарате. Важно је да пажљиво одговарате на задатке, јер сваки тачан одговор носи од 0,5 до 1 бода, а свака грешка аутоматски 0 бодова за задатак у целости. Код рачунских задатака, ако их има, тачан одговор се признаје само уз приказан поступак решавања. Збирка задатака не садржи решења.

Збирку задатака су израдили тимови наставника из школа у Републици Србији у којима се реализује матурски испит школске 2017/2018. године за образовни профил медицинска сестра – техничар у сарадњи са стручњацима Завода за унапређивање образовања и васпитања.

Желимо вам срећан и успешан рад!

Аутори

ИНТЕРНА МЕДИЦИНА**У следећим задацима заокружите број испред траженог одговора**

1.	Терапија едема плућа обухвата давање:	
	1. антибиотика 2. седатива 3. диуретика	1
2.	Код већине оболелих од хроничне мијелоидне (гранулоцитне) леукемије јавља се:	
	1. Филадельфиски хромозом 2. промене на „X“ хромозому 3. тризомија 21-ог пара	1
3.	За постављање дијагнозе хроничне опструктивне болести плућа користи се:	
	1. ултразвук плућа 2. спирометрија 3. радиоскопија плућа	1
4.	Хронична компликација шећерне болести која доводи до губитка вида је:	
	1. ангиопатија дијабетика 2. ретинопатија дијабетика 3. нефропатија дијабетика	1
5.	Основна дијагностичка метода у болесника са улкусом желуца је:	
	1. гастроскопија 2. анализа желудачног садржаја 3. колоноскопија	1
6.	Акутна компликација улкусне болести је:	
	1. стеноза пилоруса 2. крварење 3. малигна алтерација	1
7.	У терапији улкусне болести се користе:	
	1. бета-блокатори 2. ацетил-салицилна киселина 3. блокатори H-2 рецептора	1
8.	За Кронову болест је карактеристично да:	
	1. је акутна запаљенска болест 2. захвата само ректум 3. захвата било који део дигестивног система	1
9.	Улцерозни колитис захвата:	
	1. танко црево 2. дебело црево 3. желудац	1

10.	Бол код акутног панкреатитиса се:	
	1. шири појасно у леђа 2. локализује испод десног ребарног лука 3. шири у препоне	1
11.	Код ендемске нефропатије бубрези су:	
	1. велики и полицистични 2. смањени, стањеног паренхима 3. хипертрофични	1
12.	Нефротски синдром не карактерише:	
	1. хиперлипидемија 2. протеинурија 3. хипопротеинемија 4. едеми 5. хематемеза	1
13.	Акутну бубрежну инсуфицијенцију карактерише:	
	1. анурија 2. дизурија 3. хематурија	1
14.	Клиничку слику акутног пијелонефритиса не карактерише:	
	1. повишена температура, грозница, језа, дрхтавица 2. учестало мокрење 3. дизуричне сметње 4. болови у слабинама 5. обилна хематурија	1
15.	Дијабетес инсипидус настаје због недостатка:	
	1. антидиуретичког хормона 2. хормона раста 3. инсулина	1
16.	Акромегалију карактерише:	
	1. пад крвног притиска 2. смањење унутрашњих органа 3. увећање шака и стопала	1
17.	Примарни хиперпаратиреоидизам карактерише:	
	1. хиперкалцемија 2. хипокалцемија 3. тетанија	1
18.	Diabetes mellitus тип 1 лечи се:	
	1. оралним антидијабетикама 2. инсулинском терапијом 3. у почетку инсулинском терапијом, а касније оралним антидијабетикама	1

19.	Diabetes mellitus тип 2 настаје због:	
	1. резистенције периферних ткива на инсулин 2. аутоимуног оштећења бета ћелија панкреаса 3. узрок зависи од узраста болесника	1
20.	Гихт настаје због:	
	1. повећаног стварања мокраћне киселине 2. смањеног стварања мокраћне киселине 3. смањеног уноса мокраћне киселине	1
21.	Аортна стеноза је :	
	1. повишен крвни притисак 2. срчана мана аортног залистка 3. дилатација аорте 4. тромбоза аорте	1
22.	За бронхијалну астму је типичан:	
	1. продужен инспиријум 2. продужен експиријум 3. продужени су и инспиријум и експиријум	1
23.	Дијагностичка метода која се <u>не</u> користи у постављању дијагнозе плућне туберкулозе је:	
	1. ултразвук 2. рендгенографија са томографијом 3. директни микроскопски преглед спутума 4. бронхоскопија 5. биопсија	1
24.	Инвазивна дијагностичка метода у кардиологији је:	
	1. тест оптерећења 2. електрокардиографија 3. коронарографија 4. ехокардиографија 5. 24-часовно електрокардиографско холтер праћење	1
25.	Код митралне стенозе, на почетку болести, увећана је:	
	1. лева преткомора 2. лева комора 3. десна преткомора 4. десна комора	1
26.	Анемију карактерише:	
	1. смањен број леукоцита и еритроцита 2. смањен број еритроцита 3. смањен број тромбоцита и леукоцита	1
27.	Ортопнеја је знак:	
	1. попуштања десног срца 2. попуштања левог срца 3. бронхиектазија	1

28.	Хемокултура је основни дијагностички поступак за постављање дијагнозе инфективног ендокардитиса. Приликом сумње на ову болест потребно је првог дана урадити:	1
	1. три хемокултуре 2. четири хемокултуре 3. шест и више хемокултура	
29.	Оболелима од миокардитиса саветује се:	1
	1. физичка активност 2. антибиотици 3. мировање 4. кардиотоници	
30.	Нормалан животни век еритроцита је:	1
	1. 80 дана 2. 50 дана 3. 120 дана 4. 200 дана	
31.	Лечење акутне лимфобластне леукемије успешније је код:	1
	1. деце 2. одраслих мушкараца 3. одраслих жена	
32.	Болесници који болују од малигних промена мултиплог мијелома жале се на болове у:	1
	1. глави 2. кичменом стубу и карлици 3. мишићима 4. грудима	
33.	Грејвс-Базедовљева болест је:	1
	1. изазвана вирусима 2. изазвана бактеријама 3. аутоимуна болест	
34.	Вазопресин се у циљу лечења инсипидног дијабетеса у организам уноси:	1
	1. оралним путем 2. интравенским путем 3. ушмркавањем 4. интрамускуларним путем	
35.	Хипогликемија је:	1
	1. акутна компликација Diabetes mellitus-a 2. хронична компликација атеросклерозе 3. компликација Грејвс- Базедовљеве болести	
36.	Горушица је симптом који карактерише:	1
	1. осећај печења иза грудне кости 2. отежан пролаз хране 3. шуцање	

37.	Наследна болест која изазива хроничну инсуфицијенцију бубрега је:	1
	1. полицистична болест бубрега 2. хронични гломерулонефритис 3. нефротски синдром	
38.	Сезонско јављање улкусног бола настаје у :	1
	1. зиму и пролеће 2. пролеће и јесен 3. лето и јесен	
39.	Инконтиненција урина је:	1
	1. невољно мокрење ноћу 2. учестало мокрење 3. неспособност задржавања мокраће у бешици	
40.	Уколико се дневно створи до 500 ml мокраће, појава се назива:	1
	1. полиурија 2. дизурија 3. олигурија	
41.	Цироза јетре доводи до:	1
	1.варкозитета једњака 2.улкусне болести желуца 3.инфаркта срца	
42.	Код акутне бубрежне инсуфицијенције је:	2
	1. повишен калијум у крви 2. повишен калцијум у крви 3. повишени бикарбонати у крви	
43.	У клиничкој слици код Шећерне болести тип I не јавља се следећи знак:	3
	1. полиурија 2. полидипсија 3. хематурија 4. полифагија	
У следећим задацима заокружите бројеве испред тражених одговора		
44.	Дијагноза акутног инфаркта миокарда поставља се на основу :	2
	1. Теста оптерећења 2. Биохемијске анализе 3. Холтера ЕКГ 4. ЕКГ	
45.	Карактеристични симптоми бронхијалне астме су:	2
	1. бол у грудима 2. хемоптизије	

3. напад гушења 4. свирање у грудима	
46. Код Реуматске грознице промене се не јављају на: 1. на кожи 2. на срцу 3. на јетри и слезини 4. на зглобовима 5. на плућима	2
47. За бактеријску пнеумонију карактеристични симптоми су: 1. стална субфебрилна температура 2. кашаљ 3. болови у мишићима и зглобовима 4. диспнеа	2

Допуните следеће реченице и табеле

48. Код оболелих од шећерне болести дуже трајање хипоглкемијске коме доводи до трајних оштећења на _____ систему.	1
49. Напад астме који траје дуго и више од 24 h назива се _____.	1
50. Метода којом се спречава ширење и обољевање од туберкулозе плућа је вакцинација и ревакцинација _____.	1
51. Код Кушингове болести појачано се лучи хормон _____.	1
52. Најчешћи узрок плућне емболије је _____.	1
53. Бактерија која је одговорна за настанак реуматске грознице назива се _____.	1
54. Хронична болест метаболизма која најчешће доводи до појаве кардиоваскуларних болести је _____.	1
55. Ангина пекторис настаје због _____ срчаног мишића, а инфаркт миокарда због _____ срчаног мишића.	2
56. Код дијабетесне кетоацидозе јавља се _____ дисање и задах на _____.	2
57. Мелена је _____ и _____ столица.	2

58.	Тахикардија је фреквенција срца преко _____ откуцаја у минути, а брадикардија је испод _____ откуцаја у минути.	2
59.	Срчане мане према времену настанка могу бити _____ и _____.	2
60.	Бол код стабилне ангине пекторис на напор пролази на _____ или на узету терапију _____.	2
61.	Хипертензија може бити _____ и _____.	2
62.	Хронични бронхитис карактерише кашаљ са искашљавањем у трајању минимум _____ месеца у последње _____ године.	2
63.	Холециститис представља запаљење _____, које је најчешће удружено са _____.	2
64.	Биосинтезу и секрецију инсулина првенствено контролише ниво _____ у крви.	2
65.	Бактерија која, уз остале факторе, доприноси настанку чира на желуцу и дуоденуму назива се _____.	2
66.	Бактерија која најчешће изазива инфекције бубрега и мокраћних путева назива се _____.	2

У следећим задацима уредите и повежите појмове према захтеву

67.	Бројевима од 1 до 3 обележи редослед апликације лекова код анафилактичког шока: кортикостероиди _____ адреналин _____ бронходилататори _____	2
68.	На левој страни су наведени називи болести, а на десној симптоми или знаци. На цртици испред симптома или знакова болести стави број назива болести код које се они јављају: 1. хипертиреоза _____ неподашење хладноће 2. Кушингов синдром _____ егзофталмус 3. хипотиреоза _____ тахикардија _____ гојазност у пределу трупа _____ појачано знојење _____ микседем	3

69.	На левој страни су наведена обољења, а на десној доминантни симптоми и знаци. На цртици поред наведених симптома и знакова болести уписати број одговарајућег обољења.		
1. хронични панкреатитис	_____	icterus, ascites, spider nevus	
2. акутни панкреатитис	_____	бол испод десног ребарног лука са ширењем у десну плећку	3
3. холелитијаза	_____	diabetes mellitus, стеатореја, калцификације у панкреасу	
4. цироза јетре	_____	јак појасни бол, повраћање, шокно стање	
70.	На левој страни су наведени узроци анемија, а на десној врсте анемија. На цртици поред назива анемије уписати број који се налази испред узрока анемије.		
1. недостатак витамина B12	_____	хипохромна анемија	3
2. недостатак гвожђа	_____	пернициозна анемија	
3. скраћен век еритроцита	_____	хемолизна анемија	
71.	Бројевима од 1 до 3 обележи редослед стадијума код акутне бубрежне инсуфицијенције:		
стадијум полиурије	_____		3
стадијум олигурије	_____		
стадијум реконвалесценције	_____		
72.	Бројевима од 1 до 4 обележи редослед стадијума хроничне бубрежне инсуфицијенције:		
1. азотемија	_____		3
2. уремички синдром	_____		
3. терминална бубрежна инсуфицијенција	_____		
4. смањење функционалне резерве бубрега	_____		
73.	На левој страни су наведена обољења, а на десној примарно оболели органи или ткива. На цртици поред наведених органа /ткива/ уписати број одговарајућег обољења.		
1. Ангина пекторис	_____	лимфно ткиво	4
2. Кушингов синдром	_____	надбубрежна жлезда	
3. Хипотиреоидизам	_____	коронарни крвни судови	
4. Малигни лимфоми	_____	штитаста жлезда	
74.	На левој страни су наведена обољења, а на десној компликације тих обољења. На цртици поред наведених компликација уписати број одговарајућег обољења.		
1. Ulcus duodeni	_____	промене на крвним судовима очног дна и бубрега	4
2. Ulcus ventriculi	_____	малигна алтерација	
3. Pancreatitis chronica	_____	стеноза пилоруса	
4. Diabetes mellitus	_____	Diabetes mellitus	

75.	На левој страни су наведена обољења ендокриног система, а на десној називи хормона чији је ниво поремећен код тих обољења. На цртици поред наведених хормона уписати број одговарајућег обољења.	
1. дијабетес мелитус	_____ соматотропин	4
2. акромегалија	_____ вазопресин	
3. дијабетес инсипидус	_____ инсулин	
4. Кушингова болест	_____ кортизол	
76.	На левој страни су наведена обољења, а на десној доминантни симптоми и знаци тих обољења. На цртици поред наведених симптома и знакова болести уписати број одговарајућег обољења.	
1. емфизем плућа	_____ кашаљ са искашљавањем	4
2. бронхијална астма	_____ гушење	
3. хронични бронхитис	_____ ружичасти, пенушав испљувак	
4. едем плућа	_____ гушење са свирањем у грудима	
77.	На левој страни су наведени степени инсуфицијенције левог срца, а на десној доминантни симптоми и знаци. На цртици поред наведених симптома и знакова болести уписати број одговарајућег степена инсуфицијенције.	
1. диспнеја	_____ Напад кашља и гушења у току ноћи	4
2. ортопнеја	_____ Нагло гушење и крклање, велика количина пенушаваг испљувка	
3. пароксизмална ноћна диспнеја (кардијална астма)	_____ Отежано дисање при напору	
4. едем плућа	_____ Гушење у седећем положају	

ХИРУРГИЈА

У следећим задацима заокружите број испред траженог одговора

78.	Инвазивна дијагностичка метода је:	
	1. нативна радиографија 2. електрокардиографија 3. абдоминална пункција	1
79.	Привремена метода хемостазе је:	
	1. електрокоагулација 2. сутура крвног суда 3. дигитална компресија	1
80.	D – аглутиноген или резус-фактор својим присуством на мембрани еритроцита означава да је особа:	
	1. Rh – негативна 2. AB – позитивна 3. AB – негативна 4. Rh – позитивна	1
81.	Стерилизација која се спроводи по принципу деловања водене паре под притиском назива се:	
	1. сува стерилизација 2. стерилизација радијацијом 3. стерилизација аутоклавом 4. стерилизација кувањем	1
82.	Неинвазивна дијагностичка метода је:	
	1. гастроскопија 2. лумбална пункција 3. ултразвучно снимање	1
83.	У методе регионалне анестезије спада:	
	1. лумбална пункција 2. инхалациона анестезија 3. спинална анестезија	1
84.	У затворене повреде спада:	
	1. dystorsio 2. vulnus scissum 3. vulnus lacero - contusum	1
85.	У отворене повреде спада:	
	1. vulnus lacero-contusum 2. contusio 3. compresio	1

86.	Рана нанета уједом животиња је: 1. vulnus punctum 2. vulnus sclopetarium 3. vulnus morsum	1
87.	Примарна хируршка обрада отворене, инфициране ране подразумева: 1. ушивање примарним шавом 2. чишћење и преврцање, а потом ушивање примарним шавом 3. само чишћење и преврцање	1
88.	Код прекида кичмене мождине на нивоу цервикалне кичме настаје: 1. хемипареза 2. квадриплегија 3. парплегија 4. одузетост само горњих екстремитета	1
89.	Појава крви у плеуралном простору назива се: 1. пнеумоторакс 2. хематоторакс 3. хидроторакс	1
90.	Појава ваздуха у плеуралном простору назива се: 1. пнеумоторакс 2. хематоторакс 3. хидроторакс	1
91.	Хируршко лечење које подразумева комплетно одстрањење дојке назива се: 1. мастектомија 2. мамографија 3. мастодинија	1
92.	Повреде код којих долази до комуникације између спољашње средине и неке од телесних дупљи зову се: 1. перфорантне 2. пенетрантне 3. суперфицијалне	1
93.	Код свих повреда трбуха, прва помоћ подразумева: 1. забрану уношења хране и течности 2. давање аналгетика 3. постављање болесника потрбушке	1
94.	Руптура слезине услед повреде, хируршки се збрињава: 1. ушивањем слезине 2. потпуним уклањањем слезине 3. уклањањем повређених делова слезине	1
95.	Бол код перфорације желудачног улкуса се описује као:	1

1. "тиштање и печење у пределу желуца" 2. „убод ножем у пределу пупка са ширењем према кључној кости" 3. „бол у десној страни трбуха са ширењем у десну ногу“	
96. Карактеристичан налаз за илеус на нативној радиографији трбуха је: 1. присуство ваздушног српа испод дијафрагме 2. присуство аеро-хидричних нивоа у цревима 3. "мењава" у трбуху	1
97. Феморална кила се чешће јавља код: 1. мушкараца 2. жена 3. подједнако код оба пола	1
98. Флеботромбоза подразумева стварање тромба у дубоким венама најчешће: 1. ногу 2. руку 3. главе	1
99. Артроскопија је инвазивна метода прегледа: 1. медијастинума 2. великих зглобова 3. крвних судова	1
100. Метрорагија је: 1. крварење из материце 2. крварење из бубрега 3. крварење из носа	1
101. Повреде изазване киселинама дају: 1. коагулациону (суву) некрозу 2. коликвациону (влажну) некрозу 3. казеозну некрозу	1
102. Дугласов простор је најнижи простор у: 1. грудном кошу 2. трбуху 3. усној дупљи	1
103. Имобилизација код повреде вратне кичме обавља се помоћу: 1. Шанцове крагне 2. Крамерове шине 3. спољњег фиксатора	1
104. Фиброаденом дојке је: 1. малигни тумор 2. бенигни тумор 3. метастатски тумор	1

105.	Бол испод десног ребарног лука који зрачи испод десне лопатице карактеристичан је за:	1
	1. ахалазија 2. чир на дванаестопалачном цреву 3. камен у жучној кесици	
106.	Услед перфорације на желуцу као компликације улкусне болести ствара се отвор кроз који се желудачни садржај излива у трбушну шупљину изазивајући акутни:	1
	1. хепатитис 2. циститис 3. перитонитис 4. менингитис	
107.	За реналне колике није карактеристично:	1
	1. нагли почетак са јаким болом у слабинском пределу 2. застој ветрова, столице и метеоризам 3. бол који се шири ка унутрашњој страни бутине 4. бол праћен муком, гађењем и повраћањем	
108.	Код обољења периферних крвних судова карактеристично је да се јавља:	1
	1. крепитација 2. регургитација 3. claudicatio intermitens	
109.	Повреда зглоба праћена дислокацијом зглобних површина назива се:	1
	1. ишчашење 2. угануће 3. фрактура	
110.	Прелом радијуса на типичном месту најчешће настаје:	1
	1. код старијих људи, услед пада на испружене шаке 2. код деце, услед пада на испружене шаке 3. током великог епилептичног напада	
111.	Акутно хируршко обољење које карактерише застој столице и ветрова због немогућности проласка цревног садржаја кроз танко или дебело црево зове се:	1
	1. акутни абдомен 2. илеус 3. акутни панкреатитис 4. холециститис	
112.	Обољење простате које настаје услед пролиферације фиброзног и мишићног ткива простате у старијих мушкараца назива се:	1
	1. аденокарцином простате 2. хронични простатитис 3. бенигна хиперплазија простате	
113.	Уколико у клиничкој слици болесника доминирају локални знаци упале, оток, бол, црвенило и топлота у пројекцији захваћене површне вене он највероватније болује од:	1
	1. флеботромбозе	

2. тромбофлебитиса 3. артеритиса	
114. Међу понуђеним одговорима издвојите онај који не представља општи узрок епистаксе: 1. инфективне болести (шарлах, дифтерија итд.) 2. хематолошки поремећаји 3. страно/а тела у носу 4. хипертензија	1
115. Код прелома кључне кости, лечење је најчешће конзервативно: 1. пласирањем медуларног клина 2. гипс лонгетом 3. завојем у облику осмице	1
116. Знаци који нису карактеристични за карциноме десцендентног колона: 1. смењивање опстипације и дијареје 2. столица у облику оловке 3. црна столица 4. појава свеже крви у столици	1
117. Лимфангитис је локално запаљење: 1. лимфне жлезде 2. лојне жлезде 3. лимфног суда 4. лимфома	1
118. Узрочник тетануса који доспева у земљу у облику спора преко животињског измета назива се: 1. Clostridium perfringens 2. Clostridium tetani 3. Clostridium botulinum 4. Clostridium vulgaris	1,5
119. У дијагностици прелома најчешће користимо: 1. UZ дијагностику 2. CT дијагностику 3. RTG дијагностику 4. MR дијагностику	1,5
120. Дефинитивну дијагнозу примарног малигног тумора плућа постављамо помоћу: 1. Гастроскопије са биопсијом 2. Езофагоскопије са биопсијом 3. Бронхоскопије са биопсијом 4. Колоноскопије са биопсијом	2
121. Тромбоемболијска компликација дубоких вена карлице је: 1. мождани удар 2. дијабетес мелитус 3. инфаркт миокарда 4. плућна емболија	2

5. акутни панкреатитис
6. Хашимотов тироидитис

У следећим задацима заокружите бројеве испред тражених одговора

122. Основни циљеви опште анестезије су постизање:

1. аналгезије
2. парестезије
3. арефлексије
4. мишићне екстензије
5. мишићне релаксације
6. депресије дисања

3

Допуните следеће реченице и табеле

123. Рана која је нанета тупим предметом, са неправилним, одигнутим ивицама, која је нагњечена и подливена крвљу, назива се *vulnus* _____.

1

124. Лазаревићев знак је позитиван уколико изазове бол у крстима при подизању _____ већ на око 20°.

1

125. Локализовано гнојно жариште у плућима праћено изумирањем и распадањем захваћених делова при чему се у плућима ствара шупљина је _____.

1

126. Дефинитивна проширења лумена малих и средњих бронхија називају се _____.

1

127. Лечење код варикозитета једњака спроводи се тако што се у моменту крварења ставља _____ сонда са балоном.

1

128. Рентгенски снимак дојке у два правца назива се _____.

1,5

129. Спленектомија је оперативно уклањање повређене _____.

1,5

130. Дијагноза улкусне болести поставља се помоћу анамнезе и клиничког прегледа, гастроскопије са биопсијом, уреaza тестом и радиографије са _____ контрастом.

2

131. Болесници који болују од Грејвс- Базедовљеве болести (хипертиреозе) имају обострану избоченост очних јабучица која се зове _____.

2

132. Отворени пнеумоторакс (Pneumothorax aperta) карактеришу: диспнеја, пад артеријског притиска и _____.

2

133. Према врсти крвног суда, крварења се деле на _____, _____ и капиларна.

2

134. Крвне групе АВО система се деле према присуству или одсуству _____ на еритроцитима и присуству или одсуству _____ у крвној плазми.

2

135.	Шав ране може бити: примарни, _____ и _____ шав.	2
136.	Епидурално, субдурално, субарахноидално, интравентрикуларно и интрацеребрално су врсте _____.	2
137.	Врста прелома при коме постоји мања или већа рана на кожи на месту прелома, тако да кост комуницира са спољном средином назива се _____ прелом.	2
138.	Wilms-ов тумор је малигни тумор _____ који се среће у _____ узрасту.	2
139.	Епидурално крварење настаје истицањем крви из повређене а.meningeae mediae у простор између _____ и тврде мождане опне.	2
140.	Обострани хематом очних капака у облику наочара карактеристичан је за прелом _____.	2
141.	Када угрушак крви зачепи главно стабло плућне артерије настаје акутна _____.	2
142.	Гнојно запаљење коштаног ткива назива се _____.	2
143.	Лагано лупкање јагодицама четири прста десне шаке у лумбалној регији, ради испитивања (без) болности пројекције бубрега, назива се _____.	2
144.	Секундарни тумори могу доћи до плућа хематогено, _____ и _____.	2
145.	Лечење карцинома плућа спроводи се на три начина: _____, _____ и _____.	3
146.	Општа анестезија може бити: _____, _____ и _____.	3
147.	Репозиција прелома кости може бити _____ и _____. Репонирани прелом кости имобилише се _____, што омогућава несметан процес зарастања кости у повољном положају.	3

У следећим задацима уредите и повежите појмове према захтеву

148.	Одредити редослед стадијума инхалационе анестезије и обележити их бројевима почев од броја 1 до 4	3
	стадијум ексцитације или делиријума _____	
	стадијум парализе респирације _____	
	стадијум аналгезије _____	
	стадијум праве хируршке анестезије _____	
149.	На левој страни су наведене врсте затворених повреда, а на десној етиолошки фактори тих	3

повреда. На линији испред етиолошких фактора уписати редни број одговарајуће повреде.		
1. краш синдром	_____ промене атмосферског притиска	
2. кесонска болест	_____ утапање у води	
3. бласт синдром	_____ дуготрајан притисак на екстремитет	
4. submersio	_____ ударни талас експлозије	
150. На левој страни су наведене дијагностичке методе, а на десној описи тих метода. На линији испред описа уписати редни број одговарајуће дијагностичке методе.		
1. пијелографија	_____ контрастна радиографија једњака	3,5
2. холедохоскопија	_____ радиографија бубрега и уретера	
3. цистоскопија	_____ ендоскопски преглед мокраћне бешике	
4. езофагографија	_____ ендоскопски преглед једњака	
5. езофагоскопија	_____ ендоскопски преглед жучних путева	
151. На левој страни су наведени клинички симптоми и знаци, а на десној дијагнозе. На линији испред дијагнозе уписати редни број одговарајућих симптома и знакова.		
1. бол у слабинској регији	_____ илеус	4
2. мелена	_____ ренална колика	
3. опстипација	_____ крварећи улкус	
4. бол испод десног ребаног лука	_____ билијарна колика	
152. Одредити редослед опекотина према тежини и обележити их бројевима од 1 до 4, тако да најлакшу обележите бројем 1.		
combustio excharotica	_____	4
combustio bulosa	_____	
combustio erythematosa	_____	
carbonificatio	_____	
153. На левој страни су наведене локалне гнојне инфекције меких ткива, а на десној описи тих инфекција. На линији испред описа уписати редни број одговарајуће локалне инфекције.		
1. abscessus	_____ сливена група фурункула	4
2. furunculus	_____ дифузна гнојна инфекција растреситог везивног ткива	
3. phlegmona	_____ јасно ограничена шупљина испуњена гнојем	
4. panaritium	_____ гнојна инфекција лојне жлезде	
5. carbunculus	_____ гнојно запаљење поткожног ткива прста шаке	

ИНФЕКТОЛОГИЈА

У следећим задацима заокружите број испред траженог одговора

154. Борелиоза (Лајмска болест) је системска болест коју изазива: 1.Бледа спирохета 2.Борелиа бургдорфери 3.Бацил туберкулозе	1
155. На који начин се <u>не</u> преноси вирус грипа: 1. капљичним путем 2. директан контакт преко руку или помоћу контаминираних предмета 3. полним путем	1
156. Лабораторијска дијагноза салмонелозе постиже се на основу позитивног налаза: 1. бриса ждрела 2. хемокултуре 3. копрокултуре	1
157. Маларију преносе: 1. човечја ваш тела - <i>Pediculus vestimenti</i> 2. комарци из рода <i>Anopheles</i> 3. крпељ - <i>Ixodes ricinus</i>	1
158. Herpes zoster је: 1. компликација у току варицеле 2. позни рецидив у болесника који је прележао варицелу 3. посебна болест	1
159. Дечја парализа (<i>poliomyelitis anterior acuta</i>) се сврстава у: 1. трансмисивне болести 2. болести прљавих руку 3. зоонозе	1
160. Обољење чији је узрочник бактерија је: 1. morbili 2. rubella 3. varicella 4. scarlatina 5. variolla	1
161. Извор заразе за вирусни хепатитис Б је: 1. животиње 2. комарци, артропозе 3. човек са акутном или хроничном болешћу	1

162. Инфективна моноклеоза се убраја у:	
1. трансмисивне болести 2. болести прљавих руку 3. капљичне болести	1
163. Копликове мрље су патогномонични знак код:	
1. морбила 2. рубеле 3. варичеле 4. скарлатине	1
164. Паротитис се клинички манифестује променама на:	
1. пљувачним жлездама 2. лимфним жлездама 3. мишићима	1
165. Тетабулин је:	
1. жива вакцина против тетануса 2. специфични имуноглобулин против тетануса 3. мртва вакцина против тетануса	1
166. Борелиоза (Лајмска болест) је системска болест коју изазива:	
1.Бледа спирохета 2.Борелиа бургдорфери 3.Бацил туберкулозе	1

Допуните следеће реченице и табеле

167. Превентивна мера против полиомијелитиса је _____.	1
168. Узочник антракса је _____.	1
169. Доминантни симптом у току алиментарне интоксикације је _____.	1
170. Тризмус, клоничко-тонични грчеви и опистотонус су клиничке манифестације болести која се назива _____.	1
171. Време које протекне од тренутка продирања микроорганизама у организам човека до појаве првих симптома болести назива се _____.	1
172. Трихинелоза је _____ изазвана паразитом трихинелом спиралис.	1
173. Менингеални синдром је скуп симптома и знакова који се јављају као последица _____ притиска	1.5

174.	Изглед ликвора код вирусног менингитиса је _____, а изглед ликвора код бактеријског менингитиса је _____.	2
175.	Психомоторни немир, хидрофобија, појачана саливација и парализа дисања су клиничке манифестације болести која се назива _____.	2
176.	Црвено грло, малинаст језик, осип по кожи и перутање дланова и табана су клиничке манифестације _____.	2
177.	AIDS изазива вирус _____, а преноси се на три начина: _____, _____ и _____.	4

У следећим задацима уредите и повежите појмове према захтеву

178.	На левој страни су наведене врсте вакцинације, а на десној обољења. На цртици поред назива обољења уписати број одговарајуће врсте вакцинације. 1. обавезна вакцинација _____ беснило 2. вакцинација из епидемиолошких разлога _____ жута грозница 3. вакцинација ради одласка у тропске пределе _____ Di-Te-Per	2,5
179.	На левој страни су наведена обољења, а на десној карактеристичне промене или оштећења. На цртици поред промене или оштећења уписати број одговарајућег обољења. 1. scarlatina _____ ембриопатије 2. varicella _____ перутање коже 3. rubella _____ полиморфна оспа	3
180.	На левој страни су наведена обољења, а на десној путеви преношења инфекције. На цртици поред пута преношења инфекције уписати број одговарајућег обољења. 1. инфективна моноклеоза _____ намирнице 2. салмонелозе _____ директни контакт 3. вирусни хепатитис А _____ индиректни контакт	3
181.	На левој страни су називи цревних обољења, а на десној изглед столице. На цртици поред одговарајућих карактеристика столице уписати број обољења. 1. колера _____ зелена као чорба од грашка 2. трбушни тифус _____ крваво-слузава као испирак од меса 3. бациларна дизентерија _____ столица као пиринчана вода	3
182.	На левој страни су наведена обољења, а на десној путеви преношења инфекције. На цртици поред назива обољења уписати број одговарајућег пута преношења инфекције. 1. маларија _____ Флигеове капи 2. грип _____ прљаве руке 3. хепатитис А _____ вектори	3

183.	Бројевима од 1 до 3 обележи правилан редослед поступака у случају анафилактичког шока приликом давања серума.	
	хоризонтални положај пацијента _____	3
	давање адреналина i.m. _____	
	прекид давања серума _____	
184.	Бројевима од 1 до 3 обележи масовност обољевања у односу на појмове који их означавају (од најмање до највеће масовности).	
	пандемија _____	3
	спорадична појава болести _____	
	епидемија _____	
185.	На левој страни су наведена обољења, а на десној карактеристичне намирнице преко којих се обољење преноси. На цртици поред врсте хране уписати број који стоји испред обољења.	
	1. стафилококно тровање храном _____ ровита јаја	4
	2. трихинелоза _____ конзерве	
	3. ботулизам _____ сладолед	
	4. салмонелозе _____ суво свињско месо	

ЗДРАВСТВЕНА НЕГА

У следећим задацима заокружите број испред траженог одговора

186.	Дијагностичко терапијска процедура код психијатријских болесника <u>није</u> :	
	1. Психотерапија	
	2. Радна терапија	
	3. Физикална терапија	
	4. Окупациона терапија	
	5. Терапијска заједница	0,5
187.	Завојни материјал стерилишемо:	
	1. у сувом стерилизатору	
	2. кувањем	1
	3. у аутоклаву	
188.	Оксидационо дезинфекционо средство је:	
	1. хидроген	
	2. повидон јод	1
	3. асепсол	
189.	У јединици интензивне неге збрињавају се:	1

1. болесници на физикалној терапији 2. покретни болесници на испитивању 3. болесници са угроженим виталним функцијама	
190. У сувом стерилизатору можемо стерилисати: 1. рукавице 2. инструменти 3. завојни материјал	1
191. Колено-лакатни положај се примењује код: 1. ректалног тушеа 2. гастроскопије 3. катетеризације мокраћне бешике	1
192. Убрзан пулс је: 1. тахикардија 2. брадикардија 3. тахипнеа	1
193. Патолошко дисање је: 1. Кусмаулово 2. Квинкеово 3. Дивергентно	1
194. Гастростома се користи за: 1. лабораторијска испитивања 2. исхрану болесника 3. дијагностичка испитивања	1
195. Уринокултура је: 1. биохемијски преглед 2. макроскопски преглед 3. бактериолошки преглед	1
196. При извођењу евакоклизме од хемијских средстава користи се: 1. 75% етил-алкохол 2. глицерол 3. асепсол	1
197. Биохемијска анализа крви је: 1. хемокултура 2. хематокрит 3. гликемија	1
198. За функционално испитивање бубрега ради се: 1. хепатограм 2. јонограм 3. креатинин клиренс	1

199. Крвну слику чине следећи параметри:	
1. хепатограм и јонограм 2. Er, Le, Tr, Hgb 3. аглутиногени и аглутинини	1
200. Плеурална пункција се ради код:	
1. накупљања течности у трбушној дупљи 2. накупљања течности у срчаној кеси 3. накупљања течности између два листа плућне марамице	1
201. Гастроскопија је:	
1. рендгенски преглед 2. ендоскопски преглед 3. ултразвучни преглед	1
202. Иригографија је снимање:	
1. желуца 2. танког црева 3. дебелог црева	1
203. Интравенски се могу дати:	
1. бистри водени раствори 2. уљани раствори 3. суспензије	1
204. Субкутана апликација је давање лека:	
1. у мишић 2. у кожу 3. у поткожно ткиво	1
205. Раствор 50% глукозе је:	
1. изотонични раствор 2. хипотонични раствор 3. хипертонични раствор	1
206. Ограничени унос соли се примењује:	
1. код хипертензије 2. у постоперативном току 3. код обољења штитасте жлезде	1
207. Код дијабетес мелитуса треба искључити:	
1. унос течности и електролита 2. концентроване шећере 3. протеине	1
208. Код анемичних особа треба повећати унос:	
1. масти и млека 2. слаткиша	1

3. меса, рибе и јаја	
209. Унос беланчевина треба ограничити код:	
1. адолесцената 2. бубрежних болесника 3. Хочкинове болести	1
210. Тамна столица се може јавити код:	
1. уношења диуретика 2. уношења препарата гвожђа 3. примене антибиотика	1
211. Штампана очигледна средства су:	
1. филм 2. агитка 3. графоскоп	1
212. Санитарна обрада болесника обухвата:	
1. узимање крви 2. купање и пресвлачење 3. смештај на одељење 4. клинички преглед	1
213. У виталне знаке спада:	
1. урин 2. спутум 3. артеријска тензија 4. повраћање	1
214. Ендорадиографија се обавља:	
1. увек уз помоћ контрастних средстава 2. увек без примене контрастних средстава 3. зависи од врсте ендорадиографије да ли ће се применити контрасна средства	1
215. Стање које настаје услед недостатка кисеоника или немогућности одавања угљендиоксида назива се:	
1. хипоксија 2. аноксемија 3. асфиксија	1
216. Преглед трахеобронхијалног стабла је:	
1. трахеотомија 2. спирометрија 3. бронхоскопија	1
217. Индикација за постављање уринарног катетера је:	
1. хипоксија 2. аноксемија	1

3. инконтиненција	
218. Примена кисеоника се обавља преко: 1. назогастричне сонде 2. назалног катетера 3. Фолијевог катетера 4. Блек-Морове сонде	1
219. Опистотонус положај заузима болесник оболео од: 1. Бронхиектазија 2. Тетануса 3. Трихинелозе	1
220. Предност хуманог млека у односу на кравље млеко је: 1. доминирајућа беланчевина је казеин, па се лакше вари 2. доминирајућа беланчевина је лакталбумин, па се лакше вари 3. виша процентуална заступљеност минералних материја	1
221. Вештачка исхрана, пуним крављим млеком може се увести са: 1. пуна 4 месеца 2. пуних 12 месеци 3. пуних 6 месеци	1
222. ХИВ се <u>не</u> преноси: 1. путем заражене крви 2. незаштићеним сексуалним контактом 3. са мајке на дете у току трудноће, порођаја и дојења 4. пољупцем	1
223. У здравствено васпитна средства спадају: 1. питања и одговори 2. семинари, курсеви и стручни састанци 3. агитке, брошуре и плакати	1
224. Методе здравственог васпитања могу бити: 1. свакодневне и периодичне 2. индивидуалне, групне и комплексне 3. планиране и непланиране	1
225. Пушење дувана изазива: 1. психичку и физичку зависност 2. само психичку зависност 3. само физичку зависност	1
226. Квантитативни поремећај свести при коме се особа може пробудити јачим дражима је: 1. сомноленција 2. сопор 3. ступор	1

227. Након операције пацијента, помоћу «Т» дрена врши се контрола дренаже:	1
1. жучног канала 2. панкреасног канала 3. мокраћног канала	
228. Лекови који се не дају инхалацијом су:	1
1. кортикостероиди 2. антибиотици 3. диуретици 4. бронходилататори	
229. Крв за трансфузију чувамо:	1
1. На собној температури (+20°C) 2. У фрижидеру (+4 °C до 6°C) 3. У замрзивачу (-30°C)	
230. Колпоскопија је:	1
1. метода прегледа грлића материце и слузокоже вагине 2. метода узимања карличних мера 3. ендоскопски преглед материце	
231. За узимање карличних мера користи се :	1
1. антропометар 2. пелвиметар 3. матична сонда	
232. Појава прве менструације назива се:	1
1. метрорагија 2. менарха 3. аменореја	
233. Дијагностичка метода коју не користимо у неурологији је:	1
1. Електроенцефалографија 2. Електромиографија 3. Мамографија 4. Краниограм	
234. Ландријева парализа се јавља код :	1
1. енцефалитиса 2. мијелитиса 3. мултипле склерозе	
235. Аура је присутна код :	1
1. церебралне хеморагије 2. фебрилних конвулзија 3. епилепсије 4. инфаркта миокарда	

236. Опистотонусни положај може да заузима болесник код:	1
1. Мултипле склерозе 2. Церебро-васкуларног инсульта 3. Великог епи напада	
237. За постављање дијагнозе менингитиса користи се следећа инвазивна дијагностика:	1
1. Биопсија јетре 2. Абдоминална пункција 3. Лумбална пункција	
238. Фетални период је период који обухвата:	1
1. прва три месеца трудноће. 2. друга три месеца трудноће. 3. трећа три месеца трудноће.	
239. Код новорђенчади, одојчади и мале деце телесна температура се мери	1
1. аксиларно 2. ректално 3. вагинално 4. сублингвално	
240. Манифестни неуролептички синдром се прекида парентералним давањем:	1,5
1. антидепресива 2. антипаркинсоника 3. анксиолитика 4. антипсихотика	
241. За микробиолошке прегледе материјал се узима у:	1,5
1. опрану посуду 2. хемијски чисту посуду 3. стерилну посуду	
242. Антропометријска мерења код деце не обухватају мерење:	2
1. телесне масе 2. телесне висине 3. обим надколеница 4. обим главе 5. обим абдомена	

У следећим задацима заокружите бројеве испред тражених одговора

243. На психијатријско одељење отвореног типа смештамо болеснике са следећим карактеристикама:	1
1. болесник свестан своје болести 2. агресиван болесник 3. болесник са суицидалним идејама 4. сепарати 5. болесник мотивисан за лечење	

244.	Уколико се развија код болесника тромбофлебитис улога медицинске сестре – техничара је:	2
	1. Поставља ногу у елевацију 2. Поставља ногу у хоризонтални положај 3. На оболели екстремитет ставља облоге 4. Није потребна терапија 5. Саветује болесника да устаје из постеље	
245.	Издвој и означи које се дијагностичке методе спроводе у циљу раног откривања малигних обољења полних органа код жене:	2,5
	1. колпоскопија 2. вагинални брис по Папаниколау 3. Шилерова јодна проба 4. сцинтиграфија 5. биопсија 6. ХСГ 7. Иригографија 8. Спирометрија	
246.	Издвоји и означи предности дневне болнице:	2,5
	1. смањена могућност суицида и прекида терапије 2. јефтиније лечење 3. нема социјалне изолације 4. активира се здрави део личности 5. болесник има потребу за индивидуалним третманом 6. могуће је штетно деловање породице или друштва 7. мотивација и сопствена одговорност болесника за даље лечење 8. болесник је стално под надзором	
247.	Егзогени фактори који доводе до декубитуса су:	3
	1. срчана обољења 2. влажно и наборано постелно рубље 3. дијабетес мелитус 4. неадекватна хигијена 5. кахексија 6. лоше постављена имобилизација	
248.	У здравствено васпитном раду заступљени су следећи принципи:	3
	1. активности 2. очигледности 3. анализе 4. повезивања теорије и праксе 5. мотивације 6. евалуације	
249.	Фактори ризика, за појаву болести срца и крвних судова, на које се може утицати су:	3
	1. хипертензија 2. ниво холестерола 3. узраст 4. наслеђе 5. пол 6. гојазност	

250.	Опште мере профилаксе у циљу спречавања интрахоспиталних инфекција су:	3
	1. асепса 2. антисепса 3. антисептична нега болесника 4. карантин 5. просторна изолација 6. структурална изолација	
251.	За гинеколошки преглед жена се припрема:	3
	1. Празни мокраћну бешику 2. Спроводи вагинално испирање 3. Опере гениталне органе 4. По потреби празни дебело црево 5. Користи вагиналете 6. Измери телесну тежину	
252.	Код инфаркта миокарда медицинска сестра техничар поштује поступак пријема у коронарну јединицу и обавља следеће задатке:	3
	1. Сместити болесника да седи на столицу 2. Укључити инхалацију 3. Укључити оксигену терапију 4. Обавити санитарну обраду болесника 5. Контрола виталних функција 6. Припремити дефибрилатор	
253.	Главни поступци које треба применити на лицу места код болесника у стању шока су:	3
	1. Брза процена виталних знакова и врсте повреда 2. Постављање повређеног у одговарајући положај 3. Дати болеснику да пије течност 4. Ако је у питању крварење применити једну од метода привремене хемостазе 5. Урадити Хајмлихов захват 6. Ако је у питању сумња на прелом, не дирати повређени део тела	
254.	Од наведених постоперативних компликација, издвојите и означите оне које представљају касне постоперативне компликације?	3
	1. температура 2. декубитус 3. паротитис 4. дилатација желуца 5. повраћање 6. емболија плућа	
255.	Од наведених постоперативних компликација, издвоји и означи које компликације представљају ране постоперативне компликације?	3,5
	1. температура 2. декубитус 3. паротитис 4. дилатација желуца 5. повраћање 6. емболија плућа	

Допуните следеће реченице и табеле

256.	Нормалне вредности дијастолног притиска су _____ mmHg.	1
257.	Количина излучене мокраће за 24 сата назива се _____.	1
258.	Спутум оболелог од туберкулозе засејава се на _____ подлогу.	1
259.	Када се жуч (због тумора или камена) не излива у дванаестопалачно црево, столица је _____.	1
260.	Стални гумени или силиконски катетер назива се _____ катетер.	1
261.	Интервју је _____ метода здравствено-васпитног рада.	1
262.	Примена кисеоника у терапији назива се _____.	1
263.	Снимање простирања биоструја кроз срчани мишић назива се _____.	1
264.	Стерналном пункцијом добија се _____.	1
265.	Обољење које настаје због интолеранције глутена назива се _____.	1
266.	Уношење лека преко органа за дисање назива се _____.	1
267.	Лумбалном пункцијом добија се _____.	1
268.	Накупљена слободна течност у трбушној дупљи назива се _____.	1
269.	Графичка регистрација електричне активности мозга назива се _____.	1
270.	Концентровани алкохол се користи као _____ % раствор.	1
271.	Блек – Морова сонда се примењује код крварења из _____.	1
272.	Жену у времену од 6 до 8 недеља после порођаја називамо _____.	1
273.	Прва столица новорођенчета назива се _____.	1
274.	Период од продора инфективног агенса у организам, до појаве првих симптома и знакова болести је _____.	1
275.	Метода којом доказујемо присуство микроорганизама у крви назива се _____.	1

276.	Лечење светлошћу које се примењује код деце са жутом пребојеношћу коже код физиолошке жутице и АБО и РХ хемолитичке болести, назива се _____.	1
277.	Болесници са повредом базе лобање се постављају у положај који се назива: _____.	1,5
278.	Најсигурнији начин контроле стерилизације је _____ контрола стерилизације.	1.5
279.	Дренажни положај болесника назива се _____ положај.	1.5
280.	Ради онемогућавања брзог ширења крвних судова у трбуху, након абдоминалне пункције, врши се компресија на трбушни зид помоћу _____.	1.5
281.	Рочно донесено новорођенче рођено после 37 недеље гестацијске старости и са телесном масом већом од 2500 g називамо _____.	1,5
282.	Формулиши у ком облику се примењују лекови за оралну примену које треба заштитити од дејства HCL? _____.	1,5
283.	Просуди који квантитативни поремаћај стања свести има болесник који се налази у стању дубоке поспаности и реагује само на јаче дражи? Болесник је у стању _____.	1,5
284.	Болесника са диспнеом постављамо у _____ положај.	1,5
285.	За 1° C повишене температуре пулс се убрза за _____откуцаја, а дисање за _____ респирације.	2
286.	Стање до којег доводи губитак течности из организма назива се _____, а надокнада течности се назива _____.	2
287.	Циљеви здравственог васпитања могу бити _____и _____.	2
288.	Постоперативно се врши континуирано испирање мокраћне бешике _____ катетером.	2
289.	Свако хируршко одељење требало би да има два превијалишта и то су: 1. _____ 2. _____	2
290.	Код сумње на туберкулозу плућа, испљувак се засејава на _____ подлогу и резултат се чека _____ недеља.	2
291.	Под интерреакцијом у трансфузији подразумевамо _____	2

292.	Период од рођења до 28 дана живота назива се _____ период, а од 28 дана живота до краја прве године, назива се период _____.	2
293.	Ране гравидитетне токсикозе су: _____ _____ _____	3
294.	Позне гравидитетне токсикозе су: _____ _____ _____	3

У следећим задацима уредите и повежите појмове према захтеву

295.	На цртици испред врсте здравствене заштите уписати број одговарајуће здравствене установе у којој се та заштита спроводи. 1. Институт _____ примарна 2. Дом здравља _____ секундарна 3. Болница _____ терцијарна 4. Диспансер _____	1.5
296.	На линији испред наведених места за апликацију на телу, уписати број одговарајућег начина апликације. 1. i.c. _____ глутеални мишић 2. s.c. _____ кубитална вена 3. i.v. _____ два прста од умбиликуса 4. i.m. _____ подлактица	2
297.	Уколико на хируршком одељењу постоји само једно превијалиште, бројевима од 1 до 4 означи редослед по којем би требало извршити превијање, где је 1 прво, а 4 последње превијање. _____ ране са мањом секрецијом _____ чисте ране _____ болесници са фистулама и стомама _____ загнојене ране	2
298.	Правилно повежи дејство инсулина са врстом инсулина : 1.Брзог дејства _____ Ultralente 2.Фиксне комбинације _____ Monotard 3. Малог дејства _____ Actrapid 4. Другог дејства _____ Mixtard 10, Mixtard20	2

5. Кратког дејства 6. Средњег дејства		
299.	Повежи улазно место са одговарајућим обољењем уписивањем броја обољења на цртицу испред улазног места : 1. Епилепсија _____ дигестивни тракт 2. Ботулизам _____ уста 3. Лајмска болест _____ кожа 4. Инфективна моноклеоза _____ слузница респираторног тракта 5. Грип 6. Дијабетес мелитус	2
300.	На линији испред положаја болесника уписати редни број њему одговарајућег стања /обољења/. 1. шок и крварење _____ Квинкеов положај 2. респираторна и срчана обољења _____ Колеманов положај 3. бронхијектазије _____ положај аутотрансфузије 4. бесвесно стање _____ Фовлеров положај	2.5
301.	Код електрокардиографије прикључци за електроде се поставе и одговарајући каблови обележавају се строго одређеном бојом. Повежите их одговарајућим бројевима. 1. десна рука _____ Зелена боја 2. лева рука _____ Црна боја 3. лева нога _____ Црвена боја 4. десна нога _____ Жута боја	2,5
302.	Повежите појмове уписивањем одговарајућих бројева испред описа млека 1. колострум _____ лучи се од 15 дана, вредности липида и лактозе су нормализоване. 2. прелазно млеко _____ жућкасте је боје због каротена. 3. зрело млеко _____ лучи се од 5 до 15 дана. _____ има малу калоријску вредност, богато је беленчевинама. _____ има плавкасту боју због лактофлавина.	2,5
303.	На цртици испред описа ових појмова уписати број одговарајућег латинског назива крварења. 1. мелена _____ присуство крви у мокраћи 2. хематемеза _____ присуство крви у столици 3. хематурија _____ присуство крви у спутуму 4. метрорагија _____ присуство крви у повраћеном садржају 5. хемоптоја _____ крварење из материце	3
304.	Одредити редослед фаза планирања и програмирања здравствено васпитног рада и обележити их бројевима почев од броја 1 као прве фазе, до 5	3

	_____ анализа и дефинисање приоритета _____ израда програма _____ снимање основе _____ евалуација _____ остваривање програма	
305.	На левој страни су наведени типови артеријске тензије, а на десној измерене вредности. На цртици испред измерене вредности уписати број одговарајућег типа артеријске тензије. 1. систолни тип _____ 200/80 mmHg 2. дивергентни тип _____ 180/130 mmHg 3. конвергентни тип _____ 180/50 mmHg	3
306.	На цртици испред објашњења (описа) појмова уписати број одговарајућег поремећаја мокрења. 1. анурија _____ повећана диуреза 2. никтурија _____ смањена диуреза 3. полиурија _____ престанак лучења мокраће 4. олигурија _____ ноћно мокрење 5. ретенција _____ неконтролисано мокрење 6. инконтиненција _____ задржавање мокраће у мокраћној бешици	3,5
307.	Повежи симптоме и знаке са бројем одговарајућег обољења уписивањем одговарајућег броја испред симптома и знака: 1. Шарлах _____ жутица и таман урин 2. Стафилококно тровање храном _____ перутање коже 3. Хепатитис _____ укочен врат 4. Мале богиње _____ повраћање и пролив 5. Тетанус _____ Копликове мрље 6. Менингитис _____ тризмус	3,5
308.	На црту испред вакцине напиши број којим је обележена болест на коју се односи. 1. Хепатитис Ц _____ MMR 2. Полиомијелитис _____ BCG 3. Беснило _____ Engerix B 4. Дифтерија, тетанус, пертусис. _____ OPV 5. Морбили, мумпс, рубела _____ DTP 6. Хепатитис Б _____ HIB 7. Хемофилус инфлуенце тип Б _____ 8. Туберкулоза _____	3,5
309.	Повежи значење следећих симптома и знакова код дијабетеса уписивањем одговарајућег броја: 1. полиурија _____ знак су дехидрације 2. полидипсија _____ повећана жеђ 3. полифагија _____ кетонска тела у урину	4

4.сува кожа и слузокожа	_____	шећер у урину	
5.хипергликемија	_____	повишен ниво шећера у крви	
6. гликозурија	_____	појачан апетит и стална глад	
7. ацетонурија	_____	повећана диуреза	

АНЕКС 3. Радни задаци са обрасцима за оцењивање

Поштовани ученици, ментори и оцењивачи,

Пред вама су документи који садрже радне задатаке и обрасце за оцењивање који ће бити заступљени на матурском практичном раду за образовни профил **медицинска сестра – техничар**. Намењени су за вежбање и припрему за полагање матурског испита, као и оцењивачима за усвајање примењене методологије оцењивања.

Задаци су рађени према компетенцијама: спровођење дијагностичких и терапијских поступака као и спровођење здравствене неге и заштите болесника и спровођење медикаментозне терапије које се проверавају на испиту. У оквиру два сложена радна задатка обједињени су захтеви свих делова, јединица компетенција наведених у стандарду квалификације. У оквиру задатата проверава се ученикова компетентност и у погледу планирања и организације рада, безбедности на раду, заштите животне средине, као и однос према раду и средствима за рад и потреби вођења евиденције о раду.

Задатком је предвиђено да се ученик постави у професионалну ситуацију док извршава послове **медицинске сестре – техничара**.

Сваки радни задатак доноси **максимално 100 бодова**. Ученик мора остварити **најмање 50 бодова на сваком практичном задатку** како би положио испит. Обрасци за оцењивање садрже утврђене аспекте, индикаторе оцењивања као и одговарајуће мере процене дате кроз двостепену скалу.

Правилно обављање операција приликом практичног извођења подразумева да је ученик: способан да **самостално** обавља радне задатке, показује да поседује неопходна знања и вештине за извршавање комплексних послова и повезивање различитих корака у оквиру њих; преузима одговорност за примену процедура, средстава и организацију сопственог рада. Сви наведени критеријуми морају бити узети у обзир приликом процене компетентности.

Радни задаци који ће бити реализовани на матурском испиту омогућавају проверу оспособљености ученика за обављање конкретних послова за квалификацију за коју су се школовали, као и утврђивање спремности за укључивање у свет рада.

Желимо вам срећан и успешан рад!

Аутори

ЛИСТА РАДНИХ ЗАДАТАКА

По завршеном образовању за образовни профил **медицинска сестра – техничар** ученик стиче стручне компетенције које се проверавају одговарајућим радним задацима како је то наведено у следећој табели.

Стручна компетенција		Шифра радног задатка	Радни задаци
А	СПРОВОЂЕЊЕ ЗДРАВСТВЕНЕ НЕГЕ, ЗАШТИТЕ БОЛЕСНИКА И СПРОВОЂЕЊЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ТЕРАПИЈЕ	МС-А1	Спровођење здравствене неге код болесника после оперативног захвата
		МС-А2	Спровођење здравствене неге код болесника са раним постоперативним компликацијама
		МС-А3	Спровођење здравствене неге код болесника са повишеним нивоом шећера у крви
		МС-А4	Спровођење здравствене неге код болесника са повишеним крвним притиском
		МС-А5	Спровођење здравствене неге код болесника са отежаним дисањем
		МС-А6	Спровођење здравствене неге код болесника са тахикардијом и аритмијом
		МС-А7	Спровођење здравствене неге код болесника пре оперативног захвата
		МС-А8	Спровођење здравствене неге код болесника са болом у грудима
		МС-А9	Спровођење здравствене неге код непокретног болесника
		МС-А10	Спровођење здравствене неге код болесника са болом у леђима
		МС-А11	Спровођење здравствене неге код болесника са трајним уринарним катетером
		МС-А12	Спровођење здравствене неге код болесника са бронхијалном астмом
		МС-А13	Спровођење здравствене неге код болесника који повраћа
		МС-А14	Спровођење здравствене неге код болесника који има дијареју
		МС-А15	Спровођење здравствене неге код болесника са повишеном телесном температуром
		МС-А16	Спровођење здравствене неге код болесника са отоком лимфних жлезда у пределу врата
		МС-А17	Спровођење здравствене неге код болесника са оспом на кожи
		МС-А18	Спровођење здравствене неге код болесника са жутом пребојеношћу коже
		МС-А19	Спровођење здравствене неге код болесника који је дехидрирао
		МС-А20	Спровођење здравствене неге код болесника са инфекцијом уринарног система
		МС-А21	Спровођење здравствене неге код болесника са гушењем
		МС-А22	Спровођење здравствене неге код болесника са крварењем
		МС-А23	Спровођење здравствене неге код болесника са туберкулозом
		МС-А24	Спровођење здравствене неге болесника са енцефалитисом
		МС-А25	Спровођење здравствене неге болесника са мултиплом склерозом
		МС-А26	Спровођење здравствене неге болесника са цереброваскуларним инсултом
		МС-А27	Спровођење здравствене неге болесника са дискус хернијом
		МС-А28	Спровођење здравствене неге болесника са неуромишићним обољењима

Б	СПРОВОЂЕЊЕ ДИЈАГНОСТИЧКИХ И ТЕРАПЕУТСКИХ ПРОЦЕДУРА	МС-Б1	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника после оперативних захвата
		МС-Б2	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са раним постоперативним компликацијама
		МС-Б3	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са дијабетесом
		МС-Б4	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са повишеним крвним притиском
		МС-Б5	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са отежаним дисањем
		МС-Б6	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са тахикардијом и аритмијом
		МС-Б7	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника пре оперативног захвата
		МС-Б8	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са болом у грудима
		МС-Б9	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код непокретног болесника
		МС-Б10	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са болом у леђима
		МС-Б11	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са трајним уринарним катетером
		МС-Б12	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са бронхијалном астмом
		МС-Б13	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника који повраћа
		МС-Б14	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника који има дијареју
		МС-Б15	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са повишеном телесном температуром
		МС-Б16	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са отоком лимфних жлезда у пределу врата
		МС-Б17	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са оспом на кожи
		МС-Б18	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са жутом пребојеношћу коже
		МС-Б19	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника који је дехидрирао
		МС-Б20	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са инфекцијом уринарног система
		МС-Б21	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са гушењем
		МС-Б22	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са крварењем
		МС-Б23	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са туберкулозом
		МС-Б24	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са енцефалитисом
		МС-Б25	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са мултиплом склерозом
		МС-Б26	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са цереброваскуларним инсултом
		МС-Б27	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са дискус хернијом
		МС-Б28	Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са неуромишићним оболењима

КОМБИНАЦИЈЕ РАДНИХ ЗАДАТАКА ЗА ЗАВРШНИ ИСПИТ

комбинација број	радни задаци	комбинација број	радни задаци	комбинација број	радни задаци
1	MC-A1 MC-B1	2	MC-A1 MC-B2	3	MC-A1 MC-B3
4	MC-A1 MC-B4	5	MC-A1 MC-B5	6	MC-A1 MC-B6
7	MC-A1 MC-B7	8	MC-A1 MC-B8	9	MC-A1 MC-B9
10	MC-A1 MC-B10	11	MC-A1 MC-B11	12	MC-A1 MC-B12
13	MC-A1 MC-B13	14	MC-A1 MC-B14	15	MC-A1 MC-B15
16	MC-A1 MC-B16	17	MC-A1 MC-B17	18	MC-A1 MC-B18
19	MC-A1 MC-B19	20	MC-A1 MC-B20	21	MC-A1 MC-B21
22	MC-A1 MC-B22	23	MC-A1 MC-B23	24	MC-A1 MC-B24
25	MC-A1 MC-B25	26	MC-A1 MC-B26	27	MC-A1 MC-B27
28	MC-A1 MC-B28	29	MC-A2 MC-B1	30	MC-A2 MC-B2
31	MC-A2 MC-B3	32	MC-A2 MC-B4	33	MC-A2 MC-B5
34	MC-A2 MC-B6	35	MC-A2 MC-B7	36	MC-A2 MC-B8
37	MC-A2 MC-B9	38	MC-A2 MC-B10	39	MC-A2 MC-B11
40	MC-A2 MC-B12	41	MC-A2 MC-B13	42	MC-A2 MC-B14
43	MC-A2 MC-B15	44	MC-A2 MC-B16	45	MC-A2 MC-B17
46	MC-A2 MC-B18	47	MC-A2 MC-B19	48	MC-A2 MC-B20
49	MC-A2 MC-B21	50	MC-A2 MC-B22	51	MC-A2 MC-B23
52	MC-A2 MC-B24	53	MC-A2 MC-B25	54	MC-A2 MC-B26
55	MC-A2 MC-B27	56	MC-A2 MC-B28	57	MC-A3 MC-B1
58	MC-A3 MC-B2	59	MC-A3 MC-B3	60	MC-A3 MC-B4
61	MC-A3 MC-B5	62	MC-A3 MC-B6	63	MC-A3 MC-B7
64	MC-A3 MC-B8	65	MC-A3 MC-B9	66	MC-A3 MC-B10
67	MC-A3 MC-B11	68	MC-A3 MC-B12	69	MC-A3 MC-B13
70	MC-A3 MC-B14	71	MC-A3 MC-B15	72	MC-A3 MC-B16
73	MC-A3 MC-B17	74	MC-A3 MC-B18	75	MC-A3 MC-B19
76	MC-A3 MC-B20	77	MC-A3 MC-B21	78	MC-A3 MC-B22
79	MC-A3 MC-B23	80	MC-A3 MC-B24	81	MC-A3 MC-B25

82	MC-A3 MC-B26	83	MC-A3 MC-B27	84	MC-A3 MC-B28
85	MC-A4 MC-B1	86	MC-A4 MC-B2	87	MC-A4 MC-B5
88	MC-A4 MC-B6	89	MC-A4 MC-B7	90	MC-A4 MC-B8
91	MC-A4 MC-B9	92	MC-A4 MC-B10	93	MC-A4 MC-B11

У табели је наведено *93 комбинације* од могућих *784 комбинација* радних задатака. Све потенцијалне комбинације су могуће на матурском испиту, али због простора нису све и наведене у табели. Листу радних задатака, обрасце за оцењивање радних задатака, и листу комбинација, Центар доставља школама у оквиру овог Приручника.

Радни задатак МС-А 1

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника после оперативног захвата

На болничко одељење смештен је болесник после операције, има болове у пределу оперативне ране, осећа слабост и мучнину.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 2

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са раним постоперативним компликацијама

На ваше одељење смештен је болесник који је оперисан пре два дана. Он је уплашен има страх од устајања, дише плитко и слабо уноси течност. Жали се на болове. Ви се данас бринете о њему.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 3

НАЗИВ ЗАДАТКА **Спровођење здравствене неге код болесника са повишеним нивоом шећера у крви**

На болничко одељење смештен је болесник са повишеним нивоом шећера у крви. Болесник има појачану жеђ, нервозан је и гладан, осећа потребу за слаткишима.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 4

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са повишеним крвним притиском

На болничко одељење смештен је болесник са повишеним крвним притиском, осећа вртоглавицу и бол у потиљачном делу главе.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 5

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са отежаним дисањем

На болничко одељење смештен је болесник са отежаним дисањем. Болесник има плаву боју коже, чујно и отежано дисање и кашље.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију_____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 6

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са тахикардијом и аритмијом

На болничко одељење смештен је болесник са тахикардијом и аритмијом. Болесник је уплашен, узнемирен и појачано се зноји.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију_____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 7

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника пре оперативног захвата

На болничко одељење смештен је болесник који се припрема за операцију, узнемирен је и осећа страх, има бледу кожу и благо убрзан пулс.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију_____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 8

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са болом у грудима

На болничко одељење смештен је болесник са болом у грудима. Болесник је видно узнемирен, заузима принудан положај, блед је и орошен хладним знојем.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију_____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 9

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код непокретног болесника

На болничко одељење смештен је непокретан болесник, жали се на притисак и болове у пределу доњег дела леђа, забринут је и уплашен за ток и исход болести.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 10

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са болом у леђима

На болничко одељење смештен је болесник који се жали на бол у леђима, има болан израз лица, заузима принудан положај и отежано се креће.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију_____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 11

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са трајним уринарним катетером

На болничко одељење смештен је болесник који има пласиран трајни уринарни катетер. Болесник осећа притисак и нелагодност у пределу мокраћне бешике и отежано се креће.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 12

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са бронхијалном астмом

На болничко одељење смештен је болесник са отежаним дисањем, видно узнемирен и уплашен. Дисање је веома чујно са шиштањем и продуженим експиријумом, кашаљ без искашљавања. Кожа болесника је цијанотична, а говор испрекидан. Каже да се бори за сваки удах.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 13

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника који повраћа

На болничко одељење смештен је болесник који повраћа, има болове у пределу трбуха, осећа слабост и мучнину.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 14

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника који има дијареју

На болничко одељење смештен је болесник који има учестале течне столице, има болове и грчеве у пределу трбуха, осећа слабост.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 15

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са повишеном телесном температуром

На болничко одељење смештен је болесник са повишеном телесном температуром, осећа болове у мишићима, појачано се зноји и нема апетит.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 16

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са отоком лимфних жлезда у пределу врата

На болничко одељење смештен је болесник са отеченим лимфним жлездама у пределу врата, отежано гута и говори, осећа болове у грлу.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 17

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са оспом на кожи

На болничко одељење смештен је болесник са оспом по кожи. Оспа се појавила пре два дана, даје осећај свраба. Болесник се жали да нема апетит, видно је узнемирен и нервозан. Такође му је поремећен сан.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 18

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са жутом пребојеношћу коже

На болничко одељење смештен је болесник са жутом пребојеношћу коже, има мучнину и болове у трбуху. Осећа се малаксало и нема апетит.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 19

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника који је дехидрирао

На вашем одељењу налази се болесник који је хоспитализован због упорног повраћања и дијареје. Већ 24 сата одбија да уноси храну у организам, из страха од поновног јављања повраћања. Од синоћ није повраћао, али је имао честе столице које су водене. Болесник је малаксао, уморан и видно нерасположен.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 20

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са инфекцијом уринарног система

На ваше одељење примљен је болесник са учесталим актом мокрења. Он делује уморно и малаксало, жали се на пецкање и бол приликом мокрења. Такође показује страх од уношења течности у организам.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 21

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са гушењем

На болничко одељење смештен је болесник који тешко дише, има убрзан пулс и цијанотичан је. Болесник је видно узнемирен, заузима принудан положај, неповезано прича.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 22

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са крварењем

На болничко одељење смештен је болесник са хематуријом и крварењем из десни. Болесник је видно узнемирен, малаксао, блед, поспан и са убрзаним пулсом.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 23

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге код болесника са туберкулозом

На одељење је смештен болесник са повишеном температуром, блед и има крви у спутуму у траговима. Болесник је мршав, поспан, малаксао и презнојава се, има јутарњу високу температуру.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 24

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге болесника са енцефалитисом

На болничко одељење смештен је болесник са главобољом, хипертермијом, појачаним знојењем, дезорјентацијом и отежаном вербалном комуникацијом.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 25

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге болесника са мултиплом склерозом

На болничком одељењу лежи болесник са затегнутошћу и укоченошћу у ногама. Присутан је и поремећај у координацији покрета и равнотежи. Болесник говори у слоговима и жали се на опстипацију. Код пацијента је приметно депресивно расположење.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 26

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге болесника са цереброваскуларним инсултом

На болничко одељење смештен је болесник отежане покретљивости са смањеном могућности одржавања личне хигијене. Има потешкоће са гутањем, опстипацију и висок ризик за настанак декубитуса.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 27

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге болесника са дискус хернијом

На болничко одељење смештен је болесник који осећа бол и укоченост лумбосакралног дела, гојазан је, има смањену покретљивост и висок ризик за настанак тромбофлебитиса.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-А 28

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење здравствене неге болесника са неуромишићним оболењима

На неуролошко болничко одељење смештен је болесник који има тахикардију, хипотензију, отежан ход, осећај пецкања и горења у стопалима. Нередовно узима лекове.

Од вас се очекује да направите план неге и изложити план рада (концепт) пред комисијом.

Потребно је спровести:

1. Мерење и евиденцију виталних знака
2. Хигијену болесника
3. Поставити га у одговарајући положај
4. Применити прописану терапију _____
5. Здравствено-васпитни рад у складу са потребама о хигијенско –дијететском начину живота
6. Мере превенције могућих компликација

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **60 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 1

Радни задатак МС-Б 1

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника после оперативних захвата

На болничко одељење смештен је болесник после операције, има болове у пределу оперативне ране, осећа слабост и мучнину.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 2

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са раним постоперативним компликацијама

На ваше одељење смештен је пацијент који је оперисан пре два дана. Он је уплашен има страх од устајања, дише плитко и слабо уноси течност. Жали се на болове. Ви се данас бринете о њему и потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 3

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са дијабетесом

На болничко одељење смештен је болесник са повишеним нивоом шећера у крви. Болесник има појачану жеђ, нервозан је и гладан, осећа потребу за слаткишима.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 4

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са повишеним крвним притиском

На болничко одељење смештен је болесник са повишеним крвним притиском, осећа вртоглавицу и бол у потиљачном делу главе.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштити животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 5

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са отежаним дисањем

На болничко одељење смештен је болесник са отежаним дисањем. Болесник има плаву боју коже, чујно и отежано дисање и кашље.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 6

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са тахикардијом и аритмијом

На болничко одељење смештен је болесник са тахикардијом и аритмијом, болесник је уплашен, узнемирен и појачано се зноји.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 7

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника пре оперативног захвата

На болничко одељење смештен је болесник који се припрема за операцију, узнемирен је и осећа страх, има бледу кожу и благо убрзан пулс.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 8

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са болом у грудима

На болничко одељење смештен је болесника болом у грудима. Болесник је видно узнемирен, заузима принудан положај, блед је и орошен хладним знојем.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 9

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код непокретног болесника

На болничко одељење смештен је непокретан болесник, жали се на притисак и болове у пределу доњег дела леђа, забринут је и уплашен за ток и исход болести.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 10

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са болом у леђима

На болничко одељење смештен је болесник који се жали на бол у леђима, има болан израз лица, заузима принудан положај и отежано се креће.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 11

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са трајним уринарним катетером

На болничко одељење смештен је болесник који има пласиран трајни уринарни катетер. Болесник осећа притисак и нелагодност у пределу мокраћне бешике и отежано се креће.

Потребно је спровести :

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 12

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са бронхијалном астмом

На болничко одељење смештен је болесник са отежаним дисањем, видно узнемирен и уплашен. Дисање је веома чујно са шиштањем и продуженим експиријумом, кашаљ без искашљавања. Кожа болесника је цијанотична, а говор испрекидан. Каже да се бори за сваки удах.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 13

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника који повраћа

На болничко одељење смештен је болесник који повраћа, има болове у пределу трбуха, осећа слабост и мучнину.

Потребно је спровести :

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 14

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника који има дијареју

На болничко одељење смештен је болесник који има учестале течне столице, има болове и грчеве у пределу трбуха, осећа слабост.

Потребно је спровести :

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 15

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са повишеном телесном температуром

На болничко одељење смештен је болесник са повишеном телесном температуром, осећа болове у мишићима, појачано се зноји и нема апетит.

Потребно је спровести :

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 16

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са отоком лимфних жлезда у пределу врата

На болничко одељење смештен је болесник са отеченим лимфним жлездама у пределу врата, отежано гута и говори, осећа болове у грлу.

Потребно је спровести :

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 17

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са оспом на кожи

На болничко одељење смештен је болесник са оспом по кожи. Оспа се појавила пре два дана, даје осећај свраба. Болесник се жали да нема апетит, видно је узнемирен и нервозан. Такође му је поремећен сан.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 18

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са жутом пребојеношћу коже

На болничко одељење смештен је болесник са жутом пребојеношћу коже, има мучнину и болове у трбуху. Осећа се малаксало и нема апетит.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 19

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника који је дехидрирао

На вашем одељењу налази се болесник који је хоспитализован због упорног повраћања и дијареје. Већ 24 сата одбија да уноси храну у организам, из страха од поновног јављања повраћања. Од синоћ није повраћао, али је имао честе столице које су водене. Болесник је малаксао, уморан и видно нерасположен.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 20

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са инфекцијом уринарног система

На ваше одељење примљен је болесник са учесталим актом мокрења. Он делује уморно и малаксало, жали се на пецкање и бол приликом мокрења. Такође показује страх од уношења течности у организам.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 21

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са гушењем

На болничко одељење смештен је болесник који тешко дише, има убрзан пулс и цијанотичан је. Болесник је видно узнемирен, заузима принудан положај, неповезано прича.

Потребно је спровести :

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 22

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са крварењем

На одељење хематологије смештен је болесник са хематуријом, крварењем из десни. Болесник је видно узнемирен, малаксао је, блед и поспан, са убрзаним пулсом.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Направити план неге и изложити план рада пред комисијом (концепт)

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 23

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са туберкулозом

На одељење је смештен болесник са повишеном температуром, блед и има крви у спутуму у траговима. Болесник је мршав, поспан, малаксао и презнојава се, има јутарњу високу температуру.

Потребно је спровести :

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 24

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са енцефалитисом

На болничко одељење смештен је болесник са главобољом, хипертермијом, појачаним знојењем, дезоријентацијом и отежаном вербалном комуникацијом.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 25

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са мултиплом склерозом

На болничком одељењу лежи болесник са затегнутошћу и укоченошћу у ногама. Присутан је и поремећај у координацији покрета и равнотежи. Болесник говори у слоговима и жали се на опстипацију. Код пацијента је приметно депресивно расположење.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 26

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са цереброваскуларним инсултом

На болничко одељење смештен је болесник са хемиплегијом, дуплим сликама, потешкоћама при жвакању и говору.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 27

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са дискус хернијом

На болничко одељење смештен је болесник који осећа бол и укоченост лумбосакралног дела. Уз то је присутна и утрнулост и бол, од левог кука, дуж ноге до прстију. Пацијент је гојазан.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

Радни задатак МС-Б 28

НАЗИВ ЗАДАТКА: Спровођење дијагностичких/терапијских процедура код болесника са неуромишићним оболењима

На болничко одељење смештен је болесник који има тахикардију, хипотензију, отежан ход, осећај пецкања и горења у стопалима. Нередовно узима лекове.

Потребно је спровести:

1. Дијагностичку/терапијску процедуру по налогу _____
2. Применити профилактичке мере у спречавању инфекције

Приликом вредновања извршења задатка пратиће се цео процес рада од припремних до завршних поступака.

Током извршења задатка водити рачуна о комуникацији са болесником и здравственим тимом, као и примени одговарајућих мера заштите на раду и заштите животне средине.

Предвиђено време за израду задатка је **45 минута**. Након истека предвиђеног времена извођење задатка се прекида и бодује се оно што је до тада урађено.

За оцењивање се користи образац за оцењивање радног задатка број 2

ОБРАЗАЦ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ РАДНОГ ЗАДАТКА БРОЈ 1

Шифра радног задатка	
Број – шифра радног налога	
Назив радног задатка	
Назив школе	
Седиште	
Образовни профил	Медицинска сестра-техничар
Име и презиме кандидата	
Име и презиме ментора	

ЗБИР БОДОВА ПО АСПЕКТИМА РАДНОГ ЗАДАТКА:					Укупно бодова
Аспекти	1.1	1.2.	1.3.	1.4	
Бодови					

Члан испитне комисије:	Место и датум:
------------------------	----------------

КОМЕНТАРИ:

За сваки индикатор заокружити одговарајући број бодова

1. СПРОВОЂЕЊЕ ЗДРАВСТВЕНЕ НЕГЕ И ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ БОЛЕСНИКА И СПРОВОЂЕЊЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ТЕРАПИЈЕ

1.1. Спровођење здравствене неге и здравствене заштите болесника

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 30)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
Прави план рада у складу са потребама болесника	2	0
Припрема прибор и материјал за спровођење здравствене неге	2	0
Мери и контролише виталне функције	8	0
Спроводи хигијену болесника у складу са потребама болесника	8	0
Поставља болесника у одговарајући положај	8	0
Евидентира спроведену процедуру и вредности у медицинску документацију	2	0

1.2. Спровођење медикаментозне терапије

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 40)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
У складу са документацијом припрема материјал (поштује правило 5 п/т)	12	елиминација
Припрема болесника за примену лека	7	0
Примењује лек и прати стање болесника	12	0
Збрињава болесника	7	0
Евидентира спроведену процедуру у медицинску документацију	2	0

1.3. Комуникација и здравствено васпитни рад

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 15)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
Успоставља комуникацију и описује болеснику процедуру	4	0
Извештава чланове тима о предузетим активностима и стању болесника	3	0
Саветује болесника у складу са потребама о хигијенско – дијететском начину живота	4	0
Препоручује мере превенције могућих компликација	4	0

1.4. Предузимање мера безбедност и здравља на раду и заштите животне средине

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 15)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
Спроводи мере личне заштите, поштује личну безбедност и безбедност болесника	4	0
Поштује принципе асепсе и антисепсе у раду	4	0
Користи заштитне положаје у раду са болесником	3	0
Разврстава и збрињава употребљени материјал	4	0

ОБРАЗАЦ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ РАДНОГ ЗАДАТКА БРОЈ 2

Шифра радног задатка	
Број – шифра радног налога	
Назив радног задатка	
Назив школе	
Седиште	
Образовни профил	Медицинска сестра-техничар
Име и презиме кандидата	
Име и презиме ментора	

ЗБИР БОДОВА ПО АСПЕКТИМА РАДНОГ ЗАДАТКА:					Укупно бодова
Аспекти	1.1	1.2.	1.3.	1.4.	
Бодови					

Члан испитне комисије:	Место и датум:
------------------------	----------------

КОМЕНТАРИ:

За сваки индикатор заокружити одговарајући број бодова

1. СПРОВОЂЕЊЕ ДИЈАГНОСТИЧКИХ И ТЕРАПИЈСКИХ ПОСТУПАКА

1.1. Припрема за спровођење дијагностичке/терапијске процедуре

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 30)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
Прави план рада у складу са предвиђеном процедуром	10	0
Психо-физички припрема болесника	10	0
Припрема материјал, апарате и простора	10	0

1.2. Спровођење дијагностичке/терапијске процедуре

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 40)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
Примењује стандардну прописану дијагностичку/терапијску процедуру (по редоследу)	10	0
Прати болесника за време процедуре	7	0
Показује мануелну спретност и прецизност при спровођењу процедуре	6	0
Збрињава болесника	7	0
Ефикасно планира и организује време	6	0
Евидентира спроведену процедуру у медицинску документацију (прослеђује дијагностички материјал)	4	0

1.3. Примена профилактичких мера у спречавању инфекције

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 15)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
Спроводи мере личне заштите	3	0
Бира и примењује дезинфекционо средство у складу са предметом дезинфекције	3	0
Рукује стерилним материјалом по асептичној процедури	5	0
Разврстава и отклања отпад према врсти материјала	4	0

1.4. Комуникација са болесником и здравственим тимом

ИНДИКАТОРИ (максималан број бодова 15)	ПРАВИЛНО	НЕПРАВИЛНО
Успоставља комуникацију и описује болеснику процедуру	4	0
Асистира/ сарађује са члановима здравственог тима	4	0
Даје упутсва болеснику након процедуре	4	0
Извештава чланове тима о предузетим активностима и стању болесника	3	0

