

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена
цикловой методической комиссией
акушерства и гинекологии,
терапевтических,
хирургических дисциплин

Рабочая программа
преддипломной практики
разработана в соответствии с
Федеральным государственным
образовательным стандартом
среднего профессионального
образования (далее – ФГОС СПО)
по специальности 34.02.01.
Сестринское дело базовой
подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Разработчики:

Бахмудова Д.М.- преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Гирарова С.М.- преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Курбанова Р.Н.- преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Султанова Э.А.-преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская
клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	5
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	10
3.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ (ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОТДЕЛЕНИЯХ) ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ, ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ, ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ, ОСНОВ РЕАБИЛИТАЦИИ	12
4.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	20
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	28
6.	ПРИЛОЖЕНИЯ Приложение 1. Перечень манипуляций, выносимых на аттестацию преддипломной практики	32

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО.

1.1. Область применения программы

Рабочая программа преддипломной практики (далее рабочая программа) является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ) в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основных видов деятельности, соответствующих профессиональным компетенциям (ПК)

Преддипломной практики

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

- ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
- ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
- ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

ПМ02.Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь

ПМ02.Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях при осуществлении сестринского ухода является основной частью ППССЗ СПО и соответствующих профессиональных компетенций

ПК 3.1. - Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. - Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. - Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.2. Цели и задачи преддипломной практики по профилю специальности:

Цели преддипломной практики:

Преддипломная практика направлена на:

- углубление обучающимся первоначального профессионального опыта,
- развитие общих и формирование профессиональных компетенций,
- проверку его готовности к самостоятельной трудовой деятельности,
- а также на подготовку к выполнению выпускной квалификационной работы.

Задачи преддипломной практики:

- Выработать умение и опыт практической работы по организации собственной деятельности и эффективному общению с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики;
- Сформировать умение и опыт практической работы по осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и принятию решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- Сформировать опыт поиска информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, с использованием информационно-коммуникационных технологий;
- Выработать умения и практический опыт оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий с соблюдением правил инфекционной безопасности и безопасной больничной среды;
- Сформировать практические навыки консультирования пациента и его окружения по вопросам реабилитации и участия в санпросветработе;
- Сформировать практический опыт по осуществлению сестринского процесса и оформлению медицинской документации;
- Сформировать практический опыт организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;
- Сформировать умение работы в команде, эффективно общаться с коллегами;
- Воспитать понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

В результате освоения программы преддипломной практики студент должен:

иметь первоначальный практический опыт:

- Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

Уметь:

- Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- Осуществлять сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях
- Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств

- Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара
- Осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа
- Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- Осуществлять паллиативную помощь пациентам
- Вести утвержденную медицинскую документацию

Знать:

- Причины заболеваний
- Клинические проявления заболеваний
- Возможные осложнения заболеваний
- Методы диагностики заболеваний
- Проблемы пациентов
- Организацию и оказание сестринской помощи
- Пути введения лекарственных препаратов
- Формы и методы реабилитации
- Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

1.3. Количество часов на освоение программы преддипломной практики по специальности 34.02.01 Сестринское дело - 144 часа

1.4. Формы проведения преддипломной практики

Обучающиеся при прохождении преддипломной практики осуществляют самостоятельную практическую деятельность в соответствии с рабочей программой преддипломной практики под руководством медицинских работников медицинских учреждений – баз практики, руководителей и контролем преподавателей ФГБОУ ВО ДГМУ

1.5. Место и время проведения преддипломной практики

Преддипломная практика проводится на базах практической подготовки ФГБОУ ВО ДГМУ закрепленных двусторонними договорами об организации практики.

Лица, обучающиеся по договору о целевой контрактной подготовке, проходят преддипломную практику по месту заключения договора.

Обучающийся может быть направлен на преддипломную практику в организацию по месту последующего трудоустройства в соответствии с заключенными договорами, на основании гарантийного письма работодателя или ходатайства.

Время прохождения преддипломной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий. Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении

преддипломной практики – 6 часов и не более 36 академических часов в неделю.

На обучающихся, проходящих преддипломную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Общие вопросы организации прохождения преддипломной практики.

Организацию и руководство преддипломной практикой осуществляют руководители практики от образовательного учреждения и от организации.

В период прохождения практики с момента зачисления обучающихся на них распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в организации, а также трудовое законодательство, в том числе в части государственного социального страхования.

Обучающиеся, осваивающие ППССЗ СПО, при прохождении практики в организации:

- проходят медицинское обследование перед выходом на практику в соответствии с порядком медицинского осмотра работников организации;
- полностью в определенный срок выполняют задания, предусмотренные программой практики;
- ведут учебную учетно-отчетную документацию, предусмотренную программой практики;
- соблюдают действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- пользуются положениями трудового законодательства Российской Федерации, в том числе, в части государственного социального страхования;
- строго соблюдают требования охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми.

Продолжительность рабочей недели при прохождении практики для обучающихся составляет не более 36 академических часов в неделю.

Общее руководство преддипломной практикой обучающихся в организации возлагается на одного из ведущих специалистов, координирующего работу со средним медицинским персоналом (заместителя руководителя учреждения по лечебной или организационно-методической работе, заведующего подразделением или специалиста по управлению сестринской деятельностью и др. (далее – общий руководитель).

На общего руководителя преддипломной практики возлагается:

- распределение прибывших на практику обучающихся по рабочим местам и составление (до начала практики) графиков перемещения, обучающихся по отдельным функциональным подразделениям и отделениям организации в соответствии с программой практики;

- ознакомление обучающихся с задачами, структурой, функциями и правилами внутреннего распорядка организации, в которой проводится практика;
- организация и проведение инструктажа студентов по соблюдению требований охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми;
- ответственность за выполнением графика и объема работы обучающихся, программы практики, перечня обязательных процедур и манипуляций в период практики;
- инструктаж и контроль работы непосредственных руководителей практики;
- контроль выполнения обучающимися правил внутреннего распорядка и соблюдением ими трудовой дисциплины и техники безопасности;
- утверждение характеристики на обучающегося после окончания практики;
- проведение собраний, обучающихся совместно с непосредственными руководителями практики и методическим руководителем для контроля выполнения программы практики в подразделениях и устранения выявленных при этом недостатков; - сбор материалов, информации и статистических данных для подготовки итоговой дипломной работы.

Непосредственные руководители преддипломной практики в подразделениях организации выделяются из числа специалистов с высшим или средним медицинским образованием, работающих в этих подразделениях.

На непосредственных руководителей преддипломной практики возлагается:

- составление графика работы обучающихся на весь период прохождения практики в подразделении;
- обучение правилам работы в подразделении, требованиям охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми;
- ведение контроля соблюдения графика работы и обеспечение занятости обучающихся в течение рабочего дня;
- обеспечение условий овладения каждым обучающимся в полном объеме умениями, манипуляциями и методиками, предусмотренными программой практики. Оказывать обучающимся практическую помощь в этой работе;
- контроль уровня освоения обучающимися наиболее сложных манипуляций и методик совместно с методическим руководителем практики;
- ежедневный контроль ведения дневников практики обучающихся и оказание им помощи в составлении отчетов по практике;
- оценка работы в дневниках практики обучающихся после завершения практики в подразделении; составление характеристики на каждого обучающегося к моменту окончания ими практики в подразделении.

1.7. Отчетная документация обучающегося по результатам преддипломной практики

В период прохождения преддипломной практики обучающиеся обязаны вести портфолио, в которое входят следующие документы:

1. Характеристика установленного образца, отражающая результаты работы студента, освоение им профессиональных и общих компетенций.
2. Отчет о прохождении практики.
3. Аттестационный лист.
4. Задание на преддипломную практику (заполняется в соответствии с перечнем манипуляций).

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Результаты преддипломной практики определяются программой практики, разрабатываемой колледжем совместно с руководителями преддипломной практики от медицинских учреждений. Итогом освоения программы преддипломной практики является формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта при овладении видом деятельности, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
ПК 2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять

	повышение своей квалификации
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

А также видами работ на преддипломной практике в соответствии с перечнем из рабочей программы согласно профилю:

- Выполнение медицинских услуг при осуществлении сестринского ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- Осуществление сестринского обследования пациентов при различных заболеваниях и состояниях;
- Проведение анализа собранной информации, выделение проблем;
- Осуществление сестринского ухода за пациентами;
- Формулирование вопросов консультирования пациента и его окружения по применению ЛС, проведение консультирования;
- Выполнение мероприятий по подготовке пациента к лечебно – диагностическим вмешательствам;
- Оформление медицинской документации.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРЕДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Содержание программы преддипломной практики рассчитано на комплексное использование знаний, полученных в ходе изучения профессиональных модулей.

При прохождении практики студент должен знать:

- технику безопасности на рабочем месте;
- технологию оказания медицинских услуг;
- структуру и основные функции каждого функционального подразделения медицинского учреждения;
- подготовку пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям;
- грамотное оформление документации;

- инфекционную безопасность персонала и пациента;
- содержание деятельности сестринского персонала каждого функционального подразделения ЛПУ.

Преддипломная практика направлена на выполнение выпускной квалификационной работы, как правило, прикладной/практической части дипломного проекта или дипломной работы в организациях различных организационно-правовых форм (согласно положения) в объеме 144 часов, в одном из разделов, согласно теме ВКР:

Наименование разделов профессионального модуля, МДК и тем	Профессиональные компетенции	Самостоятельная работа студентов по отработке профессиональных и общих компетенций	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.01. Сестринский процесс при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в терапии)			48	
Работа в приемном отделении	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	- Проведение первичной оценки пациента; - выявление проблем пациента; - планирование сестринского ухода; - выполнение основных манипуляций при приеме пациента: - смена нательного белья; - санитарная обработка пациента; - оформление паспортной части истории болезни; - проведение беседы с пациентом и его родственниками; - оказание доврачебной помощи больному (ИВЛ, закрытый массаж	12	3

		сердца, временный гемостаз и т.д.).		
Сестринский пост терапевтического отделения, пульмонологии, кардиологии, неврологии, гастроэнтерологии, эндокринологии, нефрологии	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление приема вновь поступивших пациентов; - оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.); - осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом; - проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.); - обучение пациента и его родственников в рамках профессиональной компетенции; - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетенции; - проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности; - проведение санитарно-просветительской работы; - выполнение следующих манипуляций: - ведение документации: - раскладка лекарств согласно врачебным назначениям; - подготовка больного к лабораторным методам; - обследования (сбор мочи, мокроты, крови, кала и др.); - подготовка пациента к инструментальны методам обследования; - проведение различных видов клизм; - проведения различных инъекций по назначению врача; - проведение ЭКГ; - уход за тяжелобольными; - профилактика пролежней; - создание дренажных положений; - кормление больного - умывание, подмывание 	18	3

		тяжелобольных		
Процедурный кабинет терапевтического отделения, пульмонологии, кардиологии, неврологии, гастроэнтерологии, эндокринологии, нефрологии	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями - Выполнение следующих манипуляций: - обработка рук - надевание стерильной одежды - накрытие стерильного стола - закладка бикса - проведение контроля стерильности - предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов - ведение документации процедурного кабинета - проведение в/в, в/м, п/к инъекций - сбор капельницы и проведение в/в капельных вливаний - взятие крови из вены - подготовка к проведению плевральной пункции 	18	3
МДК 02.01. Сестринский процесс при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в педиатрии)			36	
Работа в приемном отделении детской больницы	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знакомство с организацией и функциями приемного отделения в детском отделении; - знакомство с правилами приема и регистрации больных детей, поступающих в стационар, документацией приемного отделения; - собрать сведения о больном ребенке; - определить тяжесть состояния ребенка - заполнить документацию приемного отделения; - осмотр кожи и видимых слизистых; - измерить АД, пульса, ЧДД, температуры; - провести антропометрию, оценить по таблицам физическое развитие ребенка 	12	3
Работа на посту детского отделения стационара	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знакомство с функциональными обязанностями постовой медицинской сестры; - провести термометрию, построить 	12	3

	ПК 2.6	<p>график температурной кривой;</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследовать пульс, ЧДД, АД - провести утренний туалет; - кормление детей (из бутылочки, из ложечки, через зонд); - провести оксигенотерапию; - собрать мочу на различные исследования; - собрать кал на копрологическое, бактериологическое исследование, на яйца глистов, соскоб на энтеробиоз. - раскладка медикаментов; - закапать капли в нос, глаза, уши; - провести очистительную клизму; - ввести газоотводную трубку; - обработать полость рта при молочнице; - оформить направления на различные виды лабораторных исследований; - оказать неотложную помощь при гипертермическом синдроме. 		
Работа в процедурном кабинете	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ознакомиться с функциональными обязанностями медсестры процедурного кабинета; - ознакомиться с санитарно-противоэпидемическим режимом работы процедурного кабинета; - осуществить текущую, заключительную дезинфекцию, генеральную уборку кабинета; - оформить медицинскую документацию; - накрыть стерильный стол . - развести антибиотики; - выполнить п/к, в/м инъекции; - участвовать для в/в введения лекарственных средств; - собрать систему для в/в введения лекарственных средств. 	12	3
Работа в приемном отделении	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	<ul style="list-style-type: none"> - проведение первичной оценки пациента; - выявление проблем пациента; - планирование сестринского ухода - выполнение основных манипуляций при приеме пациента: - смена нательного и постельного белья; - санитарная обработка пациента; - оформление паспортной части истории болезни; - проведение беседы с пациентом и его 	6	3

		<p>родственниками;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание доврачебной помощи больному (ИВЛ, закрытый массаж сердца, временный гемостаз и т.д.). 		
Сестринский пост хирургического отделения	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление приема вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных); - оформление необходимой документации по приему больного(историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.); - осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом до и после операции; - проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.); - обучение пациента и его родственников уходу в до- и послеоперационный период; - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетенции; - проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности; - проведение санитарно-просветительской работы, направленной на профилактику травматизма; - Выполнение следующих манипуляций: <ul style="list-style-type: none"> - санитарная обработка пациента перед плановой/экстренной операцией; - подготовка постели послеоперационному больному; - применение пузыря со льдом; - постановка различных клизм; - уход за подключичным катетером; - введение ПСС и СА. 	6	3
Перевязочная хирургического отделения	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4</p>	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран); - выполнение следующих манипуляций: 	12	3

	ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	<ul style="list-style-type: none"> - обработка рук (социальная, гигиеническая, хирургическая); - надевание стерильной одежды; - приготовление перевязочных материалов; - закладка бикса для перевязочной; - проведение контроля стерильности; - предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов; - туалет ран, наложение основных видов повязок; - обработка операционного поля; - снятие швов (под контролем врача); - дезинфекция и утилизация отработанных материалов; - осуществление помощи врачу при проведении ревизии ран, постановке дренажей, пункций; - сбор отделяемого из раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам; - ведение документации перевязочного кабинета (журнал перевязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности ; 		
Операционный блок	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение правил личной гигиены; - приготовление перевязочного и шовного материала для операций; - подготовка набора инструментов для основных типов операций; - обработка и стерилизация инструментов после операций; - обработка кожи рук для операции современными антисептиками; - подготовка стерильного стола операционной сестры, набор инструментов для различных операций; - обработка кожи операционного поля; - транспортировка и укладка пациента на операционном столе; - наблюдение за пациентом в ходе операции. 	6	3
ФТО Техника безопасности	ПК 2.7	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка пациента к физиопроцедуре; - участие в процедурах гальванизация, электрофорез 	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - беседа с пациентом о технике безопасности; - беседа с пациентом по применению физических факторов; - Оформление медицинской документации. 		
Кабинет лечебной физкультуры	ПК 2.7	<p>Освоить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие методические аспекты ЛФК, сущность метода, биологическая основа ЛФК; - общие правила дозированной физической тренировки, средства ЛФК, разновидности физических упражнений; - спортивно-прикладные упражнения и игры; - методику применения дыхательных упражнений при занятиях ЛФК, физкультурой, спортом; - статические, динамические и специальные дыхательные упражнения; - методы медицинского и текущего контроля уровня физической нагрузки на занятиях ЛФК; - методики построения процедуры лечебной гимнастики; - оценить физическое развитие, самообслуживание, двигательные функции пациентов; - составлять комплексы лечебной физкультуры; - учитывать и контролировать эффективность проводимых комплексов лечебной физкультуры; - оформлять медицинскую документацию; - обучать пациента пользованию предметами ухода, расширяющими способность к самоуходу. 	6	3
Кабинет массажа	ПК 2.7	<p>Освоить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды массажа, основные приемы; - клинико – физиологическое обоснование массажа; - массаж отдельных частей тела; - последовательность и сочетание с другими процедурами: - мануальная терапия; - акупунктура; - оборудование массажного кабинета; - режим работы; - документацию. <p>Виды работ:</p>	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - подготовить пациента к процедуре; - применять приёмы массажа; - построить схему и провести массаж отдельных частей тела; - оформлять медицинскую документацию. 		
Кабинет физиотерапии	ПК 2.7	<ul style="list-style-type: none"> - роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля; - устройства и оборудование физиотерапевтического отделения; - основные методы физиотерапевтического лечения; - действующие факторы методов физиотерапии; - охрану труда и технику безопасности при работе с оборудованием отделения. <p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участвовать в отпуске физиотерапевтических процедур; - проводить ингаляционную терапию; - оформлять медицинскую документацию. 	6	3
Дифференцированный зачет				
Дифференцированный зачет			4	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к преддипломной практике.

Преддипломная практика проводится непрерывно после успешного освоения учебных дисциплин и профессиональных модулей, в том числе, учебной практики и практики по профилю специальности ППСЗ СПО.

Перед выходом на производственную практику по профилю специальности обучающийся должен:

иметь первоначальный практический опыт:

- Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

Уметь:

- Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- Осуществлять сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях
- Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств
- Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара
- Осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа
- Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- Осуществлять паллиативную помощь пациентам
- Вести утвержденную медицинскую документацию

Знать:

- Причины заболеваний
- Клинические проявления заболеваний
- Возможные осложнения заболеваний
- Методы диагностики заболеваний
- Проблемы пациентов
- Организацию и оказание сестринской помощи
- Пути введения лекарственных препаратов
- Формы и методы реабилитации
- Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения
- Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях.

К преддипломной практике допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению преддипломной практики.

Преддипломная практика проводится на базах практической подготовки ФГБОУ ВО ДГМУ закрепленных двусторонними договорами об организации практики, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

Обучающийся может быть направлен на преддипломную практику в организацию по месту последующего трудоустройства в соответствии с заключенными договорами, на основании гарантийного письма работодателя или ходатайства.

Лица, обучающиеся по договору о целевой контрактной подготовке, проходят преддипломную практику по месту заключения договора.

4.3. Требования к организации аттестации и оценке результатов преддипломной практики.

Итоговая аттестация по итогам практики проводится в форме дифференцированного зачета для выявления уровня освоения общих и профессиональных компетенций, умений и практического опыта на основании результатов экспертного наблюдения за деятельностью обучающегося на рабочем месте, анализа отзывов общего и непосредственного руководителя. В аттестационный лист вносятся оценки из отчета методического руководителя практики по результатам проведенного зачета по наиболее сложным манипуляциям и методикам, итогам практики; документов организации (характеристика) и представленной обучающимся отчетной документации (дневник, отчет, индивидуальное задание и др.).

Обучающиеся, не выполнившие программу преддипломной практики, к государственной итоговой аттестации не допускаются.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК1.1.Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p>	<p>-демонстрация знаний роли сестринского персонала и направлений сестринской деятельности при проведении оздоровительных, профилактических мероприятий; - демонстрация знаний роли сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; - полнота и точность соблюдения требований и рекомендаций к проведению оздоровительных, профилактических мероприятий; - полнота и точность соблюдения требований и рекомендаций к организации мероприятий по проведению диспансеризации, работе «школ здоровья»; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации.</p>	<p>- Дневник -Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе производственной практики</p>
<p>ПК1.2.Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения</p>	<p>- полнота и точность соблюдения требований и условий проведения обучения населения принципам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам рационального и диетического питания; - полнота и точность рекомендаций по вопросам иммунопрофилактики пациенту и его окружению; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных средств пропаганды здорового образа</p>	<p>- Дневник -Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе производственной практики</p>

	<p>жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации. 	
<p>ПК1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>	<ul style="list-style-type: none"> - знания принципов здорового образа жизни, рационального и диетического питания; - знания по основам иммунопрофилактики различных групп населения; - знания о здоровье в разные возрастные периоды, возможных факторах риска здоровью; - знания направлений сестринской деятельности по сохранению здоровья; - полнота и точность рекомендаций по вопросам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам рационального и диетического питания; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных средств пропаганды здорового образа жизни; - владение методами ораторского искусства; - демонстрация деловой и творческой активности. 	<ul style="list-style-type: none"> - Дневник - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе производственной практики
<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам; - обоснованность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам. 	<p>наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.</p>

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода 	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	- соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; - точность, полнота и обоснованность рекомендаций по применению лекарственных средств. 	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения 	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.
ПК 2.6. Вести утверждённую медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> - грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям. 	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению реабилитационных мероприятий пациентам при различных заболеваниях и состояниях в хирургии; точность; последовательность и обоснованность рекомендаций по осуществлению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и состояниях в хирургии.	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; оценка результатов защиты сестринской карты наблюдения за пациентом; характеристика с преддипломной практики.
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	соблюдение нормативно-правовых актов по оказанию паллиативной помощи при различных заболеваниях и состояниях в хирургии; правильность создания общих и индивидуальных планов по паллиативной помощи пациентам хирургического профиля; последовательность и точность	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.

	<p>выполнения манипуляций, нуждающимся в паллиативной помощи; правильность осуществления социальной и психологической помощи больным и близким при различных заболеваниях и состояниях в хирургии;</p>	
<p>ПК 3.1. Организовывать и оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p>	<p>Умение сделать обоснованный выбор тактики доврачебной помощи. Демонстрация правильной последовательности, точности и соответствия объемов тактики диагнозу. Правильное выполнение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях. Демонстрация точного выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Собеседование по темам МДК; - Анализ выполнения тестовых заданий; - Экспертная оценка решения профессиональных задач; - Анализ качества выполнения медицинского вмешательства; - Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов; - Анализ портфолио работ студента; - Качество заполнения медицинской документации
<p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных состояниях.</p>	<p>Умение сделать обоснованный выбор лечебных вмешательств. Правильное выполнение мероприятий при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ. Демонстрация выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Собеседование по темам МДК; - Анализ выполнения тестовых заданий; - Экспертная оценка решения профессиональных задач; - Анализ качества выполнения медицинского вмешательства; - Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов; - Анализ портфолио работ студента; - Качество заполнения медицинской документации
<p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>	<p>Демонстрация навыков взаимодействия с членами профессиональной (сортировочной) бригады. Правильное проведение мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях. Правильное оформление медицинской документации установленного образца.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Собеседование по темам МДК; - Анализ выполнения тестовых заданий; - Экспертная оценка решения профессиональных задач; - Анализ качества выполнения медицинского вмешательства; - Интерпретация результатов

		наблюдения за деятельностью студентов; - Анализ портфолио работ студента; - Качество заполнения медицинской документации
--	--	--

Результаты (общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> - правильность понимания сущности и значимости профессии; - активность и энтузиазм в практической деятельности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач; - адекватность оценки качества выполнения профессиональных задач; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> - точность и быстрота оценки ситуации; - адекватность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях; - понимание ответственности за выполненные действия; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора, оптимальность и научность состава источников необходимых для решения поставленных задач; - быстрота и точность поиска необходимой информации и применения современных технологий ее обработки; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной	<ul style="list-style-type: none"> - рациональность использования информационных ресурсов в профессиональной и учебной деятельности; - корректность использования прикладного программного 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении

деятельности.	обеспечения;	профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	<ul style="list-style-type: none"> - адекватность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПО, потребителями; - обоснованность распределения ролей, зоны ответственности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды за результат выполнения заданий.	<ul style="list-style-type: none"> - способность проявлять ответственность за работу членов команды, результат выполнения задания; - обоснованность принятых решений в процессе выполнения профессиональных задач; - аргументированность самоанализа результатов собственной деятельности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	<ul style="list-style-type: none"> - адекватность показателей самооценки; - способность организовывать самостоятельную работу при освоении профессиональных компетенций; - совпадение результатов самоанализа и экспертных оценок деятельности; - достижимость поставленных целей при самообразовании; - проявление стремлений к самообразованию и повышению профессионального уровня; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики; - дневник
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> - способность к пониманию и применению инноваций в области сестринского дела; - адаптивность к смене рода деятельности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и	<ul style="list-style-type: none"> - толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям; - бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении

религиозные различия.		профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	<ul style="list-style-type: none"> - бережное отношение к окружающей среде и соблюдение природоохранных мероприятий; - соблюдение правил и норм взаимоотношений в обществе. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	<ul style="list-style-type: none"> - организация и выполнение необходимых требований по охране труда, технике противопожарной безопасности, в соответствии с инструкциями в процессе обучения; 	Оценка оформления рабочего места в соответствии с СанПиНами, инструкциями по технике безопасности, охране труда и противопожарной безопасности.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	<ul style="list-style-type: none"> - приверженность здоровому образу жизни; - участие в мероприятиях, акциях и волонтерских движениях, посвященных здоровому образу жизни. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по преддипломной практике по педиатрии

1. Техника измерения массы тела
2. Техника измерения роста
3. Техника измерения окружности груди
4. Техника измерения окружности головы
5. Техника измерения пульса и его оценка
6. Техника измерения артериального давления и его оценка
7. Техника определения сердцебиения и его оценка
8. Техника измерения температуры и ее графическая запись
9. Техника проведения утреннего туалета новорожденного
10. Техника проведения гигиенической ванны новорожденному
11. Техника обработки пупочной ранки при омфалите
12. Техника подмывания новорожденного
13. Техника пеленания новорожденного
14. Техника пеленания новорожденного
15. Техника кормления из бутылочки
16. Техника закапывания в нос, глаза
17. Техника ингаляционного введения препаратов через небулайзер, спейсер
18. Особенности техники внутримышечных инъекций у детей
19. Раскладка медикаментов по листу назначений и особенности дачи лекарств детям
20. Техника введения газоотводной трубки
21. Техника сбора общего анализа мочи и его особенности у детей
22. Техника соскоба на энтеробиоз
23. Методика проведения патронажей к новорожденным и грудным детям
24. Сбор информации о пациенте
25. Заполнение медицинской карты стационарного больного
26. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами
27. Подготовка рабочего места для проведения сестринских манипуляций
28. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента
29. Транспортировка пациента
30. Сопровождение пациента с учетом правил профилактики травматизма

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по преддипломной практике по хирургии

1. Техника проведения премедикации в рамках профессиональной компетентности.
2. Техника ухода за дренажами и стомами.
3. Техника введения газоотводной трубки.
4. Техника кормления тяжелобольных.
5. Техника обработки кожи при наличии пролежней.
6. Техника выполнения в/кожных, п/кожных, в/мышечных и в/венных инъекций.
7. Техника постановки клизм: очистительной, лечебной, масляной, сифонной.
8. Выписка, хранение и учет наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов.
9. Проведение безопасной транспортировки больных.
10. Облечение в стерильную операционную одежду.
11. Подготовка перевязочного, шовного материала, операционного белья к стерилизации.
12. Техника закладки в биксы и подготовка их к стерилизации.
13. Техника обработки и стерилизации инструментария и резиновых изделий.
14. Подготовка стерильного стола.
15. Составить набор инструментов для первичной хирургической обработки ран.
16. Составить набор инструментов для трепанации черепа.
17. Составить набор инструментов для ампутации конечностей.
18. Составить набор инструментов для скелетного вытяжения.
19. Составить набор инструментов для ревизии брюшной полости.
20. Составить набор инструментов для трахеотомии.
21. Составить набор инструментов для плевральной пункции.
22. Составить набор инструментов для спинномозговой пункции.
23. Составить набор инструментов для венесекции.
24. Техника наложения и снятия повязок:
 - Бинтовые.
 - Гипсовые.
 - Пластырные.
 - Клеоловые.
 - Герметизирующая (окклюзионная).
 - Косыночные.
 - «Чепец».

- «Уздечка».
На один глаз, на оба глаза.
«Колосовидная» на плечевой сустав.
«Черепашья» (на локоть, колено).
«Перчатка».
«Восьмиобразная» на голеностопный сустав.
На культю.
«Дезо».
25. Техника наложения транспортных шин.
 26. Техника подготовки и наложения гипсовой лангеты, повязки, шины Белера.
 27. Техника наложения бандажа, суспензория.
 28. Техника взятия крови для определения группы крови, резус фактора.
 29. Техника остановки артериального кровотечения пальцевым рижанием.

 30. Техника остановки артериального кровотечения подручными средствами.
 31. Техника наложения кровоостанавливающего жгута.
 32. Техника остановки венозного кровотечения.
 33. Осуществлять доврачебную помощь пациенту при рвоте.
 34. Осуществлять доврачебную помощь при обмороке.
 35. Осуществлять доврачебную помощь при коллапсе.
 36. Осуществлять доврачебную помощь при почечной колике.

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по преддипломной практике по терапии

1. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
2. Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств.
3. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды
4. Приготовление дезинфицирующих растворов.
5. Приготовление 0,5 % моющего раствора
6. Сбор и утилизация медицинских отходов
7. Приготовление емкости для сбора медицинских отходов
8. Обработка рук на социальном уровне
9. Обработка рук на гигиеническом уровне
10. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак)
11. Соблюдение правил биомеханики при транспортировке пациентов
12. Транспортировка пациентов на каталке, кресле каталке
13. Измерение температуры тела
14. Построение графика температурной кривой
15. Исследование пульса
16. Измерение артериального давления на периферических артериях
17. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания)
18. Измерение массы тела, роста
19. Исследование суточного диуреза и водного баланса
20. Выборка назначений из листа врачебных назначений
21. Раздача лекарственных средств на посту
22. Обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально
23. Обучение пациента технике применения карманного ингалятора
24. Сборка шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы
25. Разведение и набор антибактериального препарата из флакона
26. Подкожное введение лекарственных препаратов
27. Внутривенное введение лекарственных препаратов
28. Внутримышечное введение лекарственных препаратов
29. Внутривенное введение лекарственных препаратов
30. Введение масляных препаратов, инсулина, гепарина, 10% раствора хлорида кальция
31. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания
32. Проведение процедуры внутривенного капельного вливания
33. Взятие крови из периферической вены

34. Проведение химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования
35. Закапывание капель в глаза
36. Подача кислорода
37. Проведение оксигенотерапии с помощью кислородного концентратора
38. Проведение небулайзеротерапии
39. Применение грелки
40. Применение пузыря со льдом
41. Подготовка пациента к анализу крови на общий и биохимический анализ
42. Подготовка пациента к сбору мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза
43. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование
44. Подготовка пациента к бронхоскопии/бронхографии
45. Подготовка пациента к спирографии
46. Подготовка пациента к ЭКГ
47. Подготовка пациента к ЭХО-КГ
48. Пропаганда и обучение пациента навыкам здорового образа жизни
49. Обучение пациента самоуходу и самоконтролю
50. Составление порционного требования
51. Ведение медицинской документации
52. Введение желудочного зонда через рот
53. Промывание желудка
54. Проведение дуоденального зондирования
55. Помощь пациенту при рвоте в сознании и в бессознательном состоянии
56. Постановка газоотводной трубки
57. Постановка очистительной клизмы
58. Постановка масляной клизмы
59. Постановка гипертонической клизмы
60. Постановка сифонной клизмы
61. Постановка лекарственной клизмы
63. Подготовка пациента к анализу крови на общий и биохимический анализ
64. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование
65. Подготовка пациента к сбору мочи по Зимницкому
66. Подготовка пациента к сбору мочи по Нечипоренко
67. Подготовка пациента к сбору кала на яйца гельминтов и простейшие
68. Подготовка пациента к сбору кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование
69. Подготовка пациента к сбору кала на скрытую кровь
70. Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии
71. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости
72. Подготовка пациента к рентгенографии почек
73. Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря
74. Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря

75. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям органов ЖКТ
76. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям толстого кишечника
77. Пропаганда и обучение пациента навыкам здорового образа жизни
78. Обучение пациента самоуходу и самоконтролю
79. Составление порционного требования
80. Ведение медицинской документации

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

**МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение
МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной
помощи населению**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена цикловой
методической комиссией,
терапевтических дисциплин

Рабочая программа
профессионального модуля
разработана в соответствии с
Федеральным государственным
образовательным стандартом
среднего профессионального
образования (далее – ФГОС СПО)
по специальности 34.02.01.
Сестринское дело базовой
подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Разработчики:

Маммаева Б.М –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Нурудинова М.З –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская
клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	5
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	7
3.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
4.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	16
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	20
6.	ПРИЛОЖЕНИЯ	
	Приложение 1. Тематический план производственной практики	25

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ 01. Проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ПССЗ) медицинского колледжа ФГОУ ВО ДГМУ Минздрава России в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01. Сестринское дело в части освоения вида деятельности: (ВД) **Проведение профилактических мероприятий** и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
- ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
- ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

1.2. Цели, задачи и требования к результатам освоения производственной практики.

С целью овладения указанным видом деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями студент в ходе освоения производственной практики должен:

иметь практический опыт:

- проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода

уметь:

- обучать население принципам здорового образа жизни
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания
- организовывать мероприятия по проведению диспансеризации

знать:

- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;
- основы иммунопрофилактики различных групп населения;
- принципы рационального и диетического питания;
- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики:

по профессиональному модулю ПМ 01. - 72 часа, в том числе:

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение - 36 час.

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению -36 час.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика (по профилю специальности) проводится в форме практической подготовки, предусматривающей участие обучающихся в медицинской деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам (под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и методического руководителя-преподавателя медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (далее – колледжа).

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на базах практической подготовки, в медицинских организациях Республики Дагестан, закрепленных двусторонними договорами об организации практики.

Время прохождения производственной практики определяется календарным учебным графиком и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени, обучающегося на производственной практике в соответствии с рабочей программой, включает: отработку манипуляций (около 40%), работу с пациентом (около 30%), работу по обеспечению инфекционной безопасности, заполнению документации (около 30%).

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики – 36 академических часов в неделю (как правило, 6 часов в день. При совпадении времени производственной практики с государственными праздниками, объем ежедневной нагрузки на обучающегося может быть изменен, но в пределах максимальной учебной нагрузки).

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести следующие документы:

1. Дневник производственной практики с подробным описанием ежедневно выполненной работы.
2. Характеристика установленного образца, отражающая освоение обучающимся профессиональных и общих компетенций
3. Отчет о прохождении практики
4. Аттестационный лист, отражающий уровень сформированности профессиональных компетенций.

Формы отчетных документов представлены в Положении о практической подготовке обучающихся медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Результатом освоения программы производственной практики является овладение студентами видом деятельности ПМ 01, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
ПК 1.2	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

Наименование разделов профессионального модуля, МДК и тем	Профессиональные компетенции	Содержание учебного материала, самостоятельная работа учащихся	Объем часов	Уровень освоения
МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение (здоровье мужчины и женщины зрелого возраста, здоровье лиц пожилого и старческого возраста, периоды детского возраста)			36	
Обучение правилам кормления грудью, уходу за новорожденным и грудным ребенком	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценить состояние новорожденного ребенка определить наличие у него физиологических состояний - Собрать анамнез жизни новорожденного ребенка выявить факторы риска формирования здоровья - Провести утренний гигиенический уход за кожей, слизистыми новорожденного ребенка - Провести общую гигиеническую ванну новорожденному ребенку - Осуществить пеленание новорожденного ребенка открытым и закрытым способом - Составить план беседы по профилактике гипогалактии - Составить план беседы по профилактике опрелостей - Провести взвешивание новорожденного ребенка и детей грудного возраста, оценить показатели используя эмпирические формулы и центильные таблицы 	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - Провести измерение окружности головы, грудной клетки оценить показатели - Составить примерное меню на день ребенку грудного возраста при частично грудном и искусственном вскармливании - Рассчитать суточный и разовый объем питания ребенку грудного возраста - Составить план беседы по организации безопасной среды для ребенка - Оценить физическое и нервно - психическое развитие (НПР) ребенка грудного возраста с использованием оценочных таблиц - Оценить формулу прорезывания зубов - Составить план диспансеризации детей периодов новорожденности и грудного возраста 		
Оценка физического, нервно-психического развития детей разных возрастных периодов	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценить состояние ребенка, определить факторы риска здоровья ребенка преддошкольном и школьном возраста - Провести взвешивание ребенка, оценить показатели используя эмпирические формулы и центильные таблицы - Составить примерное меню на день детям дошкольного и преддошкольного возраста - Оценить физическое и НПР детей данной группы - Составить план беседы по организации безопасной среды для ребенка - Составить план беседы по организации игр как элемент формирования навыков у детей - Составить план беседы по организации физического воспитания и закаливания - Составить план диспансеризации - Оценить состояние ребенка, определить факторы риска здоровья 	6	3

		ребенка - Провести взвешивание ребенка, оценить показатели используя эмпирические формулы и центильные таблицы - Оценить физическое и НПР детей данной группы - Составить примерное меню на день - Измерить частоту дыхания, сердечных сокращений оценить используя оценочные таблицы - Составить план беседы по организации безопасной среды для ребенка - Составить план беседы по гигиеническому воспитанию и организации питания подростков		
Формирование здорового образа жизни	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Виды работ: - Оценить состояние здоровья женщины зрелого возраста. - Оценить состояние здоровья мужчины зрелого возраста - Собрать анамнез жизни мужчины и женщины зрелого возраста, выявить факторы риска формирования здоровья. - Подготовить слайд-презентацию на тему «Здоровый образ жизни мужчины и женщины зрелого возраста» (по заданию преподавателя). - Подготовить материал для КВН на тему «Что мы знаем о здоровье?» (по заданию преподавателя) - Составить план беседы о влиянии курения на репродуктивное здоровье мужчины и женщины - Составить план беседы о влиянии алкоголя на репродуктивное здоровье мужчины и женщины - Подготовить информационный материал для проведения акции о закаливании «В здоровом теле – здоровый дух» (по заданию преподавателя) - Составить план беседы о личной гигиене мужчины и женщины зрелого возраста.	6	3

		- Составить план беседы о гигиене менструального цикла.		
Выявление основных медико-социальных проблем семьи	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определить факторы риска репродуктивного здоровья мужчины и женщины зрелого возраста. - Составить план беседы «Ближайшие и отдалённые осложнения аборта» - Принять участие в проведении акции «Новое поколение против абортов» - Составить план беседы о внутриматочной контрацепции. - Составить план беседы о гормональной контрацепции. - Составить план беседы о барьерной контрацепции. - Составить план беседы о добровольной хирургической стерилизации (ДХС). - Составить план беседы о физиологической контрацепции. - Принять участие в проведении конкурса на лучшего знатока по контрацепции (по заданию преподавателя). - Подготовить слайд-презентацию о контрацепции (по заданию преподавателя). - Провести адресное консультирование по планированию семьи. - Составить рекомендации по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья мужчины и женщины зрелого возраста. - Оценить состояние беременной женщины, роженицы и родильницы. - Определить факторы риска в течении беременности. - Провести консультирование беременной о гигиене. - Провести консультирование беременной о питании. - Составить план беседы о немедикаментозных способах обезболивания родов. - Определить факторы риска в течении послеродового периода. 	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - Составить план беседы о гигиене послеродового периода. - Составить план беседы о питании родильницы. - Составить план беседы о послеродовой контрацепции. 		
Выявление и решение проблем в климактерическом периоде	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>Виды работ:</p> <p>Определить факторы риска патологического течения климакса.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить план беседы о питании в климактерическом возрасте. - Составить план беседы по режиму дня, гигиене в климактерическом периоде. 	6	3
Изучение показателей здоровья лиц пожилого и старческого возраста	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявить проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности в период пожилого и старческого возраста. - Составление рекомендаций по решению проблем пожилого человека. - Составление плана обучения помощи пожилому человеку при нарушениях слуха, зрения. - Составить рекомендации по адекватной физической нагрузке людей старшей возрастной группы. - Составить план беседы по рациональному режиму дня пожилого человека. - Составить рекомендации по обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста. 	4	3
Диф.зачет			2	
МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению			36	
Составление планов	ПК 1.1 ПК 1.2	Изучить организацию структуру учреждений ПМСП	6	3

гигиенического воспитания (первичная профилактика)	ПК 1.3	Изучить структурные подразделения и задачи городской поликлиники, детской поликлиники Составить план санитарного воспитания населения		
Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная профилактика)	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Составить план гигиенического воспитания детей дошкольного и школьного возраста, подростков Составить план оздоровительных и профилактических мероприятий при работе со здоровыми людьми	6	3
Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (третичная профилактика)	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Провести беседу консультирования различных групп населения по вопросам сохранения и восстановления здоровья Составление памяток, бюллетеней, плакатов по сохранению здоровья	6	3
Составление планов противоэпидемических мероприятий	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Провести беседу консультирования различных групп населения по вопросам сохранения и восстановления здоровья по организации противоэпидемических мероприятий	6	3
Составление планов проведения иммунопрофилактики	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Провести беседу консультирования различных групп населения по иммунопрофилактике Возрастные особенности иммунитета, участие в работе прививочного кабинета Основы активной иммунизации, участие в специфической профилактике против гриппа. Национальный календарь профилактических прививок. Подготовка пациентов разных групп населения к вакцинации Участие в проведении иммунопрофилактики среди населения Участие в контроле за соблюдением требований по хранению, транспортировке и использованию медицинских иммунобиологических препаратов Документирование вакцинопрофилактики	6	3

		Контроль состояния пациента при проведении иммунопрофилактики		
Участие в экспертизе трудоспособности	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Участие в планировании наблюдения за группами пациентов, подлежащих диспансеризации Учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением Заполнение документации по выдачу листков временной нетрудоспособности	4	3
Диф.зачет			2	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.01

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике.

К производственной практике допускаются обучающиеся, освоившие:

МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение, в рамках разделов:

- Периоды детского возраста;
- Здоровье мужчины и женщины зрелого возраста;
- Здоровье лиц пожилого и старческого возраста;

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

Перед выходом на практику обучающийся должен в результате теоретических и практических занятий:

уметь:

- обучать население принципам здорового образа жизни
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания
- организовывать мероприятия по проведению диспансеризации

знать:

- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды
- возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья
- принципы рационального и диетического питания
- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».

К производственной практике допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики.

Производственная практика проводится в оборудованных кабинетах колледжа и на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК1.1.Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p>	<p>-демонстрация знаний роли сестринского персонала и направлений сестринской деятельности при проведении оздоровительных, профилактических мероприятий; - демонстрация знаний роли сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; - полнота и точность соблюдения требований и рекомендаций к проведению оздоровительных, профилактических мероприятий; - полнота и точность соблюдения требований и рекомендаций к организации мероприятий по проведению диспансеризации, работе «школ здоровья»; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации.</p>	<p>- Дневник -Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе производственной практики</p>
<p>ПК1.2.Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения</p>	<p>- полнота и точность соблюдения требований и условий проведения обучения населения принципам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам рационального и диетического питания; - полнота и точность рекомендаций по вопросам иммунопрофилактики пациенту и</p>	<p>- Дневник -Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе производственной практики</p>

	<p>его окружению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных средств пропаганды здорового образа жизни; - правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации. 	
<p>ПК1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>	<ul style="list-style-type: none"> - знания принципов здорового образа жизни, рационального и диетического питания; - знания по основам иммунопрофилактики различных групп населения; - знания о здоровье в разные возрастные периоды, возможных факторах риска здоровью; - знания направлений сестринской деятельности по сохранению здоровья; - полнота и точность рекомендаций по вопросам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам рационального и диетического питания; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных средств пропаганды здорового образа жизни; - владение методами ораторского искусства; - демонстрация деловой и творческой активности. 	<ul style="list-style-type: none"> - Дневник - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе производственной практики

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
---------------------------------	--	-------------------------------------

компетенции)		
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<p>Формулирует ценностные ориентиры по отношению к специальности и видам профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осознает свою роль и предназначение в системе родовспоможения, излагает жизненные планы, связанные с профессией; - Изучает основную и дополнительную литературу по междисциплинарным курсам профессионального модуля. 	<p>Фиксация поведенческих признаков.</p> <p>Качественные оценочные показатели практической работы.</p> <p>Отзывы работодателей.</p>
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	<p>Разрабатывает план собственной деятельности и оценивает её эффективность; - Выполняет домашние задания в установленные сроки.</p>	<p>Экспертная оценка.</p>
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.	<p>Выявляет, анализирует проблему и принимает решение в стандартных и нестандартных профессиональных и жизненных ситуациях.</p>	<p>Деловые, ролевые игры, проблемные задачи. Экспертная оценка.</p>

<p>ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p>	<p>Находит самостоятельно источник информации по заданному вопросу, пользуясь электронным или бумажным каталогом, справочно-библиографическими пособиями, поисковыми системами Интернета;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выделяет главное и необходимое, имеет способность к критическому суждению материалов средств массовой информации; - Использует информацию для планирования и решения профессиональных задач и личностного развития. 	<p>Экспертная оценка.</p>
<p>ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>Готовит задания и оформляет документацию при помощи информационно-коммуникационных технологий.</p>	<p>Экспертная оценка документации, презентаций по профессиональной практике.</p>
<p>ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>Владеет разными видами речевой деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Вступает в контакт с любым типом собеседника, учитывая его особенности, соблюдая нормы и правила общения; - Владеет способами совместной деятельности в команде, умениями искать и находить компромиссы. 	<p>Экспертная оценка выполнения командных видов работ на занятиях.</p>
<p>ОК.7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.</p>	<p>Определяет свою роль в коллективе;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организует групповую работу студентов и отвечает за её результат; 	<p>Экспертная оценка работы в группе, анкетирование.</p>

	- Решает проблемы и несогласованности в пределах команды.	
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Составляет план профессионального и личностного развития и осуществляет индивидуальную образовательную траекторию.	Экспертная оценка планов и отчетов, портфолио.
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Ориентируется в новых медицинских технологиях; - Проводит следовательскую работу.	Экспертная оценка выступлений, УИРС, НИРС.
ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Понимает значение исторического наследия, толерантно воспринимает социальные, культурные, религиозные различия народов.	Экспертная оценка стиля общения, участия во внеклассных мероприятиях, анкетирование.
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Определяет свое место и роль в окружающей природе, в коллективе, в обществе. Понимает нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Экспертная оценка стиля поведения, участия во внеклассных мероприятиях, анкетирование.
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Готовит рабочее место с соблюдением требований охраны труда (производственной санитарии, противопожарной безопасности); - Соблюдает требования инфекционной безопасности.	Экспертная оценка соблюдения мер охраны труда и инфекционной безопасности.
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Разрабатывает индивидуальный план по ЗОЖ, владеет способами физического самосовершенствования, саморегуляции, самоподдержки; - Контролирует эффективность плана; - Посещает регулярно занятия	Экспертный и медицинский контроль.

	физической культуры, занимается в спортивных секциях.	
--	---	--

Приложение № 1

Тематический план производственной практики

Тема	Содержание темы	Количество часов
МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение		36 ч.
1.	Обучение правилам кормления грудью, уходу за новорожденным и грудным ребенком	6
2.	Оценка физического, нервно-психического развития детей разных возрастных периодов	6
3.	Формирование здорового образа жизни	6
4.	Выявление основных медико-социальных проблем семьи	6
5.	Выявление и решение проблем в климактерическом периоде	6
6.	Изучение показателей здоровья лиц пожилого и старческого возраста	6
МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению		36 ч
1.	Составление планов гигиенического воспитания (первичная профилактика)	6
2.	Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная профилактика)	6
3.	Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (третичная профилактика)	6
4.	Составление планов противоэпидемических мероприятий	6
5.	Составление планов проведения иммунопрофилактики	6
6.	Участие в экспертизе трудоспособности	6

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Проводить профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ)**

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

**МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях.
МДК 02.02. Основы реабилитации**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена цикловой методической комиссией акушерства и гинекологии, педиатрии, терапевтических, хирургических дисциплин,

Рабочая программа профессионального модуля разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01. Сестринское дело базовой подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Разработчики:

Курбанова.Р.Н – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Гиравова.С.М – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Гаджиханова Т.А – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Бахмудова Д.М – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	5
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	9
3.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
4.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	22
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	31
6.	ПРИЛОЖЕНИЯ	
	Приложение 1. Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет практики	35
	Приложение 2. Дневник	41

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики производственной практики (по профилю специальности) профессионального модуля ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах (далее программа практики) является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППСЗ) медицинского колледжа ФГОУ ВО ДГМУ Минздрава России в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, в части освоения основного вида деятельности (ВД): Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах соответствующего практического опыта, знаний и умений и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь

1.2. Цели, задачи и требования к результатам освоения производственной практики

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения производственной практики профессионального модуля должен **иметь практический опыт:**

- Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

Уметь:

- Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- Осуществлять сестринский уход за пациентами при различных

заболеваниях и состояниях

- Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств
- Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара
- Осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа
- Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- Осуществлять паллиативную помощь пациентам
- Вести утвержденную медицинскую документацию

Знать:

- Причины заболеваний
- Клинические проявления заболеваний
- Возможные осложнения заболеваний
- Методы диагностики заболеваний
- Проблемы пациентов
- Организацию и оказание сестринской помощи
- Пути введения лекарственных препаратов
- Формы и методы реабилитации
- Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

Задачи производственной практики:

1. Выработать умение и опыт практической работы по организации собственной деятельности и эффективному общению с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики.
2. Сформировать умение и опыт практической работы по осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и принятию решений в стандартных и нестандартных ситуациях.
3. Сформировать опыт поиска информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, с использованием информационно-коммуникационных технологий.
4. Выработать умения и практический опыт оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий с соблюдением правил инфекционной безопасности и безопасной больничной среды.
5. Сформировать практические навыки консультирования пациента и его окружения по вопросам реабилитации и участия в санпросветработе.
6. Сформировать практический опыт по осуществлению сестринского процесса и оформлению медицинской документации.

7. Сформировать практический опыт организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

8. Сформировать умение работы в команде, эффективно общаться с коллегами.

9. Воспитать понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

В результате освоения программы производственной практики студент должен:

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики:

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах по разделам:

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях - 252 часа:

- сестринский уход в педиатрии	54
- сестринский уход в хирургии	54
-сестринский уход в терапии	54
сестринский уход в акушерстве и гинекологии	54
МДК 02.02. Основы реабилитации -	36

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика (по профилю специальности) проводится в форме практической подготовки, предусматривающей участие обучающихся в медицинской деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам (под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и методического руководителя-преподавателя медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (далее – колледжа).

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на базах практической подготовки, в медицинских организациях Республики Дагестан, закрепленных двусторонними договорами об организации практики.

Время прохождения производственной практики определяется календарным учебным графиком и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени, обучающегося на производственной практике в соответствии с рабочей программой, включает: отработку манипуляций (около 40%), работу с пациентом (около 30%), работу по обеспечению инфекционной безопасности, заполнению документации (около 30%).

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики – 36 академических часов в неделю (как правило, 6 часов в день. При совпадении времени производственной практики с государственными праздниками, объем ежедневной нагрузки на обучающегося может быть изменен, но в пределах максимальной учебной нагрузки).

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести следующие документы:

1. Дневник производственной практики с подробным описанием ежедневно выполненной работы.
2. Характеристика установленного образца, отражающая освоение обучающимся профессиональных и общих компетенций
3. Отчет о прохождении практики
4. Аттестационный лист, отражающий уровень сформированности профессиональных компетенций.

Формы отчетных документов представлены в Положении о практической подготовке обучающихся медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности **Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
ПК 2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Наименование разделов профессионального модуля, МДК и тем	Профессиональные компетенции	Самостоятельная работа студентов по отработке профессиональных и общих компетенций	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.01. Сестринский процесс при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в терапии)			54	
Работа в приемном отделении	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение первичной оценки пациента; - выявление проблем пациента; - планирование сестринского ухода; - выполнение основных манипуляций при приеме пациента: - смена нательного белья; - санитарная обработка пациента; - оформление паспортной части истории болезни; - проведение беседы с пациентом и его родственниками; - оказание доврачебной помощи больному (ИВЛ, закрытый массаж сердца, временный гемостаз и т.д.). 	6	3
Сестринский пост терапевтического отделения.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление приема вновь поступивших пациентов; - оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.); - осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом; - проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.); 	12	3

		<ul style="list-style-type: none"> - обучение пациента и его родственников в рамках профессиональной компетенции; - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетенции; - проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности; - проведение санитарно-просветительской работы; - выполнение следующих манипуляций: - ведение документации: - раскладка лекарств согласно врачебным назначениям; - подготовка больного к лабораторным методам; - обследование (сбор мочи, мокроты, крови, кала и др.); - подготовка пациента к инструментальным методам обследования; - проведение различных видов клизм; - проведения различных инъекций по назначению врача; - проведение ЭКГ; - уход за тяжелобольными; - профилактика пролежней; - создание дренажных положений; - кормление больного - умывание, подмывание тяжелобольных 		
Процедурный кабинет терапевтического отделения.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями - Выполнение следующих манипуляций: - обработка рук - надевание стерильной одежды - накрытие стерильного стола - закладка бикса - проведение контроля стерильности - предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов - ведение документации процедурного кабинета - проведение в/в, в/м, п/к инъекций - сбор капельницы и проведение в/в капельных вливаний - взятие крови из вены - подготовка к проведению плевральной 	6	3

		пункции		
Сестринский процесс в пульмонологии.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания: - опрос пациентов; - определение проблем пациента; - составление планов ухода, его осуществление у постели больного; - работа на постах и в процедурном кабинете; - выполнение манипуляций: - сбор мокроты на различные исследования; - разведение антибиотиков; - проведение в/м инъекции; - пользование ингалятором; - подготовка инструментов для плевральной пункции; - подготовка к инструментальным методам обследования легких; - дренажные положения 	6	3
Сестринский процесс в кардиологии	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - опрос пациентов; - определение проблем пациента; - составление планов ухода, его осуществление у постели больного; - работа на постах и в процедурном кабинете; - выполнение манипуляций: - проведение ЭКГ; - подготовка больного к инструментальным методам обследования (ЭХО-КС, суточное ЭКГ мониторинг, ВЭМ и др.) - проведение в/в инъекции; - сбор капельницы для в/в капельного введения; - взятие крови на биохимическое исследование; - оказание помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности. 	6	3
Сестринский процесс в гастроэнтерологии	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - опрос пациентов; - определение проблем пациента; - составление планов ухода, его осуществление у постели больного. - работа на постах и в процедурном кабинете; - Выполнение манипуляций: - взятие желудочного сока; 	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - проведение дуоденального зондирования; - проведение всех видов клизм; - промывание желудка; - подготовка к инструментальным исследованиям (УЗИ, ФГДС и др.); - сбор кала на различные исследования; 		
Сестринский процесс в эндокринологии Сестринский процесс в нефрологии	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Сестринский процесс при заболеваниях желез внутренней секреции: - опрос пациентов; - определение проблем пациента; - составление планов ухода, его осуществление у постели больного; - работа на постах и в процедурном кабинете; - Выполнение манипуляций: - подготовка к инструментальным методам обследования (УЗИ, сканирование, МРТ, КТГ); - взятие крови на сахар экспресс-методом; - расчет доз инсулина для больных сахарным диабетом; - введение инсулина п/к; - оказание неотложной помощи при comaх на фоне сахарного диабета; - Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения: - опрос пациентов; - определение проблем пациента; - составление планов ухода, его осуществление у постели больного; - работа на постах и в процедурном кабинете. - Выполнение манипуляций: - сбор мочи на различные исследования; - подготовка к инструментальным методам обследования (УЗИ, в/в урография и др.); - подсчет суточного диуреза. 	6	3
Сестринский процесс в поликлинике	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> Сестринский процесс в поликлинике: - опрос пациентов; - определение проблем пациента; - составление планов ухода, его осуществление; - работа в процедурном кабинете, в кабинетах с врачами; - заполнение документации; - участие в диспансеризации; - составление паспорта участка. 	6	3

			54	
Работа в приемном отделении детской больницы	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Виды работ: - знакомство с организацией и функциями приемного отделения в детском отделении; - знакомство с правилами приема и регистрации больных детей, поступающих в стационар, документацией приемного отделения; - собрать сведения о больном ребенке; - определить тяжесть состояния ребенка - заполнить документацию приемного отделения; - осмотр кожи и видимых слизистых; - измерить АД, пульса, ЧДД, температуры; - провести антропометрию, оценить по таблицам физическое развитие ребенка	6	3
Работа в приемном отделении детской больницы	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	- осмотреть ребенка на педикулез, при необходимости провести дезинсекцию; - провести санобработку больных детей; - провести промывание желудка; - техника применения грелки и пузыря со льдом; - взять мазок из зева и носа на бактериологическое исследование; - транспортировка больных детей в отделения больницы; - подготовка дезинфицирующих растворов; - осуществлять дезинфекцию инструментария, предметов ухода за больным.	6	3
Работа на посту детского отделения стационара	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Виды работ: - знакомство с функциональными обязанностями постовой медицинской сестры; - провести термометрию, построить график температурной кривой; - исследовать пульс, ЧДД, АД - провести утренний туалет; - кормление детей (из бутылочки, из ложечки, через зонд); - провести оксигенотерапию; - собрать мочу на различные исследования; - собрать кал на копрологическое, бактериологическое исследование, на яйца глистов, соскоб на энтеробиоз.	12	3
Работа на посту детского отделения стационара	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3	Виды работ: - раскладка медикаментов; - закапать капли в нос, глаза, уши;	6	3

	ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - провести очистительную клизму; - ввести газоотводную трубку; - обработать полость рта при молочнице; - оформить направления на различные виды лабораторных исследований; - оказать неотложную помощь при гипертермическом синдроме. 		
Работа в процедурном кабинете	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ознакомиться с функциональными обязанностями медсестры процедурного кабинета; - ознакомиться с санитарно-противоэпидемическим режимом работы процедурного кабинета; - осуществить текущую, заключительную дезинфекцию, генеральную уборку кабинета; - оформить медицинскую документацию; - накрыть стерильный стол . 	6	3
Работа в процедурном кабинете	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развести антибиотики; - выполнить п/к, в/м инъекции; - участвовать для в/в введения лекарственных средств; - собрать систему для в/в введения лекарственных средств. 	12	3
Кабинет педиатра	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ознакомиться с функциональными обязанностями медсестры кабинета педиатра; - ознакомиться с санитарно-противоэпидемическим режимом работы кабинета; - осуществить текущую, заключительную дезинфекцию, генеральную уборку кабинета; - оформить медицинскую документацию; оформить направления на различные виды лабораторных исследований; осмотр кожи и видимых слизистых; - измерить АД, пульса, ЧДД, температуры; - провести антропометрию, оценить по таблицам физическое развитие ребенка 	4	3

Диф.зачет			2	
МДК 02.01. Сестринский процесс при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в хирургии)			54	
Работав в консультативно диагностическом отделении/ приемном отделении	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	- проведение первичной оценки пациента; - выявление проблем пациента; - планирование сестринского ухода - выполнение основных манипуляций при приеме пациента: - смена нательного и постельного белья; - санитарная обработка пациента; - оформление паспортной части истории болезни; - проведение беседы с пациентом и его родственниками; - оказание доврачебной помощи больному (ИВЛ, закрытый массаж сердца, временный гемостаз и т.д.).	12	3
Сестринский пост хирургического отделения	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	- осуществление приема вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных); - оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.); - осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом до и после операции; - проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.); - обучение пациента и его родственников уходу в до- и послеоперационный период; - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетенции; - проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного	18	3

		<p>режима в отделение и инфекционной безопасности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение санитарно-просветительской работы, направленной на профилактику травматизма; - Выполнение следующих манипуляций: - санитарная обработка пациента перед плановой/экстренной операцией; - подготовка постели послеоперационному больному; - применение пузыря со льдом; - постановка различных клизм; - уход за подключичным катетером; - введение ПСС и СА. 		
Процедурный кабинет	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление приема вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных); - оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.); - осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом до и после операции; - проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.); - обучение пациента и его родственников уходу в до- и послеоперационный период; - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетенции; - проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности; - проведение санитарно-просветительской работы, направленной на профилактику травматизма; - выполнение следующих манипуляций: - санитарная обработка пациента перед плановой/экстренной операцией; 	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - подготовка постели послеоперационному больному; - применение пузыря со льдом; - постановка различных клизм; - уход за подключичным катетером; - введение ПСС и СА; 		
<p>Перевязочная хирургического отделения (чистая) Операционный блок</p>	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8</p>	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран); - выполнение следующих манипуляций: - обработка рук (социальная, гигиеническая, хирургическая); - надевание стерильной одежды; - приготовление перевязочных материалов; - закладка бикса для перевязочной; - проведение контроля стерильности; - предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов; - туалет ран, наложение основных видов повязок; - обработка операционного поля; - снятие швов (под контролем врача); - дезинфекция и утилизация отработанных материалов; - осуществление помощи врачу при проведении ревизии ран, постановке дренажей, пункций; - сбор отделяемого из раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам; - ведение документации перевязочного кабинета (журнал перевязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности; соблюдение правил личной гигиены; - приготовление перевязочного и шовного материала для операций; - подготовка набора инструментов для основных типов операций; - обработка и стерилизация инструментов после операций; - обработка кожи рук для операции современными антисептиками; - подготовка стерильного стола операционной сестры, набор инструментов для различных операций; - обработка кожи операционного поля; - транспортировка и укладка пациента на операционном столе; - наблюдение за пациентом в ходе операции 	12	3

Перевязочная хирургического отделения (гнойная)	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран); - выполнение следующих манипуляций: - обработка рук (социальная, гигиеническая, хирургическая); - надевание стерильной одежды; - приготовление перевязочных материалов; - закладка бикса для перевязочной; - проведение контроля стерильности; - предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов; - туалет ран, наложение основных видов повязок; - обработка операционного поля; - снятие швов (под контролем врача); - дезинфекция и утилизация отработанных материалов; - осуществление помощи врачу при проведении ревизии ран, постановке дренажей, пункций; - сбор отделяемого из раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам; - ведение документации перевязочного кабинета (журнал перевязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности; соблюдение правил личной гигиены; - приготовление перевязочного и шовного материала для операций;	4	3
Диф.зачет			2	
МДК 02.01 Сестринский процесс при различных заболеваниях состояниях (акушерство и гинекология)			54	
Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторных условиях	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Осмотр наружных половых органов Осмотр шейки матки в зеркалах Провести подготовку пациентки и инструменты к осмотру наружных половых органов Подготовка к УЗИ Определение белка в моче Подсчет суточного диуреза	12	3
Оформление документации	ПК 2.1 ПК 2.2	История гинекологических больных История родов	6	3

	ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	История новорожденных Бланки направлений на лабораторные и инструментальные методы исследования		
Работа в родильном зале	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Измерение размеров таза Определение ВДМ и ОЖ Наружный осмотр беременной «приемы Леопольда-Левицкого» Подсчет схваток в первом периоде родов Выслушивание сердцебиения плода Техника первого туалета новорожденных Оценка новорожденного по шкале Апгар	12	3
Санитарно-эпидемиологический режим акушерского и гинекологического стационара	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Приказ № 345	6	3
Участие в предоперационной подготовке пациентки	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Произвести туалет наружных половых органов родильницы Измерение АД, температуры тела Подсчет пульса и ЧДД Очистительная клизма	6	3
Консервативные методы лечения гинекологических больных	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Влагалищные ванночки, тампоны Орошения Спринцевание Грязевые тампоны	10	3
Диф.зачет			2	
МДК 02.02. Основы реабилитации			36	
ФТО Техника безопасности	ПК 2.7	Виды работ: - подготовка пациента к физиопроцедуре; - участие в процедурах гальванизация, электрофорез - беседа с пациентом о технике безопасности; - беседа с пациентом по применению физических факторов; - Оформление медицинской документации.	2	3
Кабинет лечебной физкультуры	ПК 2.7	Освоить: - общие методические аспекты ЛФК, сущность метода, биологическая основа ЛФК;	4	3

		<ul style="list-style-type: none"> - общие правила дозированной физической тренировки, средства ЛФК, разновидности физических упражнений; - спортивно-прикладные упражнения и игры; - методику применения дыхательных упражнений при занятиях ЛФК, физкультурой, спортом; - статические, динамические и специальные дыхательные упражнения; - методы медицинского и текущего контроля уровня физической нагрузки на занятиях ЛФК; - методики построения процедуры лечебной гимнастики; - оценить физическое развитие, самообслуживание, двигательные функции пациентов; - составлять комплексы лечебной физкультуры; - учитывать и контролировать эффективность проводимых комплексов лечебной физкультуры; - оформлять медицинскую документацию; - обучать пациента пользованию предметами ухода, расширяющими способность к самоуходу. 		
Кабинет лечебной физкультуры	ПК 2.7	<p>Освоить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие методические аспекты ЛФК, сущность метода, биологическая основа ЛФК; - общие правила дозированной физической тренировки, средства ЛФК, разновидности физических упражнений; - спортивно-прикладные упражнения и игры; - методику применения дыхательных упражнений при занятиях ЛФК, физкультурой, спортом; - статические, динамические и специальные дыхательные упражнения; - методы медицинского и текущего контроля уровня физической нагрузки на занятиях ЛФК; - методики построения процедуры лечебной гимнастики; - оценить физическое развитие, самообслуживание, двигательные функции пациентов; - составлять комплексы лечебной физкультуры; 	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - учитывать и контролировать эффективность проводимых комплексов лечебной физкультуры; - оформлять медицинскую документацию; - обучать пациента пользованию предметами ухода , расширяющими способность к самоуходу. 		
Кабинет массажа	ПК 2.7	<p>Освоить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды массажа, основные приемы; - клинико – физиологическое обоснование массажа; - массаж отдельных частей тела; - последовательность и сочетание с другими процедурами: - мануальная терапия; - акупунктура; - оборудование массажного кабинета; - режим работы; - документацию. <p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовить пациента к процедуре; - применять приёмы массажа; - построить схему и провести массаж отдельных частей тела; -оформлять медицинскую документацию. 	6	3
Кабинет массажа	ПК 2.7	<p>Освоить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды массажа, основные приемы; - клинико – физиологическое обоснование массажа; - массаж отдельных частей тела; - последовательность и сочетание с другими процедурами: - мануальная терапия; - акупунктура; - оборудование массажного кабинета; - режим работы; - документацию. <p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовить пациента к процедуре; - применять приёмы массажа; - построить схему и провести массаж отдельных частей тела; -оформлять медицинскую документацию. 	6	3
Кабинет физиотерапии	ПК 2.7	<p>Освоить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля; - устройства и оборудование 	6	3

		<p>физиотерапевтического отделения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы физиотерапевтического лечения; - действующие факторы методов физиотерапии; - охрану труда и технику безопасности при работе с оборудованием отделения . <p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участвовать в отпуске физиотерапевтических процедур; - проводить ингаляционную терапию; - оформлять медицинскую документацию. 		
Кабинет физиотерапии	ПК 2.7	<ul style="list-style-type: none"> - роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля; - устройства и оборудование физиотерапевтического отделения; - основные методы физиотерапевтического лечения; - действующие факторы методов физиотерапии; - охрану труда и технику безопасности при работе с оборудованием отделения . <p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участвовать в отпуске физиотерапевтических процедур; - проводить ингаляционную терапию; - оформлять медицинскую документацию. 	6	3
Диф.зачет			2	

3.1. ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
--

Провести реабилитационные мероприятия в отношении пациентов с различной патологией;

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 02. Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном процессах

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике по профилю специальности

К производственной практике по профилю специальности по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах допускаются обучающиеся, освоившие

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (терапия, хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология).

МДК 02.02. Основы реабилитации.

Перед выходом на производственную практику по профилю специальности обучающийся должен:

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- вести утвержденную медицинскую документацию

знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи
- пути введения лекарственных препаратов
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности

Производственная практика проводится на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики по профилю специальности.

Аттестация производственной практики проводится в последний день практики на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов, характеристику с производственной практики. В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных компетенций, приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности и освоения общих компетенций. Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования общих и профессиональных компетенций;
2. ведения документации (дневник);
3. посещаемости производственной практики.

Оценка за производственную практику выставляется в ведомость, а затем в зачетную книжку студента.

4.4. Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

Методические руководители: дипломированные специалисты – преподаватели профессионального модуля; медицинские работники, имеющие практический опыт и стаж работы в медицинской практике.

Непосредственные руководители: старшие медицинские сестры.

Общие руководители: главные медицинские сестры.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	<ul style="list-style-type: none"> – точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам; – обоснованность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам. 	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение; – характеристика с практики; – итоги результатов дифференцированного зачета.
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; – точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода 	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение; – характеристика с практики; – итоги результатов зачета.
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	<ul style="list-style-type: none"> – соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников. 	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение; – собеседование; – характеристика с практики; – итоги результатов зачета.
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; – точность, полнота и обоснованность рекомендаций по применению лекарственных средств. 	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение; – характеристика с практики – итоги результатов зачета.
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; – точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения 	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение; – анализ выполнения манипуляций; – характеристика с практики; – итоги результатов зачета.
ПК 2.6. Вести утверждённую медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления медицинской документации; – соответствие оформления медицинской документации современным требованиям. 	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение; – характеристика с практики; – итоги результатов зачета.
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению реабилитационных мероприятий пациентам при различных заболеваниях и состояниях в хирургии; точность; – последовательность и обоснованность рекомендаций по осуществлению 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение в процессе практической деятельности; – оценка результатов практической деятельности; – оценка результатов защиты сестринской карты наблюдения за пациентом; – характеристика с преддипломной практики.

	реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и состояниях в хирургии.	
ПК 2.8.Оказывать паллиативную помощь	соблюдение нормативно-правовых актов по оказанию паллиативной помощи при различных заболеваниях и состояниях в хирургии; правильность создания общих и индивидуальных планов по паллиативной помощи пациентам хирургического профиля; последовательность и точность выполнения манипуляций, нуждающимся в паллиативной помощи; правильность осуществления социальной и психологической помощи больным и близким при различных заболеваниях и состояниях в хирургии;	наблюдение в процессе практической деятельности; оценка результатов практической деятельности; характеристика с преддипломной практики.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> - правильность понимания сущности и значимости профессии; - активность и энтузиазм в практической деятельности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач; - адекватность оценки качества выполнения профессиональных задач; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> - точность и быстрота оценки ситуации; - адекватность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях; - понимание ответственности за выполненные действия; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики

<p>ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора, оптимальность и научность состава источников необходимых для решения поставленных задач; - быстрота и точность поиска необходимой информации и применения современных технологий ее обработки; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - рациональность использования информационных ресурсов в профессиональной и учебной деятельности; - корректность использования прикладного программного обеспечения; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
<p>ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - адекватность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПО, потребителями; - обоснованность распределения ролей, зоны ответственности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды за результат выполнения заданий.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - способность проявлять ответственность за работу членов команды, результат выполнения задания; - обоснованность принятых решений в процессе выполнения профессиональных задач; - аргументированность самоанализа результатов собственной деятельности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - адекватность показателей самооценки; - способность организовывать самостоятельную работу при освоении профессиональных компетенций; - совпадение результатов самоанализа и экспертных оценок деятельности; - достижимость поставленных целей при самообразовании; - проявление стремлений к самообразованию и повышению профессионального уровня; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий на практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики; - дневник

<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - способность к пониманию и применению инноваций в области сестринского дела; - адаптивность к смене рода деятельности; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
<p>ОК10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям; - бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям; 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - бережное отношение к окружающей среде и соблюдение природоохранных мероприятий; - соблюдение правил и норм взаимоотношений в обществе. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - организация и выполнение необходимых требований по охране труда, технике противопожарной безопасности, в соответствии с инструкциями в процессе обучения; 	<p>Оценка оформления рабочего места в соответствии с СанПиНами, инструкциями по технике безопасности, охране труда и противопожарной безопасности.</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - приверженность здоровому образу жизни; - участие в мероприятиях, акциях и волонтерских движениях, посвященных здоровому образу жизни. 	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и анализ действий практике; - наблюдений за деятельностью обучающегося при осуществлении профессиональной деятельности на практике; - характеристика с практики

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по практике по педиатрии

1. Техника измерения массы тела
2. Техника измерения роста
3. Техника измерения окружности груди
4. Техника измерения окружности головы
5. Техника измерения пульса и его оценка
6. Техника измерения артериального давления и его оценка
7. Техника определения сердцебиения и его оценка
8. Техника измерения температуры и ее графическая запись
9. Техника проведения утреннего туалета новорожденного
10. Техника проведения гигиенической ванны новорожденному
11. Техника обработки пупочной ранки при омфалите
12. Техника подмывания новорожденного
13. Техника пеленания новорожденного
14. Техника пеленания новорожденного
15. Техника кормления из бутылочки
16. Техника закапывания в нос, глаза
17. Техника ингаляционного введения препаратов через небулайзер, спейсер
18. Особенности техники внутримышечных инъекций у детей
19. Раскладка медикаментов по листу назначений и особенности дачи лекарств детям
20. Техника введения газоотводной трубки
21. Техника сбора общего анализа мочи и его особенности у детей
22. Техника соскоба на энтеробиоз
23. Методика проведения патронажей к новорожденным и грудным детям
24. Сбор информации о пациенте
25. Заполнение медицинской карты стационарного больного
26. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами
27. Подготовка рабочего места для проведения сестринских манипуляций
28. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента
29. Транспортировка пациента
30. Сопровождение пациента с учетом правил профилактики травматизма

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по практике по хирургии

1. Техника проведения премедикации в рамках профессиональной компетентности.
2. Техника ухода за дренажами и стомами.
3. Техника введения газоотводной трубки.
4. Техника кормления тяжелобольных.
5. Техника обработки кожи при наличии пролежней.
6. Техника выполнения в/кожных, п/кожных, в/мышечных и в/венных инъекций.
7. Техника постановки клизм: очистительной, лечебной, масляной, сифонной.
8. Выписка, хранение и учет наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов.
9. Проведение безопасной транспортировки больных.
10. Облачение в стерильную операционную одежду.
11. Подготовка перевязочного, шовного материала, операционного белья к стерилизации.
12. Техника закладки в биксы и подготовка их к стерилизации.
13. Техника обработки и стерилизации инструментария и резиновых изделий.
14. Подготовка стерильного стола.
15. Составить набор инструментов для первичной хирургической обработки ран.
16. Составить набор инструментов для трепанации черепа.
17. Составить набор инструментов для ампутации конечностей.
18. Составить набор инструментов для скелетного вытяжения.
19. Составить набор инструментов для ревизии брюшной полости.
20. Составить набор инструментов для трахеотомии.
21. Составить набор инструментов для плевральной пункции.
22. Составить набор инструментов для спинномозговой пункции.
23. Составить набор инструментов для венесекции.
24. Техника наложения и снятия повязок:
 - Бинтовые.
 - Гипсовые.
 - Пластырные.
 - Клеоловые.
 - Герметизирующая (окклюзионная).
 - Косыночные.
 - «Чепец».
 - «Уздечка».
 - На один глаз, на оба глаза.
 - «Колосовидная» на плечевой сустав.
 - «Черепашья» (на локоть, колено).
 - «Перчатка».
 - «Восьмиобразная» на голеностопный сустав.

На культу.

«Дезо».

25. Техника наложения транспортных шин.
26. Техника подготовки и наложения гипсовой лангеты, повязки, шины Белера.
27. Техника наложения бандажа, суспензория.
28. Техника взятия крови для определения группы крови, резус фактора.
29. Техника остановки артериального кровотечения пальцевым прижатием.
30. Техника остановки артериального кровотечения подручными средствами.
31. Техника наложения кровоостанавливающего жгута.
32. Техника остановки венозного кровотечения.
33. Осуществлять доврачебную помощь пациенту при рвоте.
34. Осуществлять доврачебную помощь при обмороке.
35. Осуществлять доврачебную помощь при коллапсе.
36. Осуществлять доврачебную помощь при почечной колике.

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по практике по терапии

1. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
2. Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств.
3. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды
4. Приготовление дезинфицирующих растворов.
5. Приготовление 0,5 % моющего раствора
6. Сбор и утилизация медицинских отходов
7. Приготовление емкости для сбора медицинских отходов
8. Обработка рук на социальном уровне
9. Обработка рук на гигиеническом уровне
10. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак)
11. Соблюдение правил биомеханики при транспортировке пациентов
12. Транспортировка пациентов на каталке, кресле каталке
13. Измерение температуры тела
14. Построение графика температурной кривой
15. Исследование пульса
16. Измерение артериального давления на периферических артериях
17. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания)
18. Измерение массы тела, роста
19. Исследование суточного диуреза и водного баланса
20. Выборка назначений из листа врачебных назначений
21. Раздача лекарственных средств на посту
22. Обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально
23. Обучение пациента технике применения карманного ингалятора
24. Сборка шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы
25. Разведение и набор антибактериального препарата из флакона
26. Подкожное введение лекарственных препаратов
27. Внутривенное введение лекарственных препаратов
28. Внутримышечное введение лекарственных препаратов
29. Внутривенное введение лекарственных препаратов
30. Введение масляных препаратов, инсулина, гепарина, 10% раствора хлорида кальция
31. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания
32. Проведение процедуры внутривенного капельного вливания
33. Взятие крови из периферической вены

34. Проведение химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования
35. Закапывание капель в глаза
36. Подача кислорода
37. Проведение оксигенотерапии с помощью кислородного концентратора
38. Проведение небулайзеротерапии
39. Применение грелки
40. Применение пузыря со льдом
41. Подготовка пациента к анализу крови на общий и биохимический анализ
42. Подготовка пациента к сбору мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза
43. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование
44. Подготовка пациента к бронхоскопии/бронхографии
45. Подготовка пациента к спирографии
46. Подготовка пациента к ЭКГ
47. Подготовка пациента к ЭХО-КГ
48. Пропаганда и обучение пациента навыкам здорового образа жизни
49. Обучение пациента самоуходу и самоконтролю
50. Составление порционного требования
51. Ведение медицинской документации
52. Введение желудочного зонда через рот
53. Промывание желудка
54. Проведение дуоденального зондирования
55. Помощь пациенту при рвоте в сознании и в бессознательном состоянии
56. Постановка газоотводной трубки
57. Постановка очистительной клизмы
58. Постановка масляной клизмы
59. Постановка гипертонической клизмы
60. Постановка сифонной клизмы
61. Постановка лекарственной клизмы
63. Подготовка пациента к анализу крови на общий и биохимический анализ
64. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование
65. Подготовка пациента к сбору мочи по Зимницкому
66. Подготовка пациента к сбору мочи по Нечипоренко
67. Подготовка пациента к сбору кала на яйца гельминтов и простейшие
68. Подготовка пациента к сбору кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование
69. Подготовка пациента к сбору кала на скрытую кровь
70. Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии
72. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости
73. Подготовка пациента к рентгенографии почек
74. Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря

75. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям органов ЖКТ
76. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям толстого кишечника
77. Пропаганда и обучение пациента навыкам здорового образа жизни
78. Обучение пациента самоуходу и самоконтролю
79. Составление порционного требования
80. Ведение медицинской документации

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ)**

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ 03. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ
МДК 03.01. ОСНОВЫ РЕАНИМАТОЛОГИИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена цикловой методической комиссией терапевтических дисциплин

Рабочая программа профессионального модуля разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01. Сестринское дело базовой подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Разработчики:

Шихшабекова С.М –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Гаджиханова. Т.А – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	5
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
3.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	9
4.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	11
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	14
6.	ПРИЛОЖЕНИЯ:	
	Приложение 1. Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет практики	18
	Приложение 2. Дневник	19

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях при осуществлении сестринского ухода является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ) медицинского колледжа ФГОУ ВО ДГМУ Минздрава России в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01. Сестринское дело в части освоения вида деятельности: (ВД). **Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях** и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- ПК 3.1. - Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.2.- Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 3.3. - Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.2. Цели и задачи производственной практики:

С целью овладения указанным видом деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения производственной практики профессионального модуля должен **иметь практический опыт:**

-оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях,

уметь:

- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

знать:

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

Задачи производственной практики:

1. Выработать умение и опыт практической работы по организации собственной деятельности и эффективному общению с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики.
2. Сформировать умение и опыт практической работы по осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и принятию решений в стандартных и нестандартных ситуациях.

3. Сформировать опыт поиска информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, с использованием информационно-коммуникационных технологий.
4. Выработать умения и практический опыт оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий с соблюдением правил инфекционной безопасности и безопасной больничной среды.
5. Сформировать практические навыки оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах
6. Сформировать практический опыт по осуществлению сестринского процесса и оформлению медицинской документации.
7. Сформировать практический опыт в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
8. Сформировать умение работы в команде, эффективно общаться с коллегами.
9. Воспитать понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики:

по профессиональному модулю ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях», МДК 03.01. Основы реаниматологии – 36 часов.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика (по профилю специальности) проводится в форме практической подготовки, предусматривающей участие обучающихся в медицинской деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам (под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и методического руководителя-преподавателя медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (далее – колледжа)).

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на базах практической подготовки, в медицинских организациях Республики Дагестан, закрепленных двусторонними договорами об организации практики.

Время прохождения производственной практики определяется календарным учебным графиком и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени, обучающегося на производственной практике в соответствии с рабочей программой, включает: отработку манипуляций (около 40%), работу с пациентом (около 30%), работу по обеспечению инфекционной безопасности, заполнению документации (около 30%).

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики – 36 академических часов в неделю (как правило, 6 часов в день. При совпадении времени производственной практики с государственными праздниками, объем ежедневной нагрузки на обучающегося может быть изменен, но в пределах максимальной учебной нагрузки).

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести следующие документы:

1. Дневник производственной практики с подробным описанием ежедневно выполненной работы.
2. Характеристика установленного образца, отражающая освоение обучающимся профессиональных и общих компетенций
3. Отчет о прохождении практики
4. Аттестационный лист, отражающий уровень сформированности профессиональных компетенций.

Формы отчетных документов представлены в Положении о практической подготовке обучающихся медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является овладение обучающимися видом деятельности (ВД): Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК 9.	Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

МДК 03.01. Основы реаниматологии

Наименование разделов профессионального модуля, МДК и тем	Профессиональные компетенции	Содержание учебного материала, самостоятельная работа учащихся	Объем часов	Уровень освоения
МДК 03.01 Основы реаниматологии	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3		36	
Работа в приемном отделении многопрофильного стационара.	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение оценки состояния пациента; - Определение признаков неотложных и экстремальных состояний; - Участие в оказании первой и медицинской помощи лицам разного возраста; - Оформление медицинской документации; - Проведение мероприятий СЭР; - Транспортировка пациентов; - Ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода. 	6	3
Организация работы медицинской сестры отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3	<ul style="list-style-type: none"> - Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности - Выполнение работ с соблюдением правил по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности - Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка Задачи отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. - Оборудование и аппаратура отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. - Изучение нормативно – правовой документации, регламентирующей деятельность медицинской сестры 	6	3
Работа в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение оценки состояния пациентов; - Определение признаков неотложных состояний пациентов; - Оформление медицинской документации; - Выполнение назначений врача; - Транспортировка пациентов; - Проведение мероприятий СЭР; - Осуществление сестринского ухода за пациентами; 	6	3

		- Ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода.		
Работа в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3	- Проведение оценки состояния пациентов; - Определение признаков неотложных состояний пациентов; - Оформление медицинской документации; - Выполнение назначений врача; - Транспортировка пациентов; - Проведение мероприятий СЭР; - Осуществление сестринского ухода за пациентами; - Ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода.	6	3
Работа в отделении сочетанной травмы	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3	- Оценка состояния пациентов; - Оформление медицинской документации; - Проведение мероприятий СЭР; - Осуществление сестринского ухода за пациентами с травмами; - Ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода.	6	3
Работа в ожоговом отделении	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3	- Оценка состояния пациентов; - Оформление медицинской документации; - Проведение мероприятий СЭР; - Осуществление сестринского ухода за пациентами с ожоговой травмой; - Ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода.	4	3
Диф.зачет			2	

3.1. ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике

К производственной практике по профилю специальности по ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях допускаются обучающиеся, освоившие

МДК 03.01. Основы реаниматологии.

Перед выходом на практику обучающийся должен в результате теоретических и практических занятий:

уметь:

-проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

-оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

знать:

-причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

-алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики.

Производственная практика проводится на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики по профилю специальности.

Аттестация производственной практики проводится в последний день практики на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа. К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов, характеристику с производственной практики. В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных компетенций, приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности и освоения общих компетенций. Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования общих и профессиональных компетенций;
2. ведения документации (дневника);

3. посещаемости производственной практики.

Оценка за производственную практику выставляется в ведомость, а затем в зачетную книжку студента.

4.5. Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

Методические руководители: дипломированные специалисты – преподаватели профессионального модуля; медицинские работники, имеющие практический опыт и стаж работы в медицинской практике.

Непосредственные руководители: старшие медицинские сестры.

Общие руководители: главные медицинские сестры.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные ПК)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 3.1. Организовывать и оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p>	<p>Умение сделать обоснованный выбор тактики доврачебной помощи. Демонстрация правильной последовательности, точности и соответствия объемов тактики диагнозу. Правильное выполнение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях. Демонстрация точного выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Собеседование по темам МДК; - Анализ выполнения тестовых заданий; - Экспертная оценка решения профессиональных задач; - Анализ качества выполнения медицинского вмешательства; - Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов; - Анализ портфолио работ студента; - Качество заполнения медицинской документации
<p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных состояниях.</p>	<p>Умение сделать обоснованный выбор лечебных вмешательств. Правильное выполнение мероприятий при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ. Демонстрация выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Собеседование по темам МДК; - Анализ выполнения тестовых заданий; - Экспертная оценка решения профессиональных задач; - Анализ качества выполнения медицинского вмешательства; - Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов; - Анализ портфолио работ студента; - Качество заполнения медицинской документации
<p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>	<p>Демонстрация навыков взаимодействия с членами профессиональной (сортировочной) бригады. Правильное проведение мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях. Правильное оформление медицинской документации установленного образца.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Собеседование по темам МДК; - Анализ выполнения тестовых заданий; - Экспертная оценка решения профессиональных задач; - Анализ качества выполнения медицинского вмешательства; - Интерпретация результа-

		тов наблюдения за деятельностью студентов; - Анализ портфолио работ студента; - Качество заполнения медицинской документации
--	--	--

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	<ul style="list-style-type: none"> - Проявление интереса в изучении основной и дополнительной литературы, к работе с пациентами; - Демонстрация знаний о показателях службы родовспоможения и влиянии на них работы акушерки 	<ul style="list-style-type: none"> - итоги результатов дифференцированного зачета; - анкетирование; - наблюдение за действиями на производственной практике; - анализ действий при манипуляциях на производственной практике;
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	<ul style="list-style-type: none"> - Самостоятельное решение профессиональных задач. - Обоснование рационального выбора и способа решения профессиональных задач 	<ul style="list-style-type: none"> - итоги результатов дифференцированного зачета; - наблюдение за действиями на производственной практике; - анализ действий при манипуляциях на производственной практике;
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	Самостоятельное решение профессиональных задач	<ul style="list-style-type: none"> - итоги результатов дифференцированного зачета; - наблюдение за действиями на производственной практике; - анализ действий при манипуляциях на производственной практике; - ситуационные задачи;
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и	Эффективный поиск необходимой информации в справочной, учебной, научной, методической литературе	<ul style="list-style-type: none"> - итоги результатов дифференцированного зачета; - тестирование; - наблюдение за действиями на производственной практике; - анализ действий на произ-

личностного развития		водственной практике;
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Демонстрация получения новой информации, оформления документации при помощи информационно-коммуникационных технологий.	- итоги результатов дифференцированного зачета; - тестирование; - наблюдение за действиями на производственной практике; - анализ действий на производственной практике;
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Соблюдение принципов профессиональной этики Эффективность работы в мультидисциплинарной бригаде	- наблюдение за действиями на производственной практике; - тестирование; - анализ действий на производственной практике; - итоги результатов дифференцированного зачета;
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий	Демонстрация роли лидера при решении профессиональных задач. Выполнение руководящих обязанностей на грузок (бригадир, староста группы)	- итоги результатов дифференцированного зачета; - наблюдение за действиями на производственной практике; - анализ выполнения манипуляций производственной практике;
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации	Участие в работе Ассоциаций акушерок (Межрегиональной лиги акушерок России) Участие в работе СНО и кружков Участие в конкурсах профессионального мастерства Составление планов саморазвития, отчетов, портфолио. Участие в научно-практических конференциях	- итоги результатов дифференцированного зачета; - наблюдение за действиями на производственной практике; - тестирование; - анализ выполнения манипуляций на производственной практике;
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	Мобильность и аргументированность при выборе плана ухода с учетом инновационных технологий Способность к адаптации в условиях практической деятельности	- итоги результатов дифференцированного зачета; - наблюдение за действиями на производственной практике; - анализ выполнения манипуляций на практике;
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	Толерантность и аргументированность при выборе плана ухода за пациентами Проявление уважения к историческому наследию при изучении истории развития гинекологии Участие в конференции, дискуссии по вопросам истории и этнографии	- итоги результатов дифференцированного зачета; - собеседование; - наблюдение за действиями на производственной практике;

	родовспоможения. Демонстрация уважения к преподавателям, студентам, пациентам.	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	Соблюдение принципов этики и деонтологии	- итоги результатов дифференцированного зачета; - собеседование; - наблюдение за действиями на производственной практике;
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Демонстрация оформления рабочего места	- итоги результатов дифференцированного зачета; - собеседование; - наблюдение за действиями на производственной практике;
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	Степень участия в спортивных мероприятиях образовательного учреждения, посещения спортивных секций. Сохранение физической формы и негативное отношение к курению, потреблению алкоголя и наркотических средств.	- итоги результатов дифференцированного зачета; - наблюдение за действиями на производственной практике; - ситуационные задачи; - собеседование;

Перечень манипуляций

1. Оценка и подсчет пульса
2. Измерение артериального давления
3. Подсчет ЧДД
4. Знание медицинской документации ОАРИТ и приемного отделения и умение ее оформлять
5. Применение воздуховода, роторасширителя, языкодержателя
6. Проведение оксигенотерапии через маску, носовой катетер
7. Уход за трахеостомой
8. Оказание неотложной помощи при обструкции ВДП взрослым и детям (в сознании, без сознания)
9. Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме
10. Оказание помощи при рвоте
11. Определение почасового и суточного диуреза
12. Вычисление индекса Алговера
13. Уход за пациентом, находящимся без сознания
14. Проведение мероприятий по соблюдению СЭР в ОАРИТ
15. Введение газоотводной трубки
16. Выполнение подкожных инъекций
17. Выполнение внутримышечных инъекций
18. Выполнение внутривенных инъекций
19. Выполнение внутривенных вливаний с помощью системы
20. Уметь осуществить оральную дегидратацию
21. Оказание помощи при гипертермическом синдроме у взрослых и детей
22. Владение способами временной остановки наружного кровотечения
23. Владение способами определения площади ожога
24. Уметь осуществить транспортную иммобилизацию подручными и табельными средствами
25. Проведение промывания желудка
26. Оказание помощи при судорожном синдроме
- 26.

Тестовые задания

ПМ ОЗ. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Выберите один правильный ответ:

1. Что изучает реаниматология?
 - А) интенсивную терапию и реанимацию
 - Б) патогенез критических состояний
 - В) строение организма при клинической смерти
 - Г) изменение организма при терминальных состояниях
2. Какой вид ухода применяется в палате интенсивной терапии?
 - А) не требует ухода
 - Б) ухаживают только родственники
 - В) специальный уход
 - Г) общий уход
3. Достоверный признак клинической смерти:
 - А) отсутствие дыхания
 - Б) отсутствие пульса на сонной артерии
 - В) судороги
 - Г) расширенные зрачки без реакции на свет
4. Причина остановки кровообращения:
 - А) закупорка верхних дыхательных путей
 - Б) острый холецистит
 - В) тромбофлебит
 - Г) ишемия миокарда
- 5) Какой лекарственный препарат вводится первым при реанимации?
 - А) магния сульфат
 - Б) новокаиномид
 - В) адреналин
 - Г) лидокаин
6. В каких случаях проводится прямой массаж сердца?
 - А) при переломе рёбер
 - Б) при операции на лёгких
 - В) при тампонаде сердца
 - Г) при фибрилляции сердца
7. Терминальное состояние — это:
 - А) отсутствие дыхания
 - Б) анурия
 - В) потеря взаимосвязи между системами организма
 - Г) неадекватность состояния
8. Предагония (клинический симптом):
 - А) спутанность сознания
 - Б) в отлогих местах резкая гиперемия
 - В) выделение изо рта пенистой жидкости
 - Г) пульс только на крупных артериях
9. При каких состояниях клиническая смерть длится более 7 минут?

А) черепно-мозговая травма

Б) кровотечение

В) электрошок

Г) повешение

10. В случае эффективного оживления, действие реаниматора:

А) остановиться сразу

- Б) проводить оживление до приезда скорой помощи
- В) проводить ИВЛ
- Г) увеличить скорость сердечных сокращений

11. Постреанимационная болезнь — это:

- А) постоянное головокружение
- Б) постоянная рвота
- В) вторичное повреждение органов токсинам
- Г) постоянное воспаление лёгких

12. Прекардиальный удар применяется при:

- А) предагонии
- Б) агонии
- В) терминальной паузе
- Г) клинической смерти

13. Для чего расслабляется поясной ремень при реанимационных мероприятиях?

- А) создать приток свежего воздуха
- Б) для лучшей перистальтики
- В) чтобы предупредить разрыв печени
- Г) чтобы предотвратить травму почек

14. Острая сердечно-сосудистая недостаточность — это.

- А) остановка сердца
- Б) сгущение крови
- В) нарушение насосной функции сердца
- Г) гемоделуция

15. Отёк лёгких диагностируется при:

- А) недостаточности митрального клапана
- Б) аритмии
- В) сосудистой недостаточности
- Г) левожелудочковой недостаточности

16. Каким образом накладываются электроды на конечность при регистрации электрокардиограммы:

- А) на правой руке — красный электрод
- Б) на правой руке — зелёный электрод
- В) на правой руке — жёлтый электрод
- Г) на правой руке — чёрный электрод

17. Гиповолемия возникает при утоплении в.?

- А) пресной воде
- Б) солёной воде
- В) хлорированной воде
- Г) при регургитации (забрасывание содержимого желудка в трахею)

18. Для острого инфаркта миокарда характерно:

- А) боль за грудиной
- Б) некупирующая боль за грудиной
- В) нестабильная АД
- Г) диспепсия

19. Для оказания помощи при стенокардии применяется:

- А) димедрол
- Б) лидокаин

В) нитроглицерин

Г) валидол

20. При солнечном ударе основной причиной клинических проявлений является:

А) отёк головного мозга

Б) отёк лёгких

В) инфаркт миокарда

Г) геморрагический инсульт

21. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:

А) дать понюхать нашатырный спирт

Б) проведение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ)

В) проведение закрытого массажа сердца

Г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

22. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят:

А) всей ладонью

Б) проксимальной частью ладони

В) тремя пальцами

Г) одним пальцем

23. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:

А) на вдох — 5 компрессий

Б) на 2 вдоха — 4 компрессии

В) на 3 вдоха — 6 компрессий

Г) на 2 вдоха — 15 компрессий

24. При остановке сердца применяется сочетание препаратов:

А) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия

Б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия

В) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид

Г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

25. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть:

А) жёсткой

Б) мягкой

В) наклонной

Г) неровной

26. «Тройной» приём для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает:

А) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперёд

Б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперёд

В) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

Г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

27. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

А) отсутствие экскурсий грудной клетки

Б) зрачки широкие

В) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

Г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

28. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении взрослому человеку двумя лицами:

- А) на вдох — 2 компрессии
- Б) на вдох — 10 компрессий
- В) на вдох — 5 компрессий
- Г) на 2 вдоха — 15 компрессий

29. ИВЛ новорожденному желательно проводить:

- А) методом «изо рта в рот»
- Б) с помощью маски наркозного аппарата
- В) методом «изо рта в нос»
- +Г) методом «изо рта в рот и нос»

30. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание:

- А) 20 минут
- Б) 15 минут
- В) 10 минут
- +Г) решается коллегиально, через несколько дней

31. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

- А) повернута на бок
- +Б) запрокинута назад
- В) согнута вперед
- Г) в исходном положении

32. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии:

- А) 1 - 2 минуты
- +Б) 3 - 5 минут
- В) 25 — 30 минут
- Г) 8 — 10 минут

33. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку:

- А) 8 — 10 в 1 минуту
- Б) 30 — 32 в 1 минуту
- +В) 12 — 20 в 1 минуту
- Г) 20 — 24 в минуту

34. Признаки клинической смерти:

- +А) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- Б) спутанность сознания и возбуждение
- В) нитевидный пульс на сонных артериях
- Г) дыхание не нарушено

35. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

- А) перелом ключицы
- +Б) перелом ребер
- В) повреждение трахеи
- Г) перелом позвоночника

36. При проведении наружного массажа сердца следует расположить:

- А) на верхней трети грудины
- Б) на границе верхней и средней трети грудины

+В) на границе средней и нижней трети грудины

Г) в пятом межрёберном промежутке слева

37. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят:

А) кистями обеих рук

Б) четырьмя пальцами правой руки

В) проксимальной частью кисти правой руки

+Г) двумя пальцами руки

38. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку:

А) — 2 см

+Б) 4 -6 см

В) 7- 8 см

Г) 9 – 10 см

39. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:

+А) 1,5 —2 см

Б) 4 -6 см

В) 5 – 6 см

Г) 7 – 8 см

40. Показания к прекращению реанимации:

А) отсутствие признаков эффективного кровообращения

Б) отсутствие самостоятельного дыхания

+В) появление признаков биологической смерти

Г) широкие зрачки

41. Правильная укладка больного при сердечно-лёгочной реанимации:

А) приподнять ножной конец

Б) приподнять головной конец

+В) положить на твёрдую ровную поверхность

Г) опустить головной конец

42. Последовательность выполнения действий при проведении сердечно-лёгочной реанимации:

А) ИВЛ НМС, «тройной приём»

Б) «тройной приём», НМС, ИВЛ

В) ИВЛ, «тройной приём», НМС

+ Г) «тройной приём», ИВЛ + НМС

43. Препарат, применяемый при остановке сердца:

А) кордиамин

Б) дроперидол

+В) адреналин

Г) фуросемид

44. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через:

+А) 30 — 40 минут

Б) 3 — 6 минут

В) 2 часа

Г) 15 — 20 минут

45. Достоверный признак биологической смерти:

- А) прекращение дыхания
- Б) прекращение сердечной деятельности
- в) расширение зрачка
- +г) симптом «кошачьего глаза»

46. Основными формированиями службы медицины катастроф являются:

- +А) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали и др.
 - Б) врачебно-сестринские бригады, бригады скорой медицинской помощи, спасательный отряд, центральная районная больница, центр экстренной медицинской помощи, территориальные лечебные учреждения
 - В) медицинский отряд, бригады доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой службы гражданской обороны помощи, санэпидотряд
 - Г) формирования службы гражданской обороны и министерства внутренних дел
47. К основным мероприятиям, проводимым службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке, относятся:

- А) оказание первой медицинской помощи и эвакуация в больницы, санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения
- +Б) медицинская разведка, своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация поражённых, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, профилактика массовых инфекционных заболеваний, а при их возникновении — локализация и ликвидация, анализ оперативной информации
- В) ввод в очаг формирований гражданской обороны общего назначения, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, организация медицинской эвакуации из очага
- Г) эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, борьба с осложнениями при оказании медицинской помощи, ввод в очаг медицинских формирований

48. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- +А) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе — медицинских
- Б) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение
- В) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других индивидуальных средств защиты
- Г) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях

49. Комбинированные поражения при авариях на промышленных военно-оборонных объектах вызваны:

- А) разрушением производственных зданий
- Б) пламенем и высокой температурой в эпицентре пожара
- +В) взрывами в закрытых помещениях и сгоранием синтетических материалов
- Г) ударной волной взрыва

50. При катастрофических затоплениях особую опасность из инфекционных заболеваний представляют:

- А) простудные
- Б) зоонозные
- В) менингококковая инфекция
- + Г) кишечные инфекции

51. Аптечка индивидуальная (АИ-2) содержит:

- А) антидот в шприц-тюбике, противобактериальное средство (хлортетрациклин)
- Б) антидот против фосфорорганических отравляющих веществ (тарен), противобактериальное средство (сульфадиметоксин), радиозащитное средство, (цистамин), противорвотное средство (этаперазин)
- В) антидот против фосфорорганических отравляющих веществ (тарен), противобактериальное средство (сульфадемитоксин), радиозащитные средства (цистамин, калий йодистый) и противорвотное средство (этаперазин)
- +Г) антидот против ФОВ (тарен), противобактериальные средства (сульфадиметоксин, хлортетрациклин), радиозащитные средства (цистамин, калий йодистый), противорвотное средство (этаперазин), обезболивающее средство

52. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации» включает:

- А) время проведения эвакуации поражённого населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)
- Б) территорию (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь поражённых в очаге и организуется их вывоз
- В) место оказания медицинской помощи поражённому в очаге и медицинское учреждение, в которое эвакуируется поражённый
- +Г) силы и средства здравоохранения, развёрнутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём поражённых, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечения, подготовку поражённых к эвакуации

53. К основным требованиям, предъявляемым к оказанию медицинской помощи при двухэтапной системе лечебно-эвакуационного обеспечения поражённых, относятся:

- А) последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации
- Б) своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалификационной медицинской помощи
- +В) преемственность в последовательно проводимых лечебно-профилактических мероприятиях и своевременность их выполнения
- Г) своевременность розыска, выноса и эвакуации поражённых, преемственность в их лечении

54. Медицинская сортировка — это:

- А) выделение поражённых, нуждающихся в неотложной помощи
- Б) распределение поражённых, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации, на группы
- +В) метод распределения поражённых, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических эвакуационных мероприятиях, на группы
- Г) метод распределения поражённых по функциональным подразделениям больницы

55. Виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации:

- А) внутриспунктовая, эвакуотранспортная
- +Б) внутриспунктовая, эвакуотранспортная, выборочная, конвейерная
- В) лечебная, эвакуационная, по степени опасности для окружающих
- Г) прогностическая

56. Профилактика раневой инфекции на 1 этапе медицинской эвакуации включает:

- А) наложение асептических повязок, ПХО ран, эвакуацию в больничную базу
- Б) раннюю антибиотикотерапию, ПХО ран, обезболивание, инфузионную терапию
- В) транспортную иммобилизацию, наложение асептических повязок на раны, обезболивание
- +Г) наложение асептической повязки на рану, транспортную иммобилизацию, раннюю антибиотикотерапию, восполнение кровопотери

57. Первая медицинская помощь при ожогах глаз включает:

- А) закапывание 0,25 % раствора дикаина, наложение асептической повязки на обожжённый глаз
- Б) закладывание за веки глазной мази, введение морфина, наложение бинокулярной повязки
- +В) введение промедола, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуация лёжа на носилках
- Г) наложение повязки, немедленная эвакуация

58. Средством (способом) обеззараживания воды в очагах ЧС является:

- А) фильтрация
- +Б) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- В) отстаивание
- Г) применение пергидроля

59. Применение комплексонов показано:

- А) при угрозе отравления сильнодействующими ядовитыми веществами
- Б) для профилактики инфекционных заболеваний
- В) с целью повышения иммунитета
- +Г) для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма

60. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- А) дезактивации
- Б) дегазации и дезинфекции
- В) дезинфекции
- +Г) санитарной обработки и дегазации

61. К первоочередным мероприятиям при утоплении относятся:

- +А) удаление воды из дыхательных путей пострадавшего
- Б) удаление воды из желудка с помощью введения зонда
- В) искусственная вентиляция лёгких
- Г) непрямой массаж сердца

62. К первоочередным мероприятиям при электротравме относятся:

- +А) освобождение пострадавшего от действий электрического тока
- Б) присыпание пострадавшего землёй

В) искусственная вентиляция лёгких

Г) непрямой массаж сердца

63. Кишечная форма острой лучевой болезни развивается при поглощённой дозе (в

Гр):

А) 2 – 4

Б) 4 – 6

+В) 6 – 10

Г) 10 - 20

64. Острый токсический отёк лёгких характерен для отравления:

А) окисью углерода

+Б) хлором

В) метиловым спиртом

Г) хлороформом

65. Классификация ЧС по масштабу распространения последствий:

А) происшествия, аварии, стихийные бедствия, катастрофы

Б) сельские, районные, областные, республиканские

В) муниципальные, окружные, городские, краевые

+Г) объектовые (локальные), территориальные, региональные, глобальные

66. Основные задачи медицинской службы медицины катастроф:

А) лечебно- профилактические и гигиенические мероприятия

+Б) сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни, снижение психоэмоционального воздействия катастроф, обеспечение санитарного благополучия в зоне ЧС и др.

В) подготовка медицинских кадров, материально-техническое обеспечение больниц в зоне ЧС

Г) сохранение личного здоровья медицинских формирований, эвакуация лечебных учреждений вне зоны ЧС

67. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф:

А) плановый и экстренный режим

Б) неотложный, срочный и сверхсрочный режим

+В) повседневная деятельность, период повышенной готовности и режим ЧС

Г) режимы отсутствуют

68. Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при катастрофах:

А) любая, которую можно использовать

+Б) первая медицинская, доврачебная и первая врачебная

В) первая врачебная и квалифицированная

Г) первая врачебная, квалифицированная и специализированная

69. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при ЧС является:

+А) 30 минут

Б) час

В) 2 часа

Г) 6 часов

70. Метод, позволяющий своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу поражённых:

А) быстрое выведение поражённых из очага катастрофы

Б) оказание неотложной помощи

- В) чётко организованная эвакуация населения
+Г) медицинская сортировка
71. Основоположник медицинской сортировки:
+А) Пирогов
Б) Склифосовский
В) Вишневский
Г) Ландштейнер
72. Специализированная медицинская помощь:
А) оказание помощи по жизненным показаниям
Б) оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным
В) само- и взаимопомощь, помощь спасателей
+Г) полный объём медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами
73. Квалифицированная медицинская помощь:
А) оказание помощи по жизненным показаниям
+Б) оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным
В) само- и взаимопомощь, помощь спасателей
Г) полный объём медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами
74. Транспортировка больных с повреждением таза:
+А) лёжа на носилках, поза «лягушки»
Б) в устойчивом боковом положении
В) полусидя
Г) лёжа на носилках с валиком под поясницей
75. Основные способы защиты населения при ЧС:
+А) укрытие в защитных сооружениях, использование индивидуальных средств защиты, эвакуация
Б) обучение изготовлению ватно-марлевых повязок, раздача противогазов
В) оказание медицинской помощи и госпитализация
Г) эвакуация, отселение и рассредоточение
76. Препарат для защиты щитовидной железы в условиях радиационной аварии:
А) тарен
Б) промедол
В) атропин
+Г) йодистый калий
77. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при ЧС:
А) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз
+Б) аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный и противохимический пакет
В) противогаз, костюм противохимической защиты
Г) защитные сооружения, подвалы, окопы
78. Коллективные средства защиты:
А) больницы
Б) формирования ГО
В) противогазы
+Г) убежища и укрытия
79. Основной признак торпидной фазы шока:
А) рвота

- Б) повышение числа лейкоцитов
- В) анизокория
- +Г) снижение АД

80. При сдавлении обеих нижних конечностей более 4 часов развивается:

- А) синдром длительного сдавления
- Б) синдром длительного раздавливания
- В) краш-синдром
- +Г) все ответы верны

81. Лаково-красная моча — признак:

- +А) синдрома длительного сдавления
- Б) асфиксии
- В) перегревания
- Г) переохлаждения

82. Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии:

- +А) пальцевое прижатие
- Б) наложение давящей воздухо- непроницаемой повязки
- В) обезболивание
- Г) прошивание раны

83. При переломе плеча иммобилизация шиной Крамера идёт от:

- А) кончиков пальцев до надплечья со стороны перелома
- +Б) кончиков пальцев до надплечья здоровой стороны
- В) локтевого сустава до надплечья со стороны перелома
- Г) локтевого сустава до надплечья здоровой стороны

84. Огнестрельная рана считается сквозной, если имеется:

- А) только входное отверстие
- Б) только выходное отверстие
- +В) входное и выходное отверстие
- Г) все ответы верны

85. Иммобилизация при подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника:

- А) петля Глиссона
- Б) не требуется
- +В) ватно-марлевый воротник
- Г) пращевидная повязка

86. Мероприятия, проводимые пострадавшему с открытым пневмотораксом:

- А) обезболивание
- Б) дренирование плевральной полости
- В) интубация трахеи
- +Г) окклюзионная повязка

87. Симптомы сдавления головного мозга:

- +А) зрачок на стороне гематомы сужен, парезы и параличи на противоположной стороне
- Б) потеря сознания на 30 минут, тошнота, головная боль

В) потеря сознания на 4 часа, рвота, головокружение

Г) потеря сознания на 2 суток, симптом «очков»

88. При черепно-мозговой травме противопоказаны:

+А) морфин

Б) противостолбнячная сыворотка

В) антибиотики

Г) противорвотные

89. При термических ожогах одежда с пострадавшего:

А) снимается

+Б) срезается

В) остаётся на пострадавшем

Г) все ответы верны

90. Первая доврачебная помощь при отморожении:

А) массаж со снегом

Б) немедленное согревание поражённого участка (тёплые ванны)

+В) растирание спиртом

Г) алкоголь внутрь

91. О степени тяжести лучевого поражения можно судить по:

А) количеству эритроцитов в крови поражённого

Б) выраженности «радиационного загара»

В) данным дозиметрии одежды

+Г) частоте и кратности рвоты

92. Эвакуация населения при ЧС осуществляется по:

А) гемодинамическим показателям

+Б) эвакуационно-сортировочным признакам

В) возрастным показателям

Г) наличием транспортных средств

93. Этап медицинской эвакуации - это:

А) путь от места ранения до ближайшей больницы

Б) все ЛПУ, расположенные рядом с очагом ЧС

В) путь между лечебными учреждениями

+Г) лечебные учреждения, развёрнутые и работающие на путях эвакуации

94. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения:

+А) укрытие в защитных сооружениях

Б) своевременная эвакуация

В) медикаментозная профилактика

Г) использование противогазов

95. Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

А) дыхательной недостаточности

Б) лучевых поражений

+В) кровопотери

Г) коматозного состояния

96. Фосфорорганические соединения из группы отравляющих веществ:

А) общеядовитых

Б) удушающих

В) метаболических

+Г) нервно-

паралитических

97. Диоксин относится к группе ОВ:

А) общеядовитых

Б) удушающих

+В) метаболических

Г) нервно-паралитических

98. Антидот фосфорорганических отравляющих веществ:

+А) атропин

Б) тетрациклин

В) амилнитрит Г)

тарен

99. Для оценки состояния пострадавших на месте происшествия используют:

А) измерение АД, подсчёт пульса за 1 мин., аускультацию

+Б) расспрос, осмотр, пальпацию, подсчёт пульса за 10 — 15 сек.

В) лабораторные экспресс-методы

Г) УЗИ, рентген, ЭКГ

100. Для спасения пострадавших при ЧС прежде всего играет роль:

А) оснащённость медицинской службы

Б) характер ЧС

В) оповещение населения

+Г) фактор времени

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ 04. ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМ
ПРОФЕССИЯМ, ДОЛЖНОСТЯМ СЛУЖАЩИХ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена цикловой методической комиссией терапевтических дисциплин

Рабочая программа профессионального модуля разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01. Сестринское дело базовой подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Разработчики:

Магомедова К.Г. –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Гафурова А.Г. –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

	СТР.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	5
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ	9
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ	14
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ	22
6. ПРИЛОЖЕНИЯ	
Приложение 1. Перечень манипуляций, выносимых на аттестацию производственной практики	26

ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих

1.1. Область применения рабочей программы производственной практики по профилю специальности

Рабочая программа учебной практики (по профилю специальности) профессионального модуля ПМ 04. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными и соответствующих профессиональных компетенций (ПК): (далее программа практик) является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ) медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида деятельности (ВД): ПМ 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих: (ПК):

- МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела
- МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала
- МДК 04.03. Технологии оказания медицинских услуг

ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Данные компетенции выделены из ФГОС НПО по профессии 34.02.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными с учетом последующего обучения по профессиональным модулям СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В стандарте профессиональный модуль «Выполнение работ» кодирован ПМ 04., соответственно профессиональные компетенции добавлены под номерами 4.1, 4.2 и т.д. (4 – при освоении программы базовой подготовки).

Номер профессиональных компетенций соответствует номеру модуля СПО ФГОС.

1.2. Цели и задачи производственной практики по профилю специальности:

Цели производственной практики:

Может быть использован в ДПО и профессиональной подготовке работников здравоохранения в НПО «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» (Используется в специальностях: сестринское дело, лечебное дело, акушерское дело).

С целью овладения указанными видами деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь первоначальный практический опыт:

- выявления нарушенных потребностей пациента;
- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;
- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
- обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ;
- применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
- соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;

- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- основные этапы развития сестринского дела;
- философию сестринского дела в РФ;
- основные положения некоторых моделей сестринского дела;
- знать этапы сестринского ухода;
- первичную оценку состояния пациента, планирование сестринской деятельности. Осуществление запланированного ухода, проведение текущей и итоговой оценки сестринской деятельности;
- принципы безопасной профессиональной деятельности.

Задачи производственной практики:

1. Выработать умение и опыт практической работы по организации собственной деятельности и эффективному общению с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики.
2. Сформировать умение и опыт практической работы по осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и принятию решений в стандартных и нестандартных ситуациях.
3. Сформировать опыт поиска информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, с использованием информационно-коммуникационных технологий.
4. Выработать умения и практический опыт оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий с соблюдением правил инфекционной безопасности и безопасной больничной среды.
5. Сформировать практические навыки консультирования пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода и участия в санпросветработе.
6. Сформировать практический опыт по осуществлению сестринского процесса и оформлению медицинской документации.
7. Сформировать практический опыт организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
8. Сформировать умение работы в команде, эффективно общаться с коллегами.
9. Воспитать понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики:

Сроки и продолжительность проведения производственной практики по профилю специальности определяются рабочими учебными планами и графиком учебного процесса.

Всего часов: 72 часа.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика по профессиональному модулю «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих» проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и методического руководителя-преподавателя профессионального модуля.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на базах практической подготовки ЛПУ РД закрепленных двусторонними договорами об организации практики.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени, обучающегося на производственной практике в соответствии с рабочей программой, включает: отработку манипуляций (40%), работу с пациентом (30%), работу по обеспечению инфекционной безопасности (30%).

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики – 6 часов в день и не более 36 академических часов в неделю.

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести дневник, в который входят следующие документы:

1. Характеристика установленного образца, отражающая результаты работы студента, освоение им профессиональных и общих компетенций.

2. Отчет о прохождении практики.
3. Аттестационный лист.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности **Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 4.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
ПК 4.5.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 4.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность.
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 4.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
ПК 4.10.	Владеть основами гигиенического питания.
ПК 4.11.	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.
ОК 3.	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.
ОК 4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 8.	Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих

Разделы (этапы) учебной практики	Профессиональные компетенции	Виды производственных работ по отработке профессиональных и общих компетенций	Объем часов	Уровень освоения
Организация практики, инструктаж по охране труда		Получение общего и вводного инструктажей по охране труда. Ознакомление со структурой учреждения здравоохранения и правилами внутреннего распорядка.	2	3
Приемное отделение	ПК 4.1 - 4.11	Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. Соблюдение требований охраны труда и противопожарной безопасности во время выполнения процедур и манипуляций. Соблюдение правил личной гигиены. Мытье рук, использование средств защиты. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами класса А и Б. Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации. Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств, средств малой механизации. Выполнение технологий простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (измерение массы тела,	4	3

		измерение роста, исследование пульса и артериального давления, термометрии). Заполнение медицинской документации приемного отделения.		
Пост палатной медицинской сестры	ПК 4.1 - 4.11	<p>Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права.</p> <p>Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка.</p> <p>Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда.</p> <p>Соблюдение требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций.</p> <p>Соблюдение правил личной гигиены.</p> <p>Мытье рук, использование средств защиты.</p> <p>Определение проблем пациента, связанных с нарушением потребностей, реализация с использованием организационной технологии «сестринский процесс».</p> <p>Обучение пациента приемам самоухода.</p> <p>Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом;</p> <p>Соблюдение требований охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами.</p> <p>Приготовление дезинфицирующих растворов.</p> <p>Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.</p> <p>Участие в приеме, сортировке и транспортировке использованного и чистого белья.</p> <p>Контролирование сроков и условий хранения разрешенных продуктов питания пациентов.</p> <p>Контролирование санитарного состояния тумбочек и холодильников.</p> <p>Участие в обеспечении гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в учреждении здравоохранения.</p> <p>Подготовка пациента к приему пищи в палате, в постели.</p> <p>Кормление пациентов с ложки и поильника.</p> <p>Применение средств транспортировки</p>	30	3

		<p>пациентов и средств малой механизации.</p> <p>Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств, средств малой механизации.</p> <p>Применение средств и предметов ухода за больным.</p> <p>Выполнение технологий простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (исследование пульса и артериального давления, термометрии, ингаляционное введение лекарственных средств и кислорода, промывание желудка, введение лекарственных средств с помощью клизм, уход за кожей, уход за полостью рта и дыхательными путями, выполнений пособий, размещение пациента в постели для профилактики пролежней, смена белья и одежды больного, оценка степени риска развития пролежней и оценка степени тяжести пролежней).</p> <p>Выдача пациентам лекарственных средств для энтерального применения.</p> <p>Учет и хранение лекарственных средств.</p> <p>Подготовка пациента к фиброгастроуденоскопии.</p> <p>Подготовка пациента к ирригоскопии.</p> <p>Подготовка пациента к рентгенографии почек.</p> <p>Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря.</p> <p>Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.</p> <p>Подготовка пациента к сбору мокроты: общий анализ, микобактерии туберкулеза.</p> <p>Подготовка пациента к сбору мочи: общий анализ, бактериологическое исследование, по Зимницкому, по Нечипоренко.</p> <p>Подготовка пациента к сбору кала: яйца гельминтов, простейшие, копрологическое исследование, бактериологическое исследование, скрытую кровь.</p> <p>Ведение медицинской документации.</p>		
Процедурный кабинет	ПК 4.1 - 4.11	<p>Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права.</p> <p>Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка.</p> <p>Выполнение работ с соблюдением правил</p>	30	3

		<p>охраны труда.</p> <p>Соблюдение требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций.</p> <p>Мытье рук, использование средств защиты.</p> <p>Соблюдение требований охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами.</p> <p>Приготовление дезинфицирующих растворов.</p> <p>Проведение текущей и генеральной уборок помещений с использованием различных дезинфицирующих средств.</p> <p>Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.</p> <p>Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами класса А и Б.</p> <p>Выполнение технологий простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (парентеральное введение лекарственных средств, взятие крови из периферической вены на исследование).</p> <p>Транспортировка пробирок с кровью в лабораторию.</p> <p>Ведение медицинской документации.</p>		
Анализ полученной информации, подготовка отчета по производственной практике	ПК 4.1 - 4.11	<p>Ведение дневника практики.</p> <p>Составление текстового и цифрового отчета о выполненных манипуляциях. Ведение учебной документации по сестринскому процессу (лист первичной сестринской оценки состояния пациента, лист потребностей пациента по В.Хендерсон, карта сестринского ухода).</p>	4	3
Диф.зачет			2	

3.1. ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

ПМ 04. Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Получать информацию от пациентов (их родственников)
Размещать и перемещать пациента в постели
Проводить санитарную обработку, гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта)
Оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях
Кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода
Получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви
Проводить смену нательного и постельного белья
Транспортировать и сопровождать пациента
Оказывать помощь медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений
Наблюдать за функциональным состоянием пациента.
Доставлять биологический материал в лабораторию
Оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях
Выполнять технологии простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (парентеральное введение лекарственных средств, взятие крови из периферической вены на исследование).
Транспортировка пробирок с кровью в лабораторию.
Ведение медицинской документации.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике

К производственной практике допускаются обучающиеся, освоившие:

- МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела
- МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала
- МДК 04.03. Технологии оказания медицинских услуг и учебной практики в объеме 36 часов.

Перед выходом на практику обучающийся должен в результате теоретических и практических занятий:

уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- основные этапы развития сестринского дела;
- философию сестринского дела в РФ;
- основные положения некоторых моделей сестринского дела;
- знать этапы сестринского ухода; первичную оценку состояния пациента, планирование сестринской деятельности. Осуществление запланированного ухода, проведение текущей и итоговой оценки сестринской деятельности; принципы безопасной профессиональной деятельности.

К производственной практике допускаются обучающиеся успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики.

Производственная практика проводится на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики по профилю специальности.

Аттестация производственной практики проводится в последний день практики на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов, характеристику с производственной практики. В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных компетенций, приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности и освоения общих компетенций. Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования общих и профессиональных компетенций;
2. ведения документации (дневник);
3. посещаемости производственной практики.

Оценка за производственную практику выставляется в ведомость, а затем в зачетную книжку студента.

4.4. Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

Методические руководители: дипломированные специалисты – преподаватели ПМ; медицинские работники, имеющие практический опыт и стаж работы в медицинской практике.

Непосредственные руководители: старшие медицинские сестры

Общие руководители: главные медицинские сестры

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Результаты	Основные показатели оценки	Формы и методы
-------------------	-----------------------------------	-----------------------

(освоенные профессиональ-ные компетенции)	результата	контроля и оценки
<p>ПК 4.1, 4.2, 4.4. Соблюдать принципы профессиональной этики: эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. осознанный выбор определенного уровня и типа общения; 2. использование различных каналов общения и выбор необходимых каналов для эффективного общения; 3. определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному устному или письменному общению; 4. выбор уровня и тип общения; 5. использование различных каналов общения и выбор необходимых каналов для эффективного общения; 6. определение факторов, способствующих или препятствующих эффективному устному или письменному общению; 7. владение техникой вербального и невербального общения; 8. использование пяти элементов эффективного общения. соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; 9. понимание значимости сестринского дела в истории России; 10. понимание концепции философии сестринского дела; 11. готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьёй, партнёрами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности. 	<p>наблюдение; собеседование; портфолио; отчет по производственные практики составление и решение проблемно-ситуационных задач на основе статей Этического кодекса;</p>
<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за тяжелобольными пациентами в условиях учреждения здравоохранения и на дому.</p>	<p>– сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента, определение проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода, заполнение медицинской документации; – проведение личной гигиены и профилактику пролежней у</p>	<p>наблюдение; отчет по производственной практике собеседование;</p>

	<p>тяжелобольного пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – кормление тяжелобольного пациента. Ведение необходимой документации – оценивание потребности пациента в обучении; – оценивание исходного уровня знаний, умений пациента и \или его родственников; – мотивация пациента к обучению; – оценивание способности пациента к обучению; – составление индивидуального плана обучения; – определение содержания обучения; – оценивание эффективности обучения. 	
ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.	<ul style="list-style-type: none"> – правильное оформление медицинской документации установленного образца 	наблюдение; портфолио
ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	<ul style="list-style-type: none"> – прием пациента в стационар, заполнение необходимой документации; – оценивание функционального состояния пациента; – проведение простейшей физиотерапии, оксигенотерапии; – постановка газоотводную трубку и различные виды клизм; – катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Ввести постоянный мочевой катетер и ухаживать за ним; – промывание желудка по назначению врача; – осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; – осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования; – осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования; – проведение сердечно-легочной реанимации; – оказание сестринской помощи при 	наблюдение; отчет по производственной практике

	потере, смерти, горе; проведение помертного сестринского ухода;	
ПК 4.7, 4.8, 4.9, 4.10. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала, в том числе инфекционную безопасность и производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте, участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	<ul style="list-style-type: none"> – проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; – аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции. применение средства транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; – выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций – обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала – определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала; – применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики 	наблюдение; отчет по производственной практике
ПК 4.11. Владеть основами рационального питания.	– обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ	практическая работа; наблюдение

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 01. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	– демонстрация интереса к будущей профессии	наблюдение; практическая работа;
ОК 02. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее	– выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач;	наблюдение; отчет производственной практике

достижения, определенных руководителем		
ОК 03. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.	– оценка эффективности и качества выполнения;	наблюдение; практическая работа; отчет и производственной практике;
ОК 04. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	– эффективный поиск необходимой информации; – использование различных источников, включая электронные	собеседование; анкетирование; практическая работа; отчет производственной практике
ОК 05. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	– работа с электронной документацией – демонстрация навыков использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	наблюдение;
ОК 06. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	– взаимодействие со студентами, преподавателями, руководителями практики, медицинским персоналом, пациентами, родственниками пациентов в ходе обучения	наблюдение; практическая работа; отчет производственной практике;
ОК 07. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	– уважительное отношение к историческому и культурному наследию – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям	наблюдение

ОК 08. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.	– соблюдение техники безопасности	наблюдение
---	-----------------------------------	------------

Вопросы для комплексного дифференцированного зачета «Технология оказания медицинских услуг»

1. Внешний вид больного. Сознание. Положение пациента в постели.
2. Окраска и влажность кожных покровов и слизистых оболочек. Определение отеков. Определение водного баланса, интерпретация полученных данных.
3. Антропометрические исследования. Цели. Задачи. Измерение роста. Определение массы тела. Измерение объема грудной клетки. Дезинфекция используемых предметов.
4. Наблюдение за дыханием: ритм, частота, глубина. Типы дыхания. Понятие об одышке.
5. Пульс. Цель исследования. Порядок определения пульса. Количественная и качественная характеристика пульса.
6. Артериальное давление. Цель исследования. Порядок определения. Количественная и качественная характеристика артериального давления (возрастная норма, «гипертензия», «гипотензия»).
7. Измерение суточного диуреза. Цель исследования. Порядок определения.
8. Провести предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения.
9. Дезинфекция медицинского инструментария.
10. Провести контроль качества предстерилизационной очистки.
11. Сестринские мероприятия при выявлении педикулеза у пациента. Оформление «экстренного извещения».
12. Виды санитарной обработки пациента: полная и частичная.
13. Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ: физические, химические, биологические, психологические. Охрана здоровья персонала.
14. Факторы риска для пациентов в ЛПУ. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. Сестринские вмешательства, направленные на снижение риска падения, травм, ожогов и т. д.
15. Медицинская документация приемного отделения стационара.
16. Перемещение пациента в постели, различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера, Симса).
17. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении: на посту и в процедурном кабинете.
18. Набор лекарственных средств из ампулы.
19. Набор лекарственных средств из флакона.
20. Разведение антибиотиков: стандартное и концентрированное.
21. Пути и способы введения лекарственных средств в организм.
22. Правила раздачи лекарственных средств для энтерального применения порошков, настоек, микстур, отваров, таблеток.

- 23.Сублингвальный способ применения лекарственных средств.
- 24.Наружное применение лекарственных средств: на кожу и слизистые оболочки.
- 25.Применение на кожу мазей, присыпок, пластырей.
- 26.Закапывание капель в ухо, нос, глаза.
- 27.Закладывание мази в глаза. Введение мази в нос.
- 28.Ингаляционный способ введения лекарственных средств через рот, нос. Применение индивидуального ингалятора.
- 29.Введение ректального суппозитория в прямую кишку.
- 30.Техника внутривенной инъекции (на фантоме). Возможные осложнения.
- 31.Техника внутримышечной инъекции (на фантоме). Возможные осложнения.
- 32.Техника подкожной инъекции (на фантоме). Возможные осложнения
- 33.Техника внутривенной инъекции (на фантоме). Возможные осложнения.
- 34.Особенности техники введения масляных растворов и бициллина (на фантоме). Возможные осложнения.
- 35.Особенности техники введения инсулина и гепарина. Расчет дозы инсулина, гепарина.
- 36.Особенности техники внутривенного введения раствора хлористого кальция. Возможные осложнения.
- 37.Особенности внутривенного капельного введения лекарственного средства. Монтаж одноразовой системы. Подсоединение к вене больного.
- 38.Уход за сосудистым катетером.
- 39.Техника забора крови из вены на исследование (на фантоме). Возможные осложнения
- 40.Требования к постельному белью. Приготовление постели.
- 41.Смена нательного и постельного белья у тяжелобольного. Правила сбора и транспортировки грязного белья.
- 42.Уход за кожей и естественными складками. Дезинфекция используемых предметов.
- 43.Пролежни. Определение степени риска образования пролежней. Стадии образования пролежней. Локализация. Тактика медицинской сестры. Дезинфекция используемых предметов.
- 44.Уход за волосами: мытье головы, расчесывание. Дезинфекция используемых предметов.
- 45.Умывание пациента. Бритье лица пациента. Дезинфекция используемых предметов.
- 46.Уход за слизистыми оболочками. Удаление выделений и корочек из носа. Протирание глаз. Обработка полости рта. Очищение наружного слухового прохода. Дезинфекция используемых предметов.
- 47.Подача судна и мочеприемника (мужского и женского). Дезинфекция используемых предметов.

48. Уход за наружными половыми органами. Дезинфекция используемых предметов.
49. Постановка банок. Цели применения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
50. Постановка горчичников. Цели применения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания.
51. Холодный компресс. Цель применения. Приготовление холодного компресса. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
52. Горячий компресс. Цель применения. Приготовление горячего компресса. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
53. Согревающий компресс. Цель применения. Приготовление согревающего компресса. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
54. Лекарственный компресс. Цель применения. Приготовление лекарственного компресса. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
55. Гирудотерапия. Цели применения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания.
56. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенации. Осуществление оксигенации с помощью кислородной подушки.
57. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенации. Осуществление оксигенации с помощью носового катетера.
58. Термометрия. Виды термометров. Устройство термометра. Обработка, хранение термометров. Дезинфекция используемых предметов.
59. Регистрация в температурном листе данных измерения температуры тела.
60. Понятие о лихорадке. Виды лихорадок, периоды. Сестринская помощь в каждом периоде.
61. Понятие и основные принципы диетотерапии. Составить примерное меню на один день пациенту при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
62. Виды искусственного питания пациента. Техника кормления через зонд. Показания. Противопоказания.
63. Виды клизм. Механизм действия различных видов клизм. Подготовка пациента. Противопоказания и возможные осложнения. Дезинфекция используемых предметов.
64. Очистительная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.

65. Сифонная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
66. Масляная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
67. Газоотводная трубка. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
68. Удаление копролита.
69. Виды катетеров. Цели катетеризации. Катетеризация мягким катетером мочевого пузыря у женщин (на фантоме). Возможные осложнения. Дезинфекция используемых предметов.
70. Промывание мочевого пузыря мягким катетером. Показания. Возможные осложнения. Дезинфекция используемых предметов.
71. Уход за постоянным мочевым катетером.
72. Уход за внешним мочевым катетером.
73. Уход за гастростомой. Возможные проблемы и осложнения.
74. Уход за трахеостомой. Возможные проблемы и осложнения.
75. Промывание желудка. Последовательность действий. Особенности проведения манипуляции у пациента, находящегося в бессознательном состоянии. Взятие промывных вод для исследования. Дезинфекция используемых предметов.
76. Осуществление выборки назначений врача из истории болезни.
77. Осуществление выборки назначений врача на лабораторные методы исследования из истории болезни. Подготовка посуды и оформление направлений на различные виды лабораторных исследований.
78. Техника инфекционной безопасности при работе с биологическим материалом.
79. Цели и виды лабораторных методов исследования.
80. Взятие мокроты на общий анализ, на микробактерии туберкулеза, для бактериологического исследования. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
81. Взятие мочи на общий анализ. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
82. Взятие мочи на анализ по Нечипоренко. Оформление направлений. Дезинфекция используемых предметов.
83. Взятие мочи на анализ по Зимницкому. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
84. Взятие мочи на анализ на диастазу, сахар. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.

85. Взятие мочи для бактериологического исследования. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
86. Взятие кала для копрологического исследования. Подготовка пациента. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
87. Взятие кала для исследования на простейшие, яйца гельминтов. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
88. Взятие кала на бактериологическое исследование. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
89. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования. Оформление направления. Дезинфекция используемых предметов.
90. Цели и виды инструментальных методов исследования.
91. Значение правильной подготовки пациента к инструментальным методам исследования.
92. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта.
93. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования мочевыделительной системы.
94. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.
95. Клиническая смерть. Диагностика. Признаки. Алгоритм реанимационных мероприятий.

ВОПРОСЫ К ДИФ.ЗАЧЁТУ

«Безопасная среда для пациента и персонала.»

1. Предстерилизационная очистка медицинского инструментария, этапы, значение ПСО.
2. Приготовить 10 литров маточного 10 % раствора хлорной извести. Техника безопасности.
3. Техника мытья рук на социально и гигиеническом уровне.
4. Предстерилизационная очистка. Цели. Состав моющего раствора. Приготовление. Использование.
5. Приготовить 1 литр 1 % раствора хлор.извести из 10% маточного раствора. Расскажите про его применение в ЛПУ.
6. Пульс, характеристика пульса. Алгоритм определения пульса.
7. Продемонстрировать технику подсчёта ЧДД, назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
8. Техника предстерилизационной очистки. 2-й этап.
9. Приготовить 1 литр 2 % раствора хлор.извести из 10% маточного раствора.
10. Химический метод стерилизации.
11. Алгоритм измерения АД, назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
12. Приготовление 1% основного осветленного раствора хлор. извести на 1 л.
13. Стерилизация. Режим газового метода стерилизации.

14. Приготовить 1 литр 1 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
15. Продемонстрируйте технику укладывания пациента в положении Симса.
16. Дезинфекция. Физический метод дезинфекции.
17. Стерилизация. Режим парового метода стерилизации.
18. Приготовить 1 литр 3 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
19. Провести осмотр больного и осуществить мероприятия при выявлении педикулёза.
20. Продемонстрируйте технику укладывания пациента в положении Фаулера.
21. Приготовить 1 литр 5 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
22. Техника мытья рук. Гигиенический и хирургический уровень мытья рук.
23. Горячевоздушный метод стерилизации, виды контроля режима качества стерилизации.

24. Приготовить 2 литра 1 % раствора хлор.извести из 10% маточного раствора. Расскажите про его применение в ЛПУ.
25. Правила работы со стерильным столом, пользование биксом.
26. Техника приготовления 3 % раствора хлорамина на 5 л воды.
27. Техника проведения уборки процедурного кабинета.
28. Дезинфекция. Понятие. Методы дезинфекции.
29. Продемонстрировать технику укладки материалов в бикс для стерилизации.
30. Приготовить 2 литра 2 % раствора хлор. извести из 10% маточного раствора. Расскажите про его применение в ЛПУ.
31. Физический метод дезинфекции. Режимы.
32. Центральное стерилизационное отделение (ЦСО), устройство, функции.
33. Приготовить 10 л. 10 % маточного раствора хлорной извести. Техника безопасности. Сроки хранения.
34. Контроль качества предстерилизационной очистки . Азопирамовая пробы.
35. Техника утилизации медицинских отходов.
36. Дезинфекция помещений, санитарно-технического оборудования, предметов обстановки.
37. Алгоритм измерения артериального давления.
38. Стерилизация. Методы стерилизации. Сроки сохранения стерильности изделий медицинского назначения.
39. Приготовить 3 литра 2 % раствора хлор. извести из 10% маточного раствора, Расскажите про его применение в ЛПУ.
40. Правила безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
41. Предстерилизационная очистка медицинского инструментария, этапы, значение ПСО.
42. Приготовить 2 литра 1 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
43. Дезинфекция изделий медицинского назначения, белья, посуды.

44. Паровой метод стерилизации, режимы, виды контроля режима и качества стерилизации.
45. Приготовить 2 литра 2 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
46. Обработка рук на хирургическом рук. Алгоритм.
47. Контроль качества предстерилизационной очистки. Судановая проба.
48. Приготовить 2 литра 3 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
49. Дезинфекция. Виды дезинфекции.
50. Бикс. Укладка. Критерии стерильности. Длительность использования стерильного бикса.
51. Приготовить 3 % раствор хлорамина на 5 л воды.
52. Резервуары и пути передачи внутрибольничной инфекции.
53. Классификация медицинских отходов. Охарактеризовать.
54. Приготовить 3% раствор хлорамина 3 л. Для чего используется.
55. Продемонстрируйте технику транспортировки пациента. Виды транспортировки.
56. Техника проведения механической дезинфекции .
57. Приготовить 1 литр 5 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
58. Влажная уборка помещений. Методика.
59. Стерилизация. Режимы парового метода стерилизации.
60. Приготовить 10 л 0,5 % р-ра хлорной извести. Расскажите про его использование.
61. Техника одевания и снятия стерильных перчаток, халата, пользование маской.
62. ВИЧ-инфекция . Профилактика. Первая помощь при аварийной ситуации ВИЧ.
63. Приготовить 3 литр 3 % р-ра хлорамина. Расскажите про его использование.
64. Виды и режимы двигательной активности. Удержание больного методом « Подмышечный захват». Алгоритм.
65. Дезинфекция. Химический метод. Биологический метод.
66. Классификация медицинских отходов. Охарактеризовать.
67. Структура ВБИ. Основные принципы роста ВБИ.
68. Продемонстрируйте технику одевания стерильного халата. Правила пользования защитной одежды.
69. Техника перемещения больного с кровати на стул. Показания. Противопоказания.
70. Продемонстрируйте правильную биомеханику тела мед. работника при поднятии тяжести.
71. ВИЧ-инфекция . Профилактика. Первая помощь при аварийной ситуации ВИЧ.
72. Охарактеризуйте различные группы дезинфектантов . Преимущества.

Недостатки. Применения.

73. Техника перемещения больного из положения «лёжа на боку» в положении «сидя с опущенными ногами». Показания.
74. Бактериологический метод. Индикаторы стерильности.
75. Стерелизация. 1, 2, 3-этап стерилизации. Охарактеризовать.
76. Наблюдение за дыханием: ритм, частота, глубина. Типы дыхания. Понятие об одышке.
77. Пульс. Цель исследования. Порядок определения пульса. Количественная и качественная характеристика пульса.
78. Провести предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения.
79. Дезинфекция медицинского инструментария.
80. Провести контроль качества предстерилизационной очистки.
81. Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ: физические, химические, биологические, психологические. Охрана здоровья персонала.
82. Правила сбора и транспортировки грязного белья.
83. Алгоритм приготовления 5% раствора хлорамина (1 литр)
84. Дезинфекции и утилизации медицинского инструментария одноразового использованного (шприцы, иглы, системы для вливания жидкостей).
85. Алгоритм приготовления 1% основного осветленного раствора хлорной извести (10 литров).
86. Укладки материала в бикс для стерилизации.
87. Алгоритм дезинфекции и утилизации одноразовых шприцев и игл, одноразовых систем для внутривенного введения лекарств.
88. Алгоритм надевания стерильных перчаток. Снятия использованных перчаток.
89. Приготовление 3% рабочего раствора хлорной извести (10 л).
90. Алгоритм приготовления 1% раствора хлорамина (1 литр)
91. Укладки материала в бикс для стерилизации. Техника разгрузки стерильного бикса.
92. Надевания стерильного халата
93. Накрытие стерильного стола. Целевая укладка для накрытия стерильного стола.
94. Техника приготовления 3% раствора хлорамина (1 литр)
95. Смена постельного и нательного белья. Алгоритм приготовления постели пациенту
96. Алгоритм перекалывания больного с каталки на кушетку.
97. Укладывания пациента в положение Фаулера.
98. Алгоритм укладывания пациента на спину.
99. Алгоритм укладывания пациента на бок, укладывание пациента на живот.
100. Подготовки рабочего места для сестринской манипуляции.

- 101.** Приготовление моющего раствора для ручной очистки инструментария.
102. ПСО шприцев и игл. Техника предстерилизационной очистки инструментария многократного применения.
103. Техника обеззараживания и утилизации медицинских отходов.

1. АНТИСЕПТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ

- А) 70%
- Б) 30%
- В) 40%
- Г) 95%

2. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ДЕЗИНФЕКЦИОННУЮ ОБРАБОТКУ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ:

- А) приказ № 408;
- Б) приказ №288;
- В) приказ №720;
- Г) ГОСТ-42-21-2-85;

3. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 10 Л 0,5% РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ НЕОБХОДИМО:

- А) 500 мл 10% раствора хлорной извести 10 л воды;
- Б) 1 л 10% раствора хлорной извести 10 л воды;
- В) 500 мл 10% раствора хлорной извести 9,5 л воды;
- Г) 1 л 10% раствора хлорной извести 9 л воды;

4. ДЛЯ ВЛАЖНОЙ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- А) 10% раствор хлорной извести;
- Б) 3% раствор хлорамина;
- В) 3% перекиси водорода;
- Г) 0,5% раствор хлорной извести

5. УКАЖИТЕ СРОКИ ХРАНЕНИЯ РАСТВОРОВ ХЛОРАМИНА

- А) 2 часа;
- Б) 8 часов
- В) не хранят, готовят непосредственно перед применением;
- Г) 72 часа;

6. ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗСРЕДСТВА НА КОЖУ:

- А) промыть кожу проточной водой;
- Б) обработать тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом;
- В) обработать йодом.

7. ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО

- А) комплекс мер по уничтожению в окружающей среде возбудителей инфекционных заболеваний.
- Б) предупреждение попадания микробов в рану;
- В) уничтожение микроорганизмов в ране;

8. ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ - ЭТО

- А) горячий воздух, кипячение, огонь.
- Б) введение антибиотиков;
- В) выколачивание, влажная уборка, мытьё рук;

9. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ - ЭТО:

- А) использование бактерицидов, дезагентов.
- Б) выколачивание, влажная уборка;
- В) горячий воздух, кипячение, огонь, кварц;

10. ДЛЯ ВЛАЖНОЙ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- А) 0,5% раствор хлорной извести
- Б) 10% раствор хлорной извести;
- В) 3% раствор хлорамина;
- Г) 3% перекиси водорода;

11. К МЕТОДАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ:

- А) радиационный
- Б) физический
- В) механический
- Г) химический

12. ГДЕ НУЖНО ГОТОВИТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР?

- А) в специальном помещении с вытяжкой
- Б) в палате
- В) в ванной
- Г) в бельевой

13. МЕХАНИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- А) проветривание

- Б) кипячение
- В) обжигание
- Г) УФО

14. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ?

- А) патогенный м/о
- Б) непатогенный м/о
- В) дикое животное
- Г) присмыкающие

15. ОДНОКРАТНО ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ?

- А) заключительная
- Б) текущая
- В) генеральная

16. СКОЛЬКО ВЫ ЗНАЕТЕ ВИДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ?

- А) 2
- Б) 1
- В) 4
- Г) 3

17. СКОЛЬКО ВЫ ЗНАЕТЕ МЕТОДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ?

- А) 4
- Б) 5
- В) 2
- Г) 3

18. ХИМИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ НЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ?

- А) проветривание
- Б) орошение
- В) засыпание
- Г) протирание

19. СКОЛЬКО СУЩЕСТВУЕТ КЛАССОВ ХИМ. ДЕЗИНФЕКЦИИ?

- А) 7
- Б) 8
- В) 3
- Г) 4

20. ВЫБЕРЕТЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- А) сжигание
- Б) проветривание
- В) выбивание
- Г) влажная уборка

12. УКАЖИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ХИМИЧЕСКИХ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНЫ

- А) хорошо смешивается с водой образуя не стойкие эмульсии
- Б) быстро и полностью растворяться в воде
- В) быть стойки при хранении
- Г) не оказывать аллергические действия

22. ХИМИЧЕСКИМ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМ СРЕДСТВАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- А) УФО
- Б) щелочи
- В) спирты
- Г) формальдегиды

23. СУХУЮ ХЛОРНУЮ ИЗВЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБРАБОТКИ:

- А) рвотные массы
- Б) посуды
- В) личные вещи
- Г) жилищные помещения

24. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК СОХРАНЕНИЯ АКТИВНОСТИ 1%-ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ:

- А) в течении рабочего дня
- Б) в течении 1-го часа
- В) до 5 дней
- Г) до 10 дней

25. КАКОЙ РАСТВОР УЖЕ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- А) 1%- раствор хлорамина, приготовленный 2 дня назад
- Б) 10% - раствор извести, приготовленный 4 дня назад
- В) 3% - раствор фенола, приготовленный 2 недели назад
- Г) 6% - раствор перекиси водорода, приготовленный

26. КТО ПРОВОДИТ ИНСТРУКТАЖ В БОЛЬНИЦЕ:

- А) старшая медицинская сестра
- Б) главный врач

- В) главная медицинская сестра
- Г) заведующая отделением

27. ПАРОВЫЕ КАМЕРЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ:

- А) дезинсекции
- Б) дезинфекции
- В) дератизации
- Г) стерилизации

28. ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ПЛАТЯНЫХ ВШЕЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ:

- А) биологический
- Б) химические
- В) физический
- Г) механические

29. ВЫБЕРЕТЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕ ОТНОСЯЩИЕ К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ:

- А) проветривание
- Б) сжигание
- В) кипячение
- Г) УФО

30. ХЛОРСОДЕРЖАЩИЕ ВЕЩЕСТВА НУЖНО ХРАНИТЬ:

- А) в закрытой таре, в темноте, вентилируемом помещении
- Б) в закрытой таре на свету
- В) в открытой таре в темноте
- Г) в неотаплевом помещении

31. ВЫБЕРЕТЕ ПРЕПАРАТ СОДЕРЖАЩИЙ 30 -35 % АКТИВНОГО ХЛОРА:

- А) гипохлорид кальция
- Б) хлорная известь
- В) хлоргексидин
- Г) хлорамин-Б

32. В ЛПУ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ ДЕРАТИЗАЦИИ:

- А) химические
- Б) биологические
- В) физические
- Г) механические

33. КАКОЕ СРЕДСТВО ОТНОСИТЬСЯ К ГАЛЛОИДОСОДЕРЖАЩЕЙ ГРУППЕ:

- А) гипохлорид натрия
- Б) Дезоксон -1
- В) Пероксимед
- Г) Дюльбак

34. КАКОЕ СРЕДСТВО ОТНОСИТЬСЯ К КИСЛОРОДОСОДЕРЖАЩЕЙ ГРУППЕ:

- А) Дезоксон -1
- Б) гипохлорид натрия
- В) Пероксимед
- Г) Дюльбак

35. КАКОЕ СРЕДСТВО ОТНОСИТЬСЯ К ПАВ (ПОВЕРХНОСТОНО-АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА):

- А) Дюльбак
- Б) гипохлорид натрия
- В) Дезоксон -1
- Г) Пероксимед

36. ПОМОЩЬ ПОПАДАНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НА КОЖУ:

- А) промыть проточной водой
- Б) протереть 7 % спиртом
- В) протереть сухой салфеткой
- Г) промыть перекисью водорода

37. ПОМОЩЬ ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ В ГЛАЗА:

- А) промыть 2%- содовым раствором
- Б) промыть водой с мылом
- В) промыть проточной водой
- Г) протереть сухой салфеткой

38. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ В КОНЦЕНТРАЦИИ:

- А) 90-95%.
- Б) 40%;
- В) 70%;
- Г) 80%;

39. ПРИ ОБРАБОТКЕ МАТЕРИАЛОВ, ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬ, КОНЦЕНТРАЦИЯ ХЛОРАМИНА ДОЛЖНА БЫТЬ:

- А) 3%.
- Б) 10%;
- В) 5%;

40. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ И РАВНОЦЕННЫХ ЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ РТА, РАСТВОР, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ:

- А) 70% спирт;
- Б) Протаргол;
- В) Альбуцид.

41. ПРИ ПОПАДАНИИ ХЛОРСОДЕРЖАЩЕГО ВЕЩЕСТВА НА КОЖУ, ЕЕ НЕОБХОДИМО:

- А) Промыть водой;
- Б) Обработать раствором спирта;
- В) Обработать раствором перекиси водорода.

42. К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- А) Использование ультрафиолетовых лучей.
- Б) Использование дезинфицирующих растворов;
- В) протираание ветошью;

43. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА ИЗ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ:

- А) Заключительную дезинфекцию;
- Б) Генеральную уборку;
- В) Текущую дезинфекцию.

44. ПОСЛЕ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ:

- А) Заключительную дезинфекцию;
- Б) Генеральную уборку;
- В) Текущую дезинфекцию.

45. К КАКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ КВАРЦЕВАНИЕ:

- А) Физический;
- Б) Биологический;

В) Механический.

46. ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПРОВОДИТСЯ:

- А) Генеральная уборка;
- Б) Текущая уборка;
- В) Заключительная уборка

47. ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЦЕНТ КОНЦЕНТРАЦИИ ОСНОВНОГО РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ:

- А) 10%
- Б) 1%
- В) 5%
- Г) 15%

48. ЕМКОСТЬ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОСНОВНОГО РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ ДОЛЖНА БЫТЬ:

- А) Затемненной
- Б) Матовой
- В) Прозрачной
- Г) Произвольной

49. РАБОЧИЕ РАСТВОРЫ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА ИМЕЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ:

- А) 3% и 6%
- Б) 0,5-1%
- В) 30%
- Г) 50%

50. МАТОЧНЫЙ РАСТВОР ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ СОДЕРЖИТ АКТИВНОГО ХЛОРА:

- А) 10%
- Б) 99,9%
- В) 50%
- Г) 35%

51. МЕХАНИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- А) Выколачивание
- Б) Пастеризация
- В) Ультрафиолетовое облучение
- Г) Сжигание

52. МЕХАНИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- А) Вытряхивание
- Б) Кипячение
- В) Обжиг
- Г) Хлорирование

53. ДЕЗИНФЕКЦИОННОЕ ДЕЛО ТЕСНО СВЯЗАНО С ТАКИМИ НАУКАМИ, КАК:

- А) Эпидемиология, микробиология, инфекционные болезни
- Б) Анатомия, физиология, генетика
- В) Латинский язык, гистология, информатика
- Г) Философия, психология, социология

54. МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проветривание
- Б) ультрафиолетовое излучение
- В) обжигание
- Г) кипячение

55. ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

- А) дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

56. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) растворов химических средств
- Б) водяного насыщенного пара
- В) сухого горячего воздуха
- Г) дистиллированной воды

57. УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- А) дезинфекции
- Б) дезинсекции
- В) дератизации
- Г) стерилизации

58.СВОЙСТВОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ УНИЧТОЖЕНИЕ ГРИБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) фунгицидное
- Б) бактерицидное
- В) вирулицидное
- Г) бактериостатическое

59.К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО УНИЧТОЖЕНИЕ ВИРУСОВ, ОТНОСИТСЯ

- А) вирулицидное
- Б) бактерицидное
- В) фунгицидное
- Г) бактериостатическое

60.К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ УНИЧТОЖЕНИЕ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ

- А) бактерицидное
- Б) вирулицидное
- В) фунгицидное
- Г) бактериостатическое

61.РЕЗИНОВЫЕ ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ ДЛЯ ЛЬДА ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБРАБАТЫВАЮТ

- А) двукратно, через каждые 15 минут протирают дезинфицирующим раствором
- Б) протирают перекисью водорода
- В) промывают под проточной водой
- Г) погружают на 1 час в 3% раствор хлорамина

62. ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ

- А) дезинфекции
- Б) проветриванию
- В) промыванию
- Г) уничтожению

63. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ (1 РАЗ В _____)

- А) 7 дней
- Б) день
- В) 2 недели
- Г) месяц

64. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ

- А) через 2 часа
- Б) после каждой манипуляции
- В) через 6 часов
- Г) 1 раз в смену

65. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

- А) после каждой манипуляции
- Б) в конце рабочего дня
- В) не меняются, двукратно протираются спиртом
- Г) не меняются, однократно протираются спиртом

66. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ

- А) для обеззараживания воздуха в помещениях
- Б) для освещения помещения
- В) для отопления помещения
- Г) для вентиляции помещения

67. НАЗОВИТЕ ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ

- А) кольчужные
- Б) нитриловые
- В) латексные
- Г) виниловые

68. РТУТЬ ИЗ РАЗБИТЫХ ТЕРМОМЕТРОВ ОТНОСИТСЯ К ВИДАМ ОТХОДОВ

- А) токсикологически опасным
- Б) эпидемиологически опасным
- В) чрезвычайно эпидемиологически опасным
- Г) эпидемиологически безопасным

69. ЦВЕТ ПАКЕТОВ И КОНТЕЙНЕРОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- А) красный
- Б) белый
- В) желтый
- Г) чёрный

70. МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (ПОГРУЖАЮТ В ___)

- А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор гипохлорида кальция
- Г) растворе перекиси водорода

71. ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

- А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор 3% перекиси водорода
- Г) раствор 70% этилового спирта

72. В СТАЦИОНАРЕ ГРЯЗНОЕ БЕЛЬЕ ОТ ПАЦИЕНТОВ СОБИРАЮТ

- А) в специальную плотную тару (клеенчатые или полиэтиленовые промаркированные мешки, специально оборудованные бельевые тележки) и передается в центральную бельевую
- Б) в тканевые мешки с маркировкой и хранят в отделении в течение 24 часов В) в пластмассовую емкость с маркировкой, хранят в отделении 12 часов
- Г) в полиэтиленовый пакет для мусора и передается в центральную бельевую

73. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- А) подозрении на инфекционное заболевание
- Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
- В) установлении границ эпидемического очага
- Г) установлении числа контактных

74. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ

- А) в территориальный орган Роспотребнадзора
- Б) в управление здравоохранения
- В) в районную бактериологическую лабораторию
- Г) в дезинфекционную станцию

75. В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ

- А) «Р»
- Б) «А»
- В) «В»
- Г) «В-20»

76. САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала
- Б) комплекс мероприятий направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
- В) меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
- Г) регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

77. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) вакцины
- Б) пробиотики
- В) витамины
- Г) антибиотики

78. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) человек
- Б) насекомое
- В) животное
- Г) пресмыкающееся

79. МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЕСЯ НА НЕСКОЛЬКО СТРАН И КОНТИНЕНТОВ – ЭТО

- А) Пандемия
- Б) Эпидемия
- В) Эндемия
- Г) спорадические заболевания

80. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

- А) патогенность
- Б) профильность
- В) комплиментарность
- Г) востребованность

81. ВРЕМЯ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ – ЭТО ... ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ.

- А) инкубационный период
- Б) продромальный период
- В) период развития основных клинических явлений
- Г) исход

82. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН ВЫБИРАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В

- А) год
- Б) два года
- В) три года
- Г) четыре года

83. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ

- А) 1 раз в неделю
- Б) 2 раза в месяц
- В) 1 раз в месяц
- Г) 1 раз в день

84. ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ

- А) дезинфекции
- Б) промыванию
- В) проветриванию
- Г) уничтожению

85. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в неделю
- Б) 2 раза в неделю
- В) 2 раза в месяц
- Г) 1 раз в месяц

86. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Б) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- В) журнал учета амбулаторных больных
- Г) статистическую карту выбывшего из стационара

87. ДАННЫЕ ОСМОТРА НА ПЕДИКУЛЕЗ И ЧЕСОТКУ В МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ВНОСЯТ

- А) 1 раз в 7 дней
- Б) 1 раз в 10 дней
- В) при выписке больного
- Г) не вносят

88. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) вакцины
- Б) витамины
- В) антибиотики
- Г) пробиотики

89. ВИД УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ

- А) заключительная
- Б) текущая
- В) генеральная
- Г) предварительная

90. ЕЖЕДНЕВНАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА В ПАЛАТАХ ПРОВОДИТСЯ

- А) 2 раза
- Б) 4 раза
- В) 3 раза
- Г) 1 раз

91. САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ОЗНАЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ:

- А) по профилактике внутрибольничной инфекции
- Б) по профилактике экзогенных интоксикаций
- В) направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»

92. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ, НЕОБХОДИМО

- А) проветривать помещение
- Б) осуществлять борьбу с насекомыми
- В) строго соблюдать правила антисептики
- Г) тщательно мыть овощи перед употреблением

93. ДЕЗИНСЕКЦИЯ — ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ

- А) клещей
- Б) вирусов
- В) грызунов
- Г) патогенных микроорганизмов

94. ДЕЙСТВУЮЩИЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ САНИТАРНО – ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- А) СанПиН 2.1.3 2630-2010
- Б) Конституция РФ
- В) Трудовой Кодекс РФ
- Г) Этический Кодекс медицинской сестры России

95. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

- А) считать каждого пациента потенциально инфицированным
- Б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
- В) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
- Г) использование антисептика для рук после инъекции

96. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

- А) под проточной водой с мылом
- Б) достижения стерильности кистей рук на определенное время
- В) под проточной водой с мылом с последующим одеванием перчаток
- Г) антисептиком

97. ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

- А) профилактика профессионального заражения
- Б) удаление бытового загрязнения
- В) создание продолжительной стерильности
- Г) обеспечение кратковременной стерильности

98. ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) средств биологического происхождения
- Б) дренирования ран
- В) первичной хирургической обработки ран
- Г) обработки ран с 3 % раствором перекиси водорода

99. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

- А) бактериологический
- Б) биологический;
- В) физический;
- Г) химический

100. УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСИТ ОТ

- А) характера манипуляции
- Б) наличия перчаток
- В) вида используемых антисептиков
- Г) степени загрязнения

101. МЕХАНИЧЕСКАЯ АНТИСЕПТИКА ЭТО

- А) удаление из раны нежизнеспособных тканей
- Б) дренирование раны марлевым тампоном
- В) промывание раны раствором водорода пероксида
- Г) наложение давящей повязки

102. САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ЭТО

- А) комплекс организационных и санитарно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала
- Б) комплекс мероприятий направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов
- В) меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
- Г) строгое соблюдение и регулярный контроль над выполнением требований асептики и антисептики

103. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
- Б) источника инфекции, механизмов передачи
- В) источника инфекции
- Г) источника инфекции и восприимчивого человека

104. ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) условно — патогенные микроорганизмы
- Б) бактерии, которые свободно живут в окружающей среде

- В) вирусы
- Г) платяные вши

105. ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ

- А) аламинола
- Б) перекиси водорода
- В) фурацилина
- Г) хлоргексидинабиглюконата

106. В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) 1 раз в неделю
- Б) ежедневно
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в месяц

107. В ПЕРЕВЯЗОЧНОМ КАБИНЕТЕ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) 1 раз в неделю
- Б) ежедневно
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в месяц

108. В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) 1 раз в неделю
- Б) 1 раз в месяц
- В) 2 раза в неделю
- Г) ежедневно

109. В ПАЛАТНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) 1 раз в месяц
- Б) 1 раз в неделю
- В) 2 раза в неделю
- Г) ежедневно

110. В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) ежедневно

- Б) 2 раза в неделю
- В) через день
- Г) еженедельно

111. В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

- А) 2 раз в сутки
- Б) 1 раза в сутки
- В) 3 раз в сутки
- Г) 4 раз в сутки

112. В КАБИНЕТАХ ФИЗИОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) 1 раз в месяц
- Б) 1 раз в три дня
- В) 1 раз в 7 дней
- Г) 1 раз в 10 дней

113. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕ ГРАФИКА ПРОВОДЯТ

- А) при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды
- Б) по желанию старшей медицинской сестры
- В) перед административным обходом главной медицинской сестрой
- Г) перед проведением контрольно-надзорных мероприятий

114. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ

- А) 2 метров
- Б) 1 метра
- В) 1,5 метров
- Г) 2,5 метров

115. ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СВОЙСТВАМИ

- А) дезинфицирующими и моющими
- Б) только дезинфицирующими
- В) только моющими
- Г) моющими и дезодорирующими

116. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА (ХОЗЯИНА ИНФЕКЦИИ), ОТНОСИТСЯ

- А) иммунизация
- Б) использование антибактериальных препаратов
- В) дезинфекционные мероприятия
- Г) дезинсекционные мероприятия

117. ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ:

- А) 2 раз в сутки с применением дезинфицирующих средств
- Б) 3 раз в сутки с применением моющих средств
- В) одного раза с применением дезинфицирующих средств

118. К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ

- А) мытье рук под проточной водой с мылом с последующим нанесением антисептика
- Б) мытье рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время
- В) мытье рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- Г) нанесение антисептика на руки без предварительного мытья рук

119. ПОНЯТИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим
- Б) территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
- В) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
- Г) территория, на которой длительное время сохраняются заболевания среди диких животных

120. УКАЖИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ:

- А) дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация;
- Б) промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация;
- В) дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация

121. ЖИДКОЕ МЫЛО ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ДОЛЖНО ИМЕТЬ ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH

- А) 5,5
- Б) 3,0
- В) 8,5
- Г) 10,0

122. ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) после каждой генеральной уборки
- Б) 1 раз в месяц
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 10 дней

123. ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ В ЖУРНАЛ

- А) контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря
- Б) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- В) кварцевания кабинета
- Г) генеральной уборки

124. ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) при каждом включении
- Б) ежедневно
- В) 1 раз в неделю
- Г) 1 раз в месяц

125. ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ

- А) после каждого кварцевания
- Б) в конце рабочей смены
- В) перед началом рабочей смены
- Г) 1 раз в неделю

126. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) дезинфекция
- Б) дератизация
- В) дезинсекция
- Г) стерилизация

127. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ В ПРИСУТСТВИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) текущая
- Б) заключительная
- В) физическая
- Г) профилактическая

128. СТЕРИЛИЗАЦИЯ-ЭТО

- А) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- Б) уничтожение патогенных микробов
- В) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
- Г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

129. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 180° С — 1 час
- Б) 200° С — 40 мин
- В) 180° С — 3 часа
- Г) 120°С — 40 мин

130. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) химический
- Б) термический
- В) механический
- Г) комбинированный

131. ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРОВОДИТСЯ

- А) дезинфекция предстерилизационная очистка стерилизация
- Б) дезинфекция
- В) дезинфекция предстерилизационная очистка
- Г) стерилизация

132. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ

- А) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, которое поражает пациента в результате его поступления в

больницу или медработников, вследствие их работы в медицинской организации

Б) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре

В) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар

Г) инфекцию, передающую половым путем

133. ЦСО — ЭТО

А) центральное стерилизационное отделение

Б) центральное специализированное отделение

В) централизованное специализированное отделение

Г) центральное стерильное отделение

134. ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ

А) к физическому методу дезинфекции;

Б) к механическому методу дезинфекции

В) к химическому методу дезинфекции

Г) комбинированному методу дезинфекции

135. К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

А) полное погружение

Б) пароформалиновый метод

В) паровоздушный метод

Г) газовый метод

136. ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

А) очаговая заключительная дезинфекция

Б) текущая дезинфекция

В) профилактическая дезинфекция

Г) очаговая текущая дезинфекция

137. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

А) один раз в неделю;

Б) два раза в неделю

В) один раз в две недели

Г) один раз в месяц;

138. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- А) после окончания работы;
- Б) по мере загрязнения;
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в неделю

139. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩАЮТ В

- А) пакеты желтого цвета;
- Б) пакеты белого цвета
- В) пакеты красного цвета
- Г) пакеты черного цвета

140. ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

- А) профилактика профессионального заражения
- Б) обеспечение кратковременной стерильности
- В) создание продолжительной стерильности
- Г) удаление бытового загрязнения

141. ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) средств биологического происхождения
- Б) первичной хирургической обработки ран
- В) дренирования ран
- Г) обработки ран с 3 % раствором перекиси водорода

142. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

- А) бактериологический
- Б) биологический;
- В) физический;
- Г) химический

143. НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) абсцессу
- Б) некрозу окружающей ткани
- В) воздушной эмболии
- Г) аллергической реакции

144. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ В ТЕХ МЕСТАХ, ГДЕ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ НАЛИЧИЕ, ПОКА ЕЩЕ НЕ ВЫЯВЛЕННОГО, ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

- А) профилактическая дезинфекция
- Б) заключительная дезинфекция
- В) предстерилизационная очистка
- Г) очаговая дезинфекция

145. ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ И ИНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оценка устранения факторов риска в своей работе
- Б) ежегодное обследование
- В) обследование всех пациентов
- Г) уклонение от работы с инфицированными пациентами

146. К ВОЗМОЖНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ

- А) случайные уколы и порезы при инвазивных процедурах
- Б) приём пищи из одной посуды, посещение мест общего пользования
- В) укусы насекомых
- Г) рукопожатия, поцелуи в щеку

147. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) дезинфекцией
- Б) дезинсекцией
- В) дератизацией
- Г) стерилизацией

148. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА – ЭТО ВЕЩЕСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ПОВЕРХНОСТИ

- А) в окружающей среде
- Б) в полостях тела
- В) слизистых оболочек
- Г) кожи

149. ПРОФИЛАКТИКЕ ИСМП СПОСОБСТВУЮТ

- А) тщательное соблюдение личной гигиены медицинским персоналом

- Б) использование дезинфицирующих средств, в возможно больших концентрациях
- В) широкое применение антибиотиков
- Г) сокращение штатных единиц в МО

150. ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ОДЕЖДУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ХИРУРГИЧЕСКИХ, АКУШЕРСКИХ, РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ И НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ

- А) 1 раз в день
- Б) 1 раз в 2 дня
- В) 1 раз в неделю
- Г) 2 раза в неделю

151. ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ

- А) дезинфекции
- Б) промыванию
- В) проветриванию
- Г) уничтожению

152. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в неделю
- Б) 2 раза в месяц
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в месяц

153. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ШПАТЕЛЕЙ ПРОВОДИТСЯ КИПЯЧЕНИЕМ В:

- А) 1% хлорамине - 15 минут
- Б) 2% содовом растворе - 15 мин.
- В) дистиллированной воде - 30 мин

154. ДЕЗИНФЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМОМЕТРОВ ПРОВОДИТСЯ В РАСТВОРЕ:

- А) 2,5% раствор хлоргексидина - 30 минут
- Б) 6% перекиси водорода - 60 минут
- В) 0,5% хлорамина - 30 минут
- Г) 2% хлорамина - 5 минут

155. ДЕЗИНФЕКЦИЯ РЕЗИНОВЫХ ГРЕЛОК, ПУЗЫРЕЙ ДЛЯ ЛЬДА ПРОВОДИТСЯ:

- А) однократным протиранием ветошью, смоченной 3% хлорамином

Б) двухкратным протиранием ветошью, смоченной 1% хлорамином с интервалом 15 минут

156. НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТСЯ В РАСТВОРЕ:

- А) 3% перекиси водорода - 15 минут
- Б) 3% хлорамина - 60 мин
- В) 2% пищевой соды - кипячением в течение 15 мин
- Г) 0,05% нейтральногоанолита 30 мин

157. ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ НАКОНЕЧНИКИ ПРОМЫВАЮТСЯ И ПОДВЕРГАЮТСЯ:

- А) предстерилизационной очистке
- Б) стерилизации

158. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:

- А) 70% спирт - 60 минут
- Б) 3 % перекись водорода- 60 минут
- В) 70% спирт - 30 мин.
- Г) 6% перекись водорода - 60 минут

159. ИНСТРУМЕНТЫ ИЗ МЕТАЛЛА, ИЗДЕЛИЯ ИЗ СТЕКЛА МОЖНО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ:

- А) сухим горячим воздухом при режиме 160°C - 2,5 часа
- Б) сухим горячим воздухом при режиме 120°C - 45 минут

160. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ИНСТРУМЕНТАРИЯ СУХИМ ГОРЯЧИМ ВОЗДУХОМ ПРОВОДИТСЯ:

- А) только в упаковке из бязи, в воздушном стерилизаторе
- Б) без упаковки (на лотках), в воздушном стерилизаторе

161. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДИТСЯ В:

- А) открытых ёмкостях, покрытых эмалью
- Б) закрытых ёмкостях из стекла, пластмассы
- В) закрытых ёмкостях, покрытых эмалью

162. ИНСТРУМЕНТЫ ИЗ МЕТАЛЛА, ИЗДЕЛИЯ ИЗ СТЕКЛА, РЕЗИНЫ МОЖНО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ:

- А) кипячением
- Б) замачиванием в моющем средстве Лотос, Биолот

163. УНИЧТОЖЕНИЕ БОЛЕЗНЕТВОРНОГО НАЧАЛА НА РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ - ЭТО:

- А) стерилизация
- Б) асептика
- В) антисептика
- Г) дезинфекция

164. СПЕЦОДЕЖДУ, ЗАГРЯЗНЕННУЮ КРОВЬЮ, НЕОБХОДИМО:

- А) снять и замочить в растворе дезинфицирующего средства
- Б) снять и положить в непромокаемый мешок для использованной спецодежды
- В) обработать место загрязнения тампоном, смоченным дезинфицирующим раствором
- Г) Снять и место загрязнения застирать с мылом.

165. КУШЕТКУ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ:

- А) после каждого пациента
- Б) 1 раз в день
- В) в конце рабочей смены
- Г) Во время генеральной уборки

166. ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО РАСТВОРА НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ПОРАЖЕННОЕ МЕСТО СЛЕДУЕТ ПРОМЫТЬ:

- А) чистой проточной водой
- Б) 70% спиртом
- В) 0,5 % раствором перманганата калия
- Г) 1% раствором гидрокарбоната натрия

167. СРОК ХРАНЕНИЯ ОСВЕТЛЕННОГО (МАТОЧНОГО) РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 10 суток
- Б) 2 суток
- В) 6 суток
- Г) 20 суток

168. ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ ДЛЯ ЛЬДА, РЕЗИНОВЫЕ КРУЖКИ ЭСМАРХА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ:

- А) 3% раствором хлорамина – двукратное протирание
- Б) 3% раствором хлорамина при полном погружении – 15 мин

- В) 1% раствором хлорамина – двукратное протирание
- Г) 1% раствором хлорамина при полном погружении – 15 мин

169. ПРИ ОБРАБОТКЕ ПОСУДЫ НА ПИЩЕБЛОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:

- А) споласкивают под проточной водой
- Б) замачивают посуду в дезрастворе
- В) моют в обезжиривающих растворах
- Г) механически очищают от остатков пищи

170. ОДНОРАЗОВЫЕ ШПРИЦЫ И ПЕРЧАТКИ, ИСПАЧКАННЫЕ КРОВЬЮ, СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ:

- А) Замачивают в 3% растворе хлорамина на 60 мин
- Б) утилизируют
- В) Замачивают в 1% растворе хлорамина на 60 мин
- Г) Замачивают в 0,5% растворе хлорамина на 30 мин

171. ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ОДНОРАЗОВОГО ПРИМЕНЕНИЯ СЛЕДУЕТ:

- А) хранение в сухом виде
- Б) стерилизация
- В) утилизация
- Г) списание

172. К ВИДАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- А) профилактическая
- Б) очаговая текущая
- В) очаговая заключительная
- Г) механическая

173. ВРЕМЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МАТОЧНОГО РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ:

- А) 24 ч.
- Б) 10 мин
- В) 1ч
- Г) 48 ч

174. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 10% РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ НА 9Л ВОДЫ СУХОЙ ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ:

- А) 1 кг
- Б) 1,5 кг
- В) 2 кг

Г) 5 кг

175. ВРЕМЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ШПРИЦЕВ В 3% РАСТВОРЕ ХЛОРАМИНА:

- А) 60 мин
- Б) 20 мин
- В) 30 мин
- Г) 120 мин

176. ПРИ ПОПАДАНИИ ЛЮБОГО ДЕЗСРЕДСТВА В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО:

- А) промыть глаза проточной водой, закапать сульфацил-натрий
- Б) промыть водой
- В) промыть слабым раствором перманганата калия
- Г) срочно закапать в глаза 0,25 % раствор новокаина.

177. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ РАБОТЫ С ДЕЗСРЕДСТВАМИ РУКИ СЛЕДУЕТ:

- А) вымыть с мылом и смазать смягчающим кремом
- Б) обработать 70% спиртом
- В) вымыть с мылом и смазать вазелиновым маслом
- Г) вымыть с мылом и обработать тальком

178. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- А) химический
- Б) визуальный
- В) бактериологический
- Г) термический

179. ДЕЗИНФЕКЦИЯ БЫВАЕТ:

- А) профилактическая
- Б) очаговая
- В) вторичная
- Г) первичная

180. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ:

- А) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания
- Б) в непосредственном окружении больного
- В) в очаге, после госпитализации больного

181. ЗАРАЖЕНИЕ ГЕПАТИТОМ А ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ

- А) при употреблении инфицированной воды
- Б) при употреблении сырых яиц

- В) заражение воздушно- капельным путем
- Г) при употреблении испорченных рыбных консервов

182. ЧАЩЕ ВСЕГО ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ БОЛЕЮТ ДЕТИ

- А) посещающие детские учреждения
- Б) с нарушением слуха
- В) живущие в домашних условиях
- Г) с достаточным иммунитетом

183. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

- А) фекально-оральный
- Б) половой
- В) аэрогенный
- Г) вертикальный

184. К АНТРОПОЗООНОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) сибирская язва, бешенство
- Б) сальмонеллез, холера
- В) грипп, корь, рожа свиней
- Г) куриная холера, эбола

185. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) больной человек
- Б) птицы-резервуар вируса
- В) реконвалесцент
- Г) животные — резервуар вируса

186. ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ НЕПРЯМЫМ ПУТЕМ ВОЗМОЖНА ЧЕРЕЗ ИГРУШКИ, ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЁ, ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ:

- А) да;
- Б) нет.

187. В УСЛОВИЯХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ

- А) подвергаться иммунопрофилактике (иммунизации)
- Б) принимать антибиотики с профилактической целью
- В) сдать кровь для анализов на ВИЧ, гепатиты «В» и «С» и другие гемоконтактные инфекции
- Г) обрабатывать открытые участки тела антисептическими средствами

188. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С МЕДПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ:

- А) при нанесении травм иглами, загрязненными кровью инфицированного пациента;
- Б) при употреблении недоброкачественной пищи;
- В) при половом контакте;
- Г) при питье некипячёной воды.

189. ДОКУМЕНТОМ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) паспорт здоровья
- Б) справка о здоровье
- В) выписка из медицинской карты
- Г) заключение о результатах обследования

190. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- А) выявления инфекционного заболевания
- Б) вызова скорой медицинской помощи
- В) оказания доврачебной помощи
- Г) производственной травмы

191. МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ХРАНИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ЕЕ ВЛИЯНИЕМ НА ЗДОРОВЬЕ

- А) паспорт здоровья
- Б) медицинская карта стационарного больного
- В) карта диспансерного наблюдения
- Г) обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы

192. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ

- А) источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
- Б) источника инфекции, механизмов и факторов передачи
- В) источника инфекции
- Г) источника инфекции и восприимчивого человека

193. ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) условно — патогенные микроорганизмы
- Б) бактерии, которые свободно живут в окружающей среде

- В) вирусы
- Г) платяные вши

194. АСЕПТИКА – ЭТО

- А) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- Б) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) уничтожение всего живого

195. АНТИСЕПТИКА – ЭТО

- А) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) Мероприятия по обеззараживанию помещений

196. К ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- А) дренирование раны
- Б) промывание раны антисептиком
- В) первичная хирургическая обработка раны
- Г) удаление некротических тканей из раны

197. К ЭНДОГЕННОМУ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ ОТНОСИТСЯ

- А) лимфогенный
- Б) воздушно-капельный
- В) воздушно-пылевой
- Г) контактный

198. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- А) парентеральным
- Б) воздушно-капельным
- В) алиментарным
- Г) воздушно-пылевым

199. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ

- А) А
- Б) С
- В) Д
- Г) Е

200. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ БИОМАТЕРИАЛОМ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- А) уколе иглой, порезе скальпелем
- Б) попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- В) попадании на на слизистые оболочки верхних дыхательных путей
- Г) общении с пациентом

201. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ТАКЖЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ КАК

- А) кровь
- Б) слюна
- В) лимфатическая жидкость
- Г) кал

202. ПРИЧИНА ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) поражении Т-лимфоцитов
- Б) поражении В-клеток
- В) поражении эритроцитов
- Г) поражение моноцитов

203. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ — ИНФЕКЦИИ

- А) половой
- Б) алиментарный
- В) воздушно-капельный
- Г) трансмиссивный

204. К ИСКУССТВЕННОМУ (АРТИФИЦИАЛЬНОМУ) ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- А) медицинский-через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал
- Б) трансмиссивный
- В) контактно-бытовой
- Г) аэрозольный

205. ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ И ИНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оценка устранения факторов риска в своей работе
- Б) ежегодное обследование

- В) обследование всех пациентов
- Г) уклонение от работы с инфицированными пациентами

206. К ВОЗМОЖНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ

- А) случайные уколы и порезы при инвазивных процедурах
- Б) приём пищи из одной посуды, посещение мест общего пользования
- В) укусы насекомых
- Г) рукопожатия, поцелуи в щеку

207. НА СОЦИАЛЬНОМ УРОВНЕ РУКИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБРАБАТЫВАЕТ:

- А) До и после снятия перчаток.
- Б) После контактирования с биологическими жидкостями;
- В) После ухода за пациентом;

208. ПРИ ОБРАБОТКЕ МАТЕРИАЛОВ, ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬ, КОНЦЕНТРАЦИЯ ХЛОРАМИНА ДОЛЖНА БЫТЬ:

- А) 3%.
- Б) 10%;
- В) 5%;

209. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ И РАВНОЦЕННЫХ ЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ РТА, РАСТВОР, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ:

- А) 70% спирт;
- Б) Протаргол;
- В) Альбуцид.

210. КТО ДОЛЖЕН ОБУЧАТЬ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА:

- А) Постовая медицинская сестра;
- Б) Главная сестра;
- В) Главный врач.

211. ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ:

- А) Переливание крови.
- Б) общую посуду;
- В) Воздух;

212. ВИРУС ГЕПАТИТА В ПЕРЕДАЕТСЯ:

- А) Через кровь и равноценные с ней жидкости;
- Б) Через мочу;
- В) Через слюну и пот.

213. ПРИ ТАТУИРОВКЕ ВОЗМОЖНО ЗАРАЖЕНИЕ:

- А) Гепатитом В.
- Б) Малярией;
- В) Энтероколитом;

214. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А:

- А) Фекально – оральный;
- Б) Трансмиссивный;
- В) Половой.

215. ДЕЗИНФЕКЦИЯ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ:

- А) Вегетативных форм микроорганизмов.
- Б) Споровых форм микроорганизмов;
- В) Грызунов;

216. КАКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВ ВИЧ ИНФЕКЦИИ НЕ СУЩЕСТВУЕТ:

- А) Первичная, специфическая;
- Б) Первичная неспецифическая;
- В) Не специфическая.

217. ЧТО ПОРАЖАЕТ ВИЧ?

- А) Иммунную систему.
- Б) Опорно-двигательную систему;
- В) Дыхательную систему;

218. С ЦЕЛЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ РЕКОМЕНДОВАНО:

- А) Делать прививку;
- Б) Мыть руки на гигиеническом уровне;
- В) Вести здоровый образ жизни.

219. ПЕРСОНАЛ, НЕ ИММУНИЗИРОВАННЫЙ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, К РАБОТАМ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ Б И В

- А) не допускается
- Б) допускается во всех случаях
- В) допускается при наличии медицинского отвода к вакцинации
- Г) допускается при наличии противопоказаний к вакцинации

220. АСЕПТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- Б) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) уничтожение всего живого

221. АНТИСЕПТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) мероприятия по обеззараживанию помещений

222. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ «В» ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- А) парентеральным
- Б) воздушно-капельным
- В) контактно-бытовым
- Г) воздушно-пылевым

223. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ВИЧИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- А) уколе иглой
- Б) попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- В) попадании биологических жидкостей на одежду
- Г) общении с пациентом

224. ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ

- А) каждые 2 часа
- Б) 1 раз в смену
- В) каждые 6 часов
- Г) после каждой манипуляции

225. «ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) спиртовые
- Б) водные

- В) гелеобразные
- Г) анионные

226. ЦЕЛЬЮ СОЦИАЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) удаление бытового загрязнения
- Б) обеспечение кратковременной стерильности
- В) создание кратковременной стерильности
- Г) профилактика профессионального заражения

227. СОЦИАЛЬНУЮ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- А) перед сменой постельного белья
- Б) перед обработкой раны
- В) после снятия стерильных перчаток
- Г) после инвазивной процедуры

228. ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- А) перед проведением инъекций
- Б) перед и после приема пищи
- В) при бытовом загрязнении рук
- Г) перед сменой постельного белья

229. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) антисептиков (жидкого мыла)
- Б) туалетного мыла
- В) мыла, с повышенным содержанием глицерина
- Г) специальных косметических средств

230. УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ

- А) характера манипуляции
- Б) степени загрязнения
- В) вида используемых антисептиков (дезинфектантов)
- Г) наличия перчаток

231. ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) жидкое мыло в дозаторе (диспенсер)
- Б) индивидуальное мыло
- В) мыльницу с решеткой
- Г) губки с моющим раствором

232. ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЮТСЯ

- А) препараты крови
- Б) руки
- В) пылевые частицы
- Г) предметы обихода

233. К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ - ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) половой
- Б) алиментарный
- В) воздушно-капельный
- Г) трансмиссивный

234. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ ГЛАЗА

- А) проточной водой
- Б) 0,05% раствором калия перманганата
- В) 0,02% раствором риванола
- Г) 2% раствором соды

235. ОБРАБОТКА КОЖИ ПРИ ПОПАДАНИИ НА НЕЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- А) 70% спиртом
- Б) 3% раствором перекиси водорода
- В) 6% раствором перекиси водорода
- Г) 96% спиртом

236. ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:

- А) переливание донорской крови
- Б) пользование общей посудой
- В) укусы насекомых

237. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:

- А) вертикальный
- Б) половой
- В) парентеральный
- Г) энтеральный

238. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:

- А) вирус;
- Б) бактерия;
- В) риккетсия;

Г) простейшие.

239. ПРИ ЭКЗОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ НАХОДИТСЯ В ОРГАНИЗМЕ «ХОЗЯИНА»:

А) нет.

Б) да;

240. ПРИ ПОЦЕЛУЕ ПРОИСХОДИТ ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ПРЯМЫМ КОНТАКТНЫМ ПУТЕМ:

А) да;

Б) нет.

241. СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

А) уничтожение микроорганизмов и их спор

Б) уничтожение грызунов

В) уничтожение патогенной микрофлоры

Г) уничтожение вредных насекомых

242. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В АВТОКЛАВЕ (__ ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИЮ, __ АТМОСФЕР, __ МИНУТ)

А) 132, 2, 20

Б) 180, 3, 20

В) 120, 4, 20

Г) 120, 1, 20

243. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

А) не менее 3 единиц однородных изделий от всей партии

Б) 10 % упаковок от всей партии

В) 5 % изделий от всей партии

244. СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ

А) 3 суток

Б) 1 суток

В) 2 суток

Г) 5 суток

245. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЦСО ДЕЛАЕТ ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕННОЙ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ

- А) в журнале учета качества предстерилизационной обработки
- Б) в журнале технического обслуживания медицинского оборудования
- В) в журнале учета и приема количества медицинского инструментария на стерилизацию
- Г) в журнале учета расходного материала

246. В СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ЦСО НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- А) памятку-рекомендацию по правильной загрузке парового стерилизатора
- Б) журнал регистрации отбора биологических объектов
- В) журнал учета инфекционных заболеваний
- Г) журнал записи амбулаторных операций

247. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- А) азопирамовой пробы
- Б) озоновой пробы
- В) ортотолуидиновой пробы
- Г) бензидиновой пробы

248. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) ежедневно
- Б) раз в неделю
- В) 1 раз в месяц
- Г) ежемесячно

249. СТЕРИЛИЗАЦИЯ-ЭТО

- А) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- Б) уничтожение патогенных микробов
- В) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
- Г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

250. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 180° С — 1 час
- Б) 200° С — 40 мин
- В) 180° С — 3 часа
- Г) 120°С — 40 мин

251. ЦСО — ЭТО

- А) центральное стерилизационное отделение
- Б) центральное специализированное отделение
- В) централизованное специализированное отделение
- Г) центральное стерильное отделение

252. ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ

- А) к физическому методу дезинфекции
- Б) к механическому методу дезинфекции
- В) к химическому методу дезинфекции
- Г) комбинированному методу дезинфекции

253. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных, и др. загрязнений
- Б) дезинфекции
- В) удаления белковых загрязнений
- Г) удаления лекарственных средств

254. ИНДИКАТОРОМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА

- А) амидопириновая
- Б) с суданом-3
- В) с суданом-4
- Г) фенолфталеиновая

255. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- А) посева на питательные среды
- Б) использования химических индикаторов
- В) использования биологических индикаторов
- Г) использования физических индикаторов

256. МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ, ОСНОВАННЫЕ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ К ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ

- А) кипячение
- Б) пар под давлением

- В) сухой жар
- Г) гамма–излучение

257. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ:

- А) Окись этилена;
- Б) Ультрафиолетовые лучи;
- В) Пар под давлением.

258. СКОЛЬКО СТЕРИЛИЗУЮЩИХ АГЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ПАРОВОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ:

- А) 3;
- Б) 2;
- В) 4.

259. УКАЗАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОСНОВНОЙ РЕЖИМ ПАРОВОГО МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ:

- А) 132 градуса, 20 минут, 1, 2 атмосферы;
- Б) 130 градуса, 20 минут, 1, 2 атмосферы;
- В) 132 градуса, 20 минут, 1,0 атмосферы;

260. МАТЕРИАЛ ИЗДЕЛИЙ, КОТОРЫЙ ПОДХОДЯТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ ПРИ ОСНОВНОМ РЕЖИМЕ:

- А) Текстиль;
- Б) Бумага;
- В) Резина.

261. ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД ПОДРАЗУМЕВАЕТ СТЕРИЛИЗАЦИЮ В:

- А) Сухожаровой шкаф.
- Б) Специальной емкости;
- В) Автоклав;

262. ПСО ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

- А) Подготовки инструментов к стерилизации.
- Б) Оценки контроля качества стерильности;
- В) Оценки контроля качества предстерилизационной очистки;

263. СРАЗУ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ НЕ ПОДЛЕЖАТ ДЛИТЕЛЬНОМУ ХРАНЕНИЮ И ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ МАТЕРИАЛ, КОТОРЫЙ СТЕРИЛИЗОВАЛСЯ В:

- А) Перфорированном лотке;

- Б) Крафт – пакете;
- В) Биксе без фильтра.

264. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ ВСЕХ ФОРМ МИКРООРГАНИЗМОВ, ВКЛЮЧАЯ СПОРЫ, - ЭТО:

- А) Стерилизация;
- Б) Дезинфекция;
- В) Предстерилизационная очистка.

265. СКОЛЬКО СУЩЕСТВУЕТ ЭТАПОВ ПСО:

- А) 8.
- Б) 7;
- В) 9;

266. С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ В РАБОЧЕМ ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ ВЫСОКИЙ РИСК ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ, ЗАПРЕЩЕНО ЕСТЬ, ПИТЬ, НАНОСИТЬ КОСМЕТИКУ, БРАТЬ В РУКИ КОНТАКТНЫЕ ЛИНЗЫ:

- А) Охрана здоровья персонала;
- Б) Барьер инфицирования пациента и персонала;
- В) Предупреждение контакта со слизистыми оболочками.

267. ШПРИЦЫ И ДРУГИЕ ИЗДЕЛИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НА ПРЕДПРИЯТИИ ПОДЛЕЖАТ СТЕРИЛИЗАЦИИ:

- А) Радиационным методом;
- Б) Термическим методом;
- В) Химическим методом.

268. КАКАЯ ПРОБА ПРИ ПСО ДАЕТ СИНЕ-ЗЕЛЕНОЕ ОКРАШИВАНИЕ:

- А) Амидопириновая;
- Б) Фенолфталеиновая;
- В) Судан – 3.

269. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

- А) раз в неделю
- Б) ежедневно
- В) 1 раз в месяц
- Г) 1 раз в квартал

270. ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА СТАВИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ

- А) моющего средства
- Б) крови
- В) жировых загрязнений
- Г) лекарственных веществ

271. РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ

- А) 1–2 часов
- Б) 1 суток
- В) 30 минут
- Г) 12 часов

272. ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ 2 – 3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА

- А) кровавое пятно
- Б) стерильный ватный шарик
- В) стерильный тампон
- Г) стерильную салфетку

273. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ РАСТВОРА

- А) фиолетовое, переходящее в розово – сиреневое
- Б) зелёное, переходящее в фиолетовое
- В) фиолетовое, переходящее в зелёное
- Г) синее, переходящее в фиолетовое

274. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- А) ставят азопирамовую пробу
- Б) используют термовременные индикаторы
- В) используют биотесты
- Г) делают смывы с различных поверхностей

275. КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ

- А) 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- Б) 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену

- В) 3 инструмента каждого наименования
- Г) 5% от одновременно обработанной партии

276. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ СУШКИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 80 – 85 0с
- Б) 60 – 65 0с
- В) 70 – 75 0с
- Г) 90 – 95 0с

277. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР ПРОИСХОДИТ ПРИ

- А) стерилизации
- Б) дезинфекции
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

278. ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А) контроль работы приборов стерилизатора
- Б) использование индикаторов
- В) использование биотестов
- Г) контроль влажности обработанных изделий

279. ВРЕМЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 180 0С, СОСТАВЛЯЕТ ___МИНУТ

- А) 60
- Б) 20
- В) 30
- Г) 40

280. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ

- А) химических
- Б) механических
- В) биологических
- Г) физических

281. САМЫМ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биологический
- Б) химический
- В) физический
- Г) механический

282. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 180 0с – 60 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0с – 45 минут
- В) 2 атм. – 132 0с – 20 минут
- Г) 160 0с – 120 минут

283. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2 атм. – 132 0с – 20 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0с – 45 минут
- В) 160 0с – 120 минут
- Г) 180 0с – 60 минут

284. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2 атм. – 132 0с – 20 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0с – 45 минут
- В) 160 0с – 120 минут
- Г) 180 0с – 60 минут

285. СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- А) упаковки
- Б) метода стерилизации
- В) вида изделия медицинского назначения
- Г) характера манипуляции

286. ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ

- А) металлические инструменты
- Б) эндоскопы
- В) перевязочный материал
- Г) текстиль

287. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) удаления с использованных инструментов белковых, жировых и иных загрязнений, остатков лекарственных препаратов

- Б) дезинфекции использованных инструментов
- В) удаления белковых загрязнений с инструментов
- Г) нейтрализации лекарственных средств

288. КОНТРОЛЬНОЙ ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) азопирамовая
- Б) амидопириновая
- В) с суданом-3
- Г) с суданом-4

289. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- А) розово-фиолетовое окрашивание
- Б) сине-зеленое окрашивание
- В) желто-оранжевое окрашивание
- Г) чёрное окрашивание

290. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биологический
- Б) механический
- В) химический
- Г) физический

291. К МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ ОТНОСИТСЯ

- А) химический
- Б) физический
- В) паровой
- Г) воздушный

292. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПО ОСТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухой жар
- Б) текущий пар
- В) пар под давлением
- Г) гипербария

293. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ РАЗРЕШЕНО СУШИТЬ:

- А) на открытом воздухе

- Б) сухим горячим воздухом при 85 С
- В) протираанием ветошью
- Г) в термостате

294. ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТКОВ:

- А) моющего средства
- Б) масляного раствора
- В) крови
- Г) лекарственного средства

295. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЫ ГОТОВЯТ:

- А) 1% спиртовый раствор фенолфталеина
- Б) 5% спиртовый раствор фенолфталеина
- В) 5% спиртовый раствор амидопирина

296. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА ДАЕТ ОКРАШИВАНИЕ:

- А) розовое
- Б) сине-зеленое
- В) фиолетовое
- Г) коричневое

297. НА ОСТАТКИ ЖИРА ПРОВОДИТСЯ ПРОБА:

- А) судановая
- Б) амидопириновая
- В) фенолфталеиновая
- Г) азопирамовая

298. РЕЗУЛЬТАТ СУДАНОВОЙ ПРОБЫ ЧИТАЮТ ЧЕРЕЗ:

- А) 10 сек
- Б) 1 мин
- В) 30 сек
- Г) 2 мин

299. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА НА ОСТАТКИ ЖИРА ИМЕЕТ ЦВЕТ:

- А) желтый
- Б) сине – фиолетовый
- В) сиреневый
- С

230. КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА В СОСТАВЕ МОЮЩЕГО РАСТВОРА (%)

- А) 3
- Б) 5
- В) 1
- Г) 0,5

231. ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

- А) полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов Б) на боку, руки согнуты в локтевых суставах
- В) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- Г) промежуточное положение между положением лёжа на боку и лёжа на животе

232. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАНЕНИИ В ЗАТЫЛОК

- А) лежа на боку
- Б) лежа на спине
- В) лежа на животе
- Г) полусидящее положение

233. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) возвышенное, полусидячее
- Б) горизонтальное, с приподнятой головой
- В) с приподнятым ножным концом кровати
- Г) горизонтальное

234. НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОДНЯТИЕ ТЯЖЕСТЕЙ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К:

- А) возникновению грыжи;
- Б) бронхиальной астме;
- В) профессиональному выгоранию.

235. ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) врач в соответствии с состоянием пациента
- Б) медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента
- В) медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента
- Г) врач с учетом мнения пациента

236. УСТОЙЧИВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ «СТОЯ» ВОЗМОЖНО, КОГДА РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СТОПАМИ:

- А) 30 см
- Б) 2-3 см
- В) 10 см
- Г) 60 см

237. ПАЦИЕНТУ ПРИ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ РАЗРЕШАЕТСЯ:

- А) только поворачиваться в постели
- Б) свободно ходить по коридору, посещать туалет
- В) сидеть на кровати, свесив ноги
- Г) сидеть на стуле возле кровати

238. ПОЛОЖЕНИЕМ ФАУЛЕРА НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) промежуточное между положением «лежа на боку» и «лежа на животе»
- Б) положение на «животе»
- В) положение «на боку»
- Г) положение «на спине» с приподнятым углом 45-60° изголовьем кровати

239. ПОЛОЖЕНИЕМ СИМСА НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) промежуточное между положением «лежа на боку» и «лежа на животе»
- Б) положение на «животе»
- В) положение «на боку»
- Г) положение «на спине» с приподнятым углом 45-60° изголовьем кровати

240. ЭФФЕКТ ВАЛЬСАЛЬВЫ РАЗВИВАЕТСЯ:

- А) при натуживании на высоте вдоха
- Б) при резком изменении положения тела пациента
- В) при глубоком выдохе
- Г) при длительном сдавлении мягких тканях у обездвиженного пациента

241. УСТОЙЧИВОЕ РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ТОГДА, КОГДА ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ ТЕЛА ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА ЕГО ПЛОЩАДЬ ОПОРЫ:

- А) да
- Б) нет

242. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЙ ПРОВИСАНИЯ СТОПЫ ОПОРА СТАВИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ):

- А) 90°
- Б) 45°

- В) 180°
- Г) 100°

243. ПОСТУРАЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС – ЭТО:

- А) быстрое изменение положения тела
- Б) поворот всего тела
- В) поворот плечевого пояса

244. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ:

- А) предотвращение травмы позвоночника медсестры в процессе работы
- Б) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента
- В) своевременность выполнения врачебных назначений
- Г) положение, позволяющее удержать равновесие

245. ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА:

- А) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе
- Б) лежа на спине
- В) лежа на животе
- Г) полулежа и полусидя

246. ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА:

- А) полулежа, полусидя
- Б) на боку
- В) на животе
- Г) на спине

247. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОВИСАНИЯ СТОПЫ ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛЕРА УПОР ДЛЯ СТОП СТАВИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАД.):

- А) 90
- Б) 30
- В) 60
- Г) 110

248. АВТОР ПОЛОЖЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ «ПОЛУСИДЯ-ПОЛУЛЁЖА»:

- А) Фаулер
- Б) Симс
- В) Джонсон
- Г) Хендерсон

249. АВТОР ПОЛОЖЕНИЯ «ПРОМЕЖУТОЧНОЕ МЕЖДУ ПОЛОЖЕНИЕМ НА ЖИВОТЕ И НА БОКУ»:

- А) Симс
- Б) Фаулер
- В) Хендерсон
- Г) Аллен

250. ПАЦИЕНТУ С ОДЫШКОЙ ДАЖЕ В ПОКОЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ:

- А) Симса
- Б) на боку
- В) Фаулера
- Г) сидя

251. ПАЦИЕНТУ С ОДЫШКОЙ ДАЖЕ В ПОКОЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ:

- А) Фаулера
- Б) Симса
- В) на боку
- Г) сидя

252. НАУКА О ПРИМЕНЕНИИ ПРИНЦИПОВ МЕХАНИКИ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ ТЕЛА:

- А) биомеханика
- Б) механика
- В) эргономика
- Г) динамика

253. ПАЦИЕНТ ПРИ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ:

- А) вынужденное
- Б) активное
- В) пассивное
- Г) индивидуальное

254. ПЕРВЫМ ФАКТОРОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ РИСК ПАДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) возраст пациента старше 65 лет
- Б) неправильная техника перемещения
- В) плохое настроение
- Г) высокое артериальное давление

255. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КРОВАТЬ ПРЕДНАЗНАЧЕНА:

- А) для тяжелобольных пациентов
- Б) для перевозки в операционную пациентов
- В) для проведения перевязок

256. ДЛЯ УДЕРЖАНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ «НА БОКУ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) подушечка, подложенная под спину.
- Б) специальное приспособление функциональной кровати;
- В) положение не предусматривает какой-либо поддержки;
- Г) стена;

257. ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ПОВЕРНУТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ, НЕОБХОДИМО

- А) повернуть ступни так, чтобы за ними следовал весь корпус;
- Б) сначала повернуть голову и плечи, затем развернуться в поясничном отделе, и только после этого развернуть стопы;
- В) начать поворот с поясницы;
- Г) повернуться произвольно.

258. ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ДЛИТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ МАТРАЦА НА ПЯТКИ В ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛЛЕРА ИЛИ «НА СПИНЕ»

- А) давление на пятки в таких положениях вообще не происходит.
- Б) упор для стоп;
- В) небольшая подушечка или валик под пятки;
- Г) небольшая подушечка или валик под нижнюю треть голени;

259. РАСПОЛОЖЕНИЕ СТОП ПРИ ПОДНЯТИИ ТЯЖЕСТИ

- А) на ширину плеч, выдвинув одну стопу слегка вперед;
- Б) вместе, параллельно;
- В) параллельно ширине плеч;
- Г) расположение стоп не имеет значения.

260. В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА «НА ЖИВОТЕ» СТОПЫ

- А) одна конечность упирается в упор для стоп, другая - лежит на подушечке;
- Б) упираются в упор для стоп;
- В) свободно располагаются на постели;
- Г) лежат на подушечках.

261. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДСЕСТРЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- А) предотвращение травмы позвоночника медсестры в процессе работы;
- Б) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента;
- В) своевременное выполнение врачебных назначений;
- Г) положение, позволяющее удерживать равновесие.

262. ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- А) убрать подушку и одеяло
- Б) слегка наклониться назад
- В) наклониться вперед
- Г) слегка присесть

263. ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) на боку
- Б) «симса»
- В) на спине
- Г) на животе

264. ВО ВРЕМЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПОЛОЖЕНИЕ СПИНЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО БЫТЬ

- А) прямым
- Б) с наклоном вперед
- В) с наклоном влево
- Г) с наклоном вправо

265. ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ ВРАЧ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- А) тяжести заболевания
- Б) состояния сознания
- В) массы тела
- Г) двигательного режима

266. СОБЛЮДЕНИЕ БИОМЕХАНИКИ ТЕЛА ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДОТВРАТИТЬ

- А) падение
- Б) ожог
- В) отравление
- Г) инфекцию

267. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА СЕСТРА НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЕГО

- А) безопасность
- Б) обследование
- В) лечение
- Г) реабилитацию

268. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА СЕСТРЫ ПОЗВОЛИТ ОБЕСПЕЧИТЬ

- А) равновесие сестре
- Б) транспортировку пациента
- В) досуг пациенту
- Г) сестринские вмешательства

269. СПОСОБ УДЕРЖАНИЯ ТЕЛА В РАВНОВЕСИИ ВО ВРЕМЯ ДВИЖЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- А) механикой
- Б) кинетикой
- В) проксемикой
- Г) эргономикой

270. ФИЗИОЛОГИЧНОСТЬ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА СЕСТРЫ СИДЯ ОБЕСПЕЧИТ КРЕСЛО С ПОДЛОКОТНИКАМИ

- А) крутящееся
- Б) стационарное
- В) классическое
- Г) мягкое

271. ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ КАЖДЫЕ ДВА ЧАСА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- А) профилактику пролежней
- Б) мероприятия по уходу
- В) лечебную вентиляцию
- Г) нагрузку на позвоночник

272. В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ ПОВОРОТ ВЫПОЛНЯЮТ

- А) корпусом
- Б) головой
- В) плечами
- Г) грудью

273. В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ ПОВОРОТ ВЫПОЛНЯЮТ

- А) ступнями
- Б) головой
- В) плечами
- Г) поясницей

274. ПОЗИЦИЮ ФАУЛЕРА ПОЛУЛЕЖА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВЫСОТА ПОДГОЛОВНИКА КРОВАТИ, В ГРАДУСАХ

- А) 45
- Б) 20
- В) 30
- Г) 90

275. ПОЗИЦИЮ ФАУЛЕРА ПОЛУСИДЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВЫСОТА ПОДГОЛОВНИКА КРОВАТИ, В ГРАДУСАХ

- А) 60
- Б) 30
- В) 40
- Г) 90

276. УПОР ДЛЯ СТОП НА КРОВАТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИХ ТЫЛЬНОЕ СГИБАНИЕ ПОД УГЛОМ, В ГРАДУСАХ

- А) 90
- Б) 30
- В) 45
- Г) 60

277. ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА

- А) промежуточное полулежа/полусидя
- Б) лежа на спине
- В) лежа на животе
- Г) промежуточное лежа на боку/лежа на животе

278. ЭРГНОМИЧНОСТЬ СТУЛА УЧТЕНА ПРИ ПОЛОЖЕНИИ БЕДЕР НА СИДЕНИИ

- А) $\frac{2}{3}$
- Б) $\frac{1}{2}$
- В) $\frac{1}{3}$
- Г) полностью

279. ПАЦИЕНТУ С УГРОЗОЙ ТРАВМАТИЗМА НЕОБХОДИМО

- А) поместить в реанимационное отделение
- Б) обязать присутствие родственников
- В) поместить в палату вблизи сестринского поста
- Г) разместить в палате интенсивной терапии

280. ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛЮДЕЙ И ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ С ЦЕЛЬЮ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА ИЗУЧАЕТ НАУКА

- А) эргономика
- Б) биомеханика
- В) кинематика
- Г) биофизика

281. НАУКА О ЗАКОНАХ МЕХАНИЧЕСКОГО ДВИЖЕНИЯ В ЖИВЫХ СИСТЕМАХ

- А) кинематика
- Б) эргономика
- В) эргономика
- Г) биоэнергетика

282. УГОЛ СПИНКИ СТУЛА СЕСТРЫ ОТКЛОНЕН ОТ ВЕРТИКАЛИ НА ГРАДУСЫ

- А) 3-5
- Б) 1-3
- В) 5-7
- Г) 8-10

283. СТУЛ МЕДСЕСТРЫ ПОДОБРАН ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ПЛАНКА СПИНКИ РАСПОЛОЖЕНА

- А) под лопатками
- Б) вдоль лопаток
- В) на уровне головы
- Г) над лопатками

284. БИОМЕХАНИКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПАЦИЕНТУ БЕЗОПАСНОСТЬ

- А) физическую
- Б) инфекционную
- В) экологическую
- Г) токсическую

285. НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОДНЯТИЕ ТЯЖЕСТЕЙ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К :

- А) возникновению грыжи
- Б) бронхиальной астме
- В) профессиональному выгоранию

286. ФАКТОРОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ РИСК ПАДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕМЕНЫ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА, ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) возраст пациента старше 65 лет
- Б) неправильная техника перемещения
- В) плохое настроение
- Г) высокое артериальное давление

287. АВТОР ПОЛОЖЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПОЛУСИДЯ - ПУЛУЛЁЖА» :

«

- А) Фаулера
- Б) Симс
- В) Джонсон
- Г) Хендерсон

288. МЕДИЦИНСКАЯ ЭРГНОМИКА – ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ :

- А) особенности трудовых процессов в медицине
- Б) закономерности движения живых систем
- В) строение тела человека
- Г) восстановление профессиональных навыков

289. ОСНОВНУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ПРИ ПОДНЯТИИ И ПЕРЕМЕЩЕНИИ ТЯЖЕСТИ ДОЛЖНЫ НЕСТИ МЫШЦЫ:

- А) бедер
- Б) рук
- В) спины
- Г) брюшного пресса

289. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ И КОМФОРТ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОДИН ИЗ РЕЖИМОВ:

- А) лечебноохранительный
- Б) общий
- В) больничный
- Г) санитарный

1. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЧЕСОТКИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

- А) дерматологу

- Б) инфекционисту
- В) педиатру
- Г) аллергологу

2. ТРАНСПОРТИРОВКА ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТом МИОКАРДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) городским такси
- Б) машиной скорой медицинской помощи
- В) личным транспортом родственников
- Г) грузовым такси

3. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ИЗВЕСТИТЬ

- А) службу МЧС
- Б) отделение полиции
- В) станцию переливания крови
- Г) Министерство здравоохранения

4. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА

- А) попечителю пациента
- Б) любому заинтересованному лицу
- В) близкому родственнику пациента
- Г) пациенту, с его согласия

5. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ (РОДИТЕЛЯМ, УСЫНОВИТЕЛЯМ, ОПЕКУНАМ, ПОПЕЧИТЕЛЯМ) В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ДОСТИГШИХ

- А) 14-летнего возраста и в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным
- Б) 15-летнего возраста (больных наркоманией – 16 лет) и в отношении лица, признанного в установленном законом порядке ограниченно недееспособным
- В) 15-летнего возраста (больных наркоманией – 16 лет) и в отношении лица, признанного инвалидом
- Г) 18-летнего возраста и в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным

6. ПАЦИЕНТ (ИЛИ ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) ИМЕЕТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ, НА ОСНОВАНИИ

А) решения врачебной комиссии о выдаче пациенту копии медицинской документации

Б) решения суда о выдаче пациенту копии медицинской документации

В) решения руководителя медицинской организации

Г) решения консилиума врачей о выдаче пациенту копии медицинской документации

7. ОСНОВАНИЯ, ПОРЯДОК И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

А) постановлением Правительства РФ

Б) федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан»

В) приказом Министерства здравоохранения РФ

Г) приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования

8. ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЮТСЯ

А) родители, усыновители, опекуны, попечители, близкие родственники

Б) родители, усыновители, органы прокурорского надзора

В) родители, усыновители, представители правоохранительных органов

Г) родители, усыновители, опекуны, попечители

9. В ФУНКЦИИ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НЕ ВХОДИТ

А) приём поступающих пациентов

Б) санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов

В) проведение полного обследования

Г) транспортировка в лечебное отделение

10. ДОКУМЕНТ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ, КОТОРЫЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ НЕЗАВИСИМО ГОСПИТАЛИЗИРОВАН ПАЦИЕНТ ИЛИ НЕТ

А) медицинская карта стационарного больного

Б) журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации

В) статистическая карта выбывшего из стационара

Г) журнал учёта инфекционных больных

11. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ

МЕДСЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проведение парентеральных вмешательств
- Б) непосредственный уход за больными
- В) контроль выполнения врачебных назначений
- Г) организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов

12. ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗМЕЩЕНА НА

- А) информационном стенде медицинской организации
- Б) сайте Государственной Думы РФ
- В) сайте Роспотребнадзора
- Г) информационном стенде Министерства здравоохранения РФ

13. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- А) перед медицинским вмешательством
- Б) после первичного осмотра врачом
- В) после медицинского вмешательства
- Г) перед постановкой диагноза

14. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- А) гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником
- Б) гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и главным врачом
- В) гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации
- Г) гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской организации

15. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) на кресле-каталке
- Б) пешком
- В) на каталке
- Г) на носилках

16. ПРИ ПЕРЕВОДЕ ПАЦИЕНТА ИЗ ОДНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ДРУГОЕ

ПЕРСОНАЛ ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ОБ ЭТОМ

А) заведующего отделением

Б) главную медсестру

В) врача отделения

Г) санитарку

17. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ...» ПОДАЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ В СЛУЧАЯХ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ

А) гонореи

Б) острого гастрита

В) пищевого отравления

Г) неактивного туберкулеза

18. В КАБИНЕТЕ ДОВРАЧЕБНОГО ПРИЕМА ПРОВОДИТСЯ

А) прием пациентов, не требующих врачебного вмешательства

Б) прием пациентов, имеющих талоны к врачу на день обращения

В) прием пациентов по самозаписи

Г) прием пациентов с легкими формами заболевания

19. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

А) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду

Б) дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию

В) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировка в лечебное отделение

Г) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекция вещей больного

20. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

А) дегтярное мыло

Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия

В) хлорамин

Г) шампуни мифокс, нитифор, лосьон анти-бит

21. ОБМОРОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) снижением зрачковых реакций

Б) кратковременной потерей сознания

В) выпадением корнеального рефлекса

Г) полным выключением сознания с тотальной утратой восприятия

22. ХОЛОДИЛЬНИК ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖЕН РАЗМОРАЖИВАТЬСЯ И ПОДВЕРГАТЬСЯ ОБРАБОТКЕ НЕ РЕЖЕ (1 РАЗА В _____)

- А) полгода
- Б) месяц
- В) 3 месяца
- Г) неделю

23. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ (1 РАЗ В _____)

- А) 7 дней
- Б) день
- В) 2 недели
- Г) месяц

24. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ

- А) через 2 часа
- Б) после каждой манипуляции
- В) через 6 часов
- Г) 1 раз в смену

25. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

- А) в конце рабочего дня
- Б) после каждой манипуляции
- В) не меняются, двукратно протираются спиртом
- Г) не меняются, однократно протираются спиртом

26. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ

- А) для обеззараживания воздуха в помещениях.
- Б) для освещения помещения
- В) для отопления помещения
- Г) для вентиляции помещения

27. НАЗОВИТЕ ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ

- А) кольчужные
- Б) латексные
- В) нитриловые
- Г) виниловые

28. РТУТЬ ИЗ РАЗБИТЫХ ТЕРМОМЕТРОВ ОТНОСИТСЯ К ВИДАМ ОТХОДОВ

- А) эпидемиологически опасным
- Б) чрезвычайно эпидемиологически опасным
- В) токсикологически опасным
- Г) эпидемиологически безопасным

29. ЦВЕТ ПАКЕТОВ И КОНТЕЙНЕРОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- А) красный
- Б) желтый
- В) белый
- Г) чёрный

30. МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (ПОГРУЖАЮТ В ____)

- А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор гипохлорида кальция
- Г) растворе перекиси водорода

31. ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

- А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор 3% перекиси водорода
- Г) раствор 70% этилового спирта

32. В СТАЦИОНАРЕ ГРЯЗНОЕ БЕЛЬЕ ОТ ПАЦИЕНТОВ СОБИРАЮТ

- А) в специальную плотную тару (клеенчатые или полиэтиленовые промаркированные мешки, специально оборудованные бельевые тележки) и передается в центральную бельевую
- Б) в тканевые мешки с маркировкой и хранят в отделении в течение 24 часов
- В) в пластмассовую емкость с маркировкой, хранят в отделении 12 часов
- Г) в полиэтиленовый пакет для мусора и передается в центральную бельевую

33. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) секундомер
- Б) весы
- В) пульсометр

Г) шагомер

34. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- А) подозрении на инфекционное заболевание
- Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
- В) установлении границ эпидемического очага
- Г) установлении числа контактных

35. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ

- А) в управление здравоохранения
- Б) в территориальный орган Роспотребнадзора
- В) в районную бактериологическую лабораторию
- Г) в дезинфекционную станцию

36. В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ

- А) «А»
- Б) «Р»
- В) «В»
- Г) «В-20»

37. СЕРТИФИКАТ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ ХРАНИТСЯ

- А) у пациента
- Б) у участкового врача
- В) в регистратуре медицинской организации
- Г) в прививочном кабинете поликлиники

38. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- А) выявления инфекционного заболевания
- Б) вызова скорой медицинской помощи
- В) оказания доврачебной помощи
- Г) производственной травмы

39.] К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

- А) медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
- Б) медицинская карта стационарного больного
- В) статистическая карта выбывшего из стационара
- Г) направление на лечение в стационарных условиях

40. К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ

- А) медицинская карта стационарного больного
- Б) статистическая карта выбывшего из стационара
- В) медицинская карта амбулаторного больного
- Г) направление в стационар

41. В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ЗАПОЛНЯЮТ

- А) карту выбывшего из стационара
- Б) карту стационарного больного
- В) паспортную часть истории болезни
- Г) бланки направлений на лабораторные исследования

42. К МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, НЕ ПЕРЕДАЮЩЕЙСЯ ПОСТОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО СМЕНЕ, ОТНОСИТСЯ

- А) порционное требование в 2-х экземплярах
- Б) журнал регистрации температурающих пациентов
- В) журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов
- Г) журнал приема и передачи дежурств

43. ЖУРНАЛ ПРИЕМА И ПЕРЕДАЧИ ДЕЖУРСТВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А) перечень срочных назначений
- Б) температурный лист
- В) паспортные данные пациента
- Г) отказ от госпитализации

44. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ

- А) медицинскую карту стационарного больного
- Б) порционное требование
- В) журнал учета инъекций
- Г) температурный лист

47. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- А) статистическую карту выбывшего из стационара
- Б) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- В) журнал учета амбулаторных больных
- Г) экстренное извещение об инфекционном заболевании

48. ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В

- А) лист назначений
- Б) историю болезни
- В) температурный лист

Г) дневник наблюдений

49. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ

- А) журнал учета приема пациентов и отказа от госпитализации
- Б) тетрадь врачебных назначений
- В) журнал учета наркотических средств и психотропных средств
- Г) журнал учета инъекций

50. ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВЕДЕТ

- А) постовая медицинская сестра
- Б) старшая медицинская сестра
- В) медсестра приемного отделения Г) медсестра процедурного кабинета

51. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ

- А) журнал учета работы бактерицидной лампы
- Б) журнал отказа от госпитализации
- В) журнал учета санпросвет работы
- Г) журнал перевязок

52. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ ЗАПОЛНЯЕТ

- А) приемную квитанцию
- Б) медицинскую карту стационарного больного
- В) журнал учета приема больных
- Г) статистическую карту выбывшего из стационара

53. ПРИ ПЛАНОВОМ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО

- А) направление от врача поликлиники
- Б) заключение КЭК
- В) листок временной нетрудоспособности
- Г) результат термометрии

54. ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ У ПАЦИЕНТА МОГУТ ОТСУТСТВОВАТЬ

- А) паспорт, полис ОМС
- Б) направления из поликлиники
- В) справки из миграционной службы
- Г) сопроводительные документы «Скорой медицинской помощи»

55. ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ ПОСТОЯННО

- А) в ординаторской
- Б) на посту медицинской сестры
- В) в процедурном кабинете
- Г) в кабинете старшей медицинской сестры

57. ОТКАЗ ПАЦИЕНТА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОФОРМЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ В ПИСЬМЕННОМ ВИДЕ С ПОДПИСЬЮ

- А) пациента или его представителя
- Б) медицинского работника
- В) родственника
- Г) любого из сопровождающих

58. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЕДЕТСЯ

- А) в приемном отделении
- Б) в каждом отделении
- В) в каждом кабинете
- Г) в поликлинике

59. ГРАФИЧЕСКИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ ВЫПОЛНЯЕТ

- А) медицинская сестра палатная (постовая)
- Б) заведующий отделением
- В) процедурная медицинская сестра
- Г) старшая медицинская сестра отделения

60. В РЕГИСТРАТУРЕ ПОЛИКЛИНИКИ ОФОРМЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В

- А) стационарных условиях
- Б) амбулаторных условиях
- В) санаторно-курортном учреждении
- Г) женской консультации

61. ДНЕВНИК В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО (ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ) ЗАПОЛНЯЕТ

- А) лечащий врач
- Б) постовая медицинская сестра

- В) старшая медицинская сестра
- Г) заведующий отделением

62. ЗАПИСИ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ ВЕДЕТ

- А) старшая медицинская сестра
- Б) лечащий врач
- В) медицинская сестра
- Г) процедурная медицинская сестра

63. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) ежедневно вечером
- Б) ежедневно утром
- В) ежедневно утром и вечером
- Г) через день

64. ДАННЫЕ ОСМОТРА НА ПЕДИКУЛЕЗ И ЧЕСОТКУ В МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ВНОСЯТ

- А) 1 раз в 10 дней
- Б) 1 раз в 7 дней
- В) при выписке больного
- Г) не вносят

65. ЗА ПОДДЕЛКУ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ

- А) выговор
- Б) уголовная ответственность
- В) строгий выговор
- Г) наказание не предусматривается

66. ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАР, ВЕДЕТСЯ

- А) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф001/у)
- Б) медицинская карта стационарного больного ф003/у
- В) листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
- Г) статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у

67. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ХРАНИТСЯ В АРХИВЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

- А) 25 лет
- Б) 15 лет
- В) 5 лет
- Г) 1 год

68. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
- Б) коррекции лечения
- В) выявления заболеваний на поздних стадиях
- Г) формирования отчетности

69. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ

- А) при поступлении на работу или учебу
- Б) школьникам, учащимся средне-специальных заведений, студентам
- В) для раннего выявления ряда заболеваний
- Г) ежегодно

70. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ

- А) при поступлении на работу или учебу
- Б) школьникам, учащимся средне-специальных заведений, студентам
- В) всем лицам, обращающимся за медпомощью
- Г) только работающей части населения

71. К АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ОТНОСЯТСЯ ИЗМЕРЕНИЯ

- А) спирометрии, ЭКГ
- Б) ЧСС, АД
- В) веса, роста
- Г) динамометрии, спирометрии

72. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА НЕОБХОДИМ

- А) тонометр
- Б) сантиметровая лента
- В) ростомер
- Г) весы

73. [Т000147] ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ПРОВОДЯТ

- А) антропометрию
- Б) рентгенологическое исследование
- В) ультразвуковое исследование
- Г) эндоскопическое исследование

74. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА НЕОБХОДИМЫ

- А) весы
- Б) тонометр
- В) спирометр

- Г) термометр
75. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ
- А) 16-20
 - Б) 25-30
 - В) 35-40
 - Г) 45-50
76. МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ДЛЯ МУЖЧИНЫ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ
- А) 175 ударов в минуту
 - Б) 155 ударов в минуту
 - В) 125 ударов в минуту
 - Г) 95 ударов в минуту
77. ОДЫШКА — ЭТО
- А) укорочение вдоха
 - Б) удлинение вдоха
 - В) нарушение ритма, глубины, частоты дыхания
 - Г) удлинение выдоха
78. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- А) организациями по обращению с промышленными отходами
 - Б) организациями по обращению с бытовыми отходами
 - В) организациями по обращению с токсикологически опасными отходами
 - Г) организациями по обращению с радиоактивными отходами
79. ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА
- А) 10-12 в минуту
 - Б) 16-20 в минуту
 - В) 12-14 в минуту
 - Г) 22-24 в минуту
80. ТАХИКАРДИЯ - ЭТО ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПРЕДЕЛАХ
- А) 60-70 в минуту
 - Б) 45-50 в минуту
 - В) свыше 90 в минуту
 - Г) 70-80 в минуту
81. ПУЛЬС ЧАЩЕ ВСЕГО ИССЛЕДУЮТ НА
- А) локтевой артерии и аорте
 - Б) лучевой и сонной артерии
 - В) брюшной аорте и мозговой артерии
 - Г) подколенной артерии

82.ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА У БОЛЬНЫХ ИЗМЕРЯЮТ

- А) раз в день с 12 до 13ч
- Б) утром натощак (7 до 9ч) и вечером (с17 до 19ч)
- В) сразу после завтрака
- Г) перед сном

83.ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0о — 37,9оС НАЗЫВАЕТСЯ

- А) фебрильной
- Б) субфебрильной
- В) пиретической
- Г) гиперпиретической

84.ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ -ТАК НАЗЫВАЕТСЯ

- А)аритмичный пульс
- В) сумма систолического и диастолического давления
- Г) разница между систолическим и диастолическим давлением
- Б) напряжение пульса

85.РИТМ ПУЛЬСА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- А) наполнению артерии
- Б) силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания
- В) кровью интервала между пульсовыми волнами
- Г) числу пульсовых волн за 1 минуту

86.УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- А) тахипноэ
- Б) брадипноэ
- В) диспноэ
- Г) апноэ

87.УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) тахикардия
- Б) аритмия
- В) брадикардия кстрасистолия

88.УМЕНЬШЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) тахикардия
- Б) брадикардия
- В) аритмия
- Г) экстрасистолия

89.МЕДИЦИНСКИЙ ТОНОМЕТР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ

- А) венозного давления Б) внутриглазного давления В) артериального давления
- Г) капиллярного давления

90.МЕДИЦИНСКИМ КИСЛОРОДОМ ТРАНСПОРТИРУЮТ В БАЛЛОНАХ (____ ЦВЕТА)

- А) серого

- Б) красного
- В) голубого
- Г) чёрного

91.НОРМА СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ:

- а. От 60 до 90 мм.рт.ст;
- б. От 40 до 50 мм.рт.ст;
- в. От 100 до 140 мм.рт. ст;
- г. 120 мм.рт.ст.

92.ТАХИКАРДИЯ – ЭТО :

- а. Учащение дыхания свыше 20;
- б. Урежение дыхания;
- в. Повышения артериального давления;
- г. Учащение пульса свыше 80 уд.мин..

93.ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВЫШЕ НОРМЫ
НАЗЫВАЕТСЯ :

- а. Гипертония;
- б. Гипотония;
- в. Гиперемия;
- г. Гипертермия.

94.МЕСТО, ГДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ИССЛЕДУЮТ ПУЛЬС:

- а. бедренная артерия
- б. височная артерия
- в. лучевая артерия

95.НОРМА ПУЛЬСА:

- а. 60-80 уд.мин.;
- б. 55-75 уд.мин.;
- в. 60-70 уд.мин.;
- г. 60-90 уд.мин..

96.НОРМА ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ:

- а. 40-60 мм.рт.ст.;
- б. 40-50 мм.рт.ст.;
- в. 60-90 мм.рт.ст.

97.В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ОТМЕЧАЮТ:

- а. Синим цветом;
- б. Зеленым цветом;
- в. Красным цветом.

98.ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НА 1 ГРАДУС С, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРОИСХОДИТ НА :

- а. 2-5 уд.мин.;
- б. 8-10 уд.мин.;
- в. 1-3 уд.мин.;
- г. 20-30 уд.мин.

99.РАЗНИЦА МЕЖДУ ЧАСТОТОЙ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ПУЛЬСОМ НАЗЫВАЕТСЯ :

- а. Тахикардия;
- б. Дефицит пульса;
- в. Гипертония.

100.У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА РАВЕН:

- а. 5 уд.мин.;
- б. 0 уд. мин.;
- в. 10 уд.мин..

101.НОРМЫ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ:

- а. От 100 до 140 мм.рт.ст.;
- б. От 60 до 90 мм.рт.ст.;
- в. От 40 до 50 мм.рт.ст.;

г. 80 мм.рт.ст.

102.АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, КОТОРОЕ ВОЗНИКАЕТ, В МОМЕНТ СОКРАЩЕНИЯ СЕРДЦА НАЗЫВАЕТСЯ :

- а. Диастолическим;
- б. Пульсовым;
- в. Систолическим.

103.СВОЙСТВО ПУЛЬСА, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОДИНАКОВЫМ КОЛИЧЕСТВОМ УДАРОВ НА ОБЕИХ РУКАХ:

- а. Симметричность;
- б. Ритм;
- в. Частота.

104.РИТМИЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ СТЕНКИ АРТЕРИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВЫБРОСОМ КРОВИ В АРТЕРИАЛЬНУЮ СИСТЕМУ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО СОКРАЩЕНИЯ СЕРДЦА - ЭТО:

- а. Артериальное давление;
- б. Артериальный пульс;
- в. Частота сердечных сокращений.

105.ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ :

- а. Врожденные уродства руки;
- б. Асистолия;
- в. Пароксизмальная аритмия.

106.ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПУЛЬС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА :

- а. Лучевой артерии;
- б. Тыльной стороне стопы;
- в. Сонной артерии.

106.ПЕРИВЕРИЧЕСКИЙ ПУЛЬС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА :

- а. Лучевой артерии;

- б. Аорте;
- в. Сонной артерии.

107.НОРМА ПУЛЬСА:

- а. 60-80 уд.мин.;
- б. 100-140 уд.мин.;
- в. 60-90 уд.мин..

108.ВНЕЗАПНОЕ СИЛЬНОЕ СЕРДЦЕБИЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ :

- а. Асистолия;
- б. Брадикардия;
- в. Пароксизмальная тахикардия;
- г. Экстрасистолия.

109.СВОЙСТВО ПУЛЬСА, КОТОРОЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ ПУЛЬСОВЫХ ВОЛНВ 1 МИНУТУ:

- а. Наполнение;
- б. Напряжение;
- в. Частота;
- г. Ритм.

110.НОРМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА (В ГРАД) :

- а. 35-36
- б. 35,5-36,5
- в. 36-37
- г. 36,5-37,2

111.ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА ТЕРМОМЕТР ЧАЩЕ ВСЕГО ПОМЕЩАЮТ В :

1. Полость рта
2. Подмышечную впадину
3. Паховую область
4. Подколенную область

112.ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРМОМЕТРИИ (В МИН) :

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

113. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ В НОРМЕ В МИНУТУ :

1. 30-40
2. 25-30
3. 16-20
4. 5-10

114. ВРЕМЯ ПОДСЧЕТА ПУЛЬСА ПРИ АРИТМИИ (В СЕК) :

1. 10
2. 15
3. 30
4. 60

115. ЧАСТОТА ПУЛЬСА В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА (В МИН) :

1. 40-50
2. 60-80
3. 70-95
4. 90-100

116. ПРИ ИЗМЕНЕНИИ АД МАНЖЕТУ ТОНОМЕТРА НАКЛАДЫВАЮТ НА :

1. Кисть
2. Предплечье
3. Плечо
4. Бедро

117. ДИУРЕЗ – ЭТО КОЛИЧЕСТВО МОЧИ ЗА :

1. Один час
2. За ночь
3. За день
4. Определенный промежуток времени

118. ПРИ СУБФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКЕ ТЕМПЕРАТУРА (В ГРАД) :

1. 37,1-38
2. 37,5-38,5
3. 38,1-39
4. 37,5-39

119. ПРИ ФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКЕ ТЕМПЕРАТУРА (В ГРАД) :

1. 37,1-38
2. 37,5-38,5
3. 38,1-39
4. 37,5-39

120. ПРИ ПИРЕТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ТЕМПЕРАТУРА (В ГРАД) :

1. 38,1-39
2. 39,1-41
3. 39,1-40
4. Выше 41

121. В ПЕРИОД ПОДЪЕМА ТЕМПЕРАТУРЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО :

1. Максимально раздеть, положить на голову пузырь со льдом
2. Тепло укрыть, согреть грелками
3. Ухаживать за кожей, делать холодные компрессы
4. Обильно поить прохладным питьем, кормить через 2 часа

122. В ПЕРИОД ПОСТОЯНСТВА ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИ ЛИХОРАДКИ НЕОБХОДИМО :

1. Тепло укутать пациента
2. Поить горячим чаем, согреть грелками
3. Максимально раздеть, положить на голову пузырь со льдом
4. Ухаживать за кожей, согревать

123. К СВОЙСТВАМ ДЫХАНИЯ ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ :

1. Типа
2. Частоты
3. Глубины
4. Напряжения

124. ОДНО ИЗ СВОЙСТВ ПУЛЬСА :

1. Напряжение
2. Гипотония
3. Тахипноэ
4. Атония

125. ПО НАПОЛНЕНИЮ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЮТ :

1. Ритмичный, аритмичный
2. Скорый, медленный

3. Полный, пустой
4. Твердый, мягкий

126. ПО ЧАСТОТЕ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЮТ :

1. Ритмичный, аритмичный
2. Скорый, медленный
3. Полный, пустой
4. Твердый, мягкий

127. ПО НАПРЯЖЕНИЮ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЮТ :

1. Ритмичный, аритмичный
2. Скорый, медленный
3. Полный, пустой
4. Твердый, мягкий

128. НАИБОЛЕЕ ВЗАИМОСВЯЗАНЫ СВОЙСТВА ПУЛЬСА :

1. Напряжение и наполнение
2. Напряжение и ритм
3. Частота и ритм
4. Скорость и частота

129. К СВОЙСТВАМ ПУЛЬСА ОТНОСИТСЯ ВСЕ , КРОМЕ :

1. Наполнения
2. Напряжения
3. Типа
4. Частоты

130. МЕСТА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПУЛЬСА НА АРТЕРИИ ВСЕ, КРОМЕ :

1. Сонной
2. Лучевой
3. Височной
4. Брюшной

131. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ :

1. Максимальным артериальным давлением
2. Минимальным артериальным давлением
3. Пульсовым артериальным давлением
4. Дефицитом пульса

132. МАКСИМАЛЬНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ – ЭТО :

1. Диастолическое
2. Систолическое
3. Аритмическое
4. Пульсовое

133. ПИЩУ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ИЗ ПИЩЕВОГО БЛОКА ПОЛУЧАЕТ

- А) буфетчица
- Б) перевязочная медицинская сестра
- В) процедурная медицинская сестра
- Г) старшая медицинская сестра

134. СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ НА 9 ЧАСОВ УТРА, ПОДАЮТСЯ ДИЕТСЕСТРЕ

- А) старшими медицинскими сестрами отделений
- Б) палатными сестрами отделений
- В) заведующим отделением
- Г) главной медсестрой

135. СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ПИТАНИЯ – СООТНОШЕНИЕ

- А) белков, жиров, углеводов
- Б) белков животного и растительного происхождения В) жиров животного и растительного происхождения Г) моносахаридов и полисахаридов

136. НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЕРЕД ТРЕНИРОВОЧНЫМИ НАГРУЗКАМИ УПОТРЕБЛЯТЬ

- А) жиры
- Б) углеводы
- В) витамины
- Г) продукты повышенной биологической ценности

137. ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ПЕРИСТАЛЬТИКИ КИШЕЧНИКА НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН

- А) овощи, фрукты, кисломолочные продукты Б) цельное молоко
- В) газированные напитки, соки
- Г) хлеб белый

138. КОРМЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ

- А) палатной медсестры
- Б) процедурной медсестры В) буфетчицы
- Г) санитаря

139. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИСКУССТВЕННОГО КОРМЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода Б) бессознательное состояние, переломы челюстей
- В) нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса
- Г) послеоперационный период

140. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА БОЛЬНОМУ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РЕКОМЕНДУЮТ

- А) ограничить употребление рафинированных углеводов Б) усилить питание
- В) ограничить употребление жидкости
- Г) ограничить употребление солей

141. ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦ

- А) Жане
- Б) тубик
- В) инъекционный
- Г) ручку

142. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ПАЦИЕНТА ПЕРЕМЕЩАЮТ В ПОСТЕЛИ КАЖДЫЕ (____ ЧАС.)

- А) 2 Б) 1 В) 3 Г) 10

143. ПРИ КОРМЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПИЩУ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (____ ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ)

- А) 38 – 40 Б) 15 – 20 В) 25 – 30 Г) 45 – 50

144. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ МЕСТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

- А) крестец
- Б) висок
- В) грудная клетка Г) предплечье

145. ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ В СТАЦИОНАРЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- А) ежедневно
 - Б) 2 раза в неделю
 - В) при поступлении пациента Г) 1 раз в неделю
146. ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ

- А) постовая медсестра
- Б) медсестра процедурного кабинета В) участковая медсестра
- Г) старшая медсестра

147. ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ ПОРЦИОННИК

- А) ежедневно
- Б) перед каждым приемом пищи В) 2 раза в день
- Г) 1 раз в неделю

148. МЕНЮ-РАСКЛАДКА, ЭТО ДОКУМЕНТ В КОТОРОМ УКАЗЫВАЕТСЯ

- А) содержание пищевых продуктов в каждой порции
- Б) ежедневный перечень блюд на завтрак, обед и ужин
- В) подсчет калорий соответственно содержанию основных пищевых ингредиентов Г) недельный план приготовления блюд, разложенный по дням

149. ДИЕТА ПРИ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) ограничение жиров и углеводов
- Б) увеличение потребления жидкости и белков В) ограничение жидкости и соли
- Г) увеличение потребления жиров и минералов

150. ДИЕТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины Б) увеличение потребления жидкости и сладостей
- В) ограничение жидкости и соли
- Г) увеличение потребления жиров и пряностей

151. К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСИТСЯ ВИТАМИН

- А) С Б) А В) Д Г) Е

152. ПРИКАЗ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО – ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ :

1. № 530 от 5.05.1984 г.
2. № 330 от 5.08.2003 г.

153. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ
ПИТАНИЯ В ЛПУ НЕСЕТ :

1. главный врач
2. начмед
3. лечащий врач
4. врач – диетолог
5. диет сестра

154. ИНСТРУКЦИЯ ПО УЧЕТУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В ЛПУ
УТВЕРЖДЕНА ПРИКАЗОМ МЗ :

1. №530 от 5.05.1984 г
2. № 330 от 5.08.2003 г

155. ПОЛНАЯ МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЕМ,
ХРАНЕНИЕ И ОТПУСК ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В ЛПУ ВОЗЛАГАЕТСЯ
НА:

1. главного врача
2. врача диетолога
3. диетсестру
4. зав. складом (кладовщика)

156. ЗА ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА
ПИЩЕБЛОКЕ ЛПУ, ПОЛНУЮ МАТЕРИАЛЬНУЮ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ :

1. главный врач
2. врач – диетолог
3. диетсестра
4. кладовщик
5. шеф – повар

157. ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ , ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В
ЛПУ, НА ЛЕЧЕБНЫЕ ЦЕЛИ , ОТНОСЯТСЯ НА
СТАТЬЮ :

1. 9- « продукты питания»
2. 10 - «приобретение медикаментов»

158. СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ ДИЕТАХ ПАЛАТНАЯ МЕДСЕСТРА
ЕЖЕДНЕВНО ВНОСИТ В :

1. порционник
2. меню - раскладку

3. номенклатуру диет

4. меню

159. СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ НА 9 ЧАСОВ УТРА, ПОДАЮТСЯ ДИЕТСЕСТРЕ :

1. старшими медсестрами отделений
2. заведующими отделений
3. главной медицинской сестрой

160. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ НА КУХНЕ И ВЫДАЧИ НА ОТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ : :

1. порционник отделения
2. меню - раскладка
3. заявка на питание
4. ежедневное меню
5. таблица химического состава блюд

161. ПРЕДВАРИТЕЛЬНУЮ ПРОВЕРКУ КАЧЕСТВА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПРОИЗВОДИТ ПРИ ИХ ПРИЕМЕ НА СКЛАД :

1. врач-диетолог
2. Диетсестра
3. зав. складом
4. шеф – повар

162. ЗАКЛАДКА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В КОТЕЛ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПРИСУТСТВИИ :

1. главной медсестры
2. диетсестры или диетврача
3. главного врача
4. шеф- повара
5. буфетчиц

163. ПЕРЕД ЗАКЛАДКОЙ В КОТЕЛ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ НА ПИЩЕБЛОКЕ :

1. взвешиваются
2. не взвешиваются

164. КОНТРОЛЬ СОБЛЮДЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ :

- 1.врач-диетолог
2. диетсестра
- 3.зав.производством (шеф - повар)
4. дежурный врач

165. ВЕС ПОРЦИЙ ГОТОВЫХ БЛЮД ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОРМАМ :

1. закладки
- 2 выхода готовой продукции

165. ПОЛУЧАЕТ И ДОСТАВЛЯЕТ ПИЩУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НА ОТДЕЛЕНИЯ :

- 1.старшая медсестра
2. диетсестра пищеблока
- 3.буфетчица
4. дежурная медсестра
5. санитарка

166. РАЗДАЧА ГОТОВОЙ ПИЩИ БОЛЬНЫМ С МОМЕНТА ЕЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ:

- 1.1 часа
2. 2 часов
- 3.3 часов

167. ТЕМПЕРАТУРА ГОРЯЧИХ БЛЮД ПРИ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА БЫТЬ:

- 1.45 - 50° С
2. 57 - 62° С
- 3.70- 90° С

168. ТЕМПЕРАТУРА ХОЛОДНЫХ БЛЮД ПРИ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА БЫТЬ :

- 1.не ниже 15° С
2. не выше 20° С
- 3.не ниже 15° С

169. ВТОРЫЕ БЛЮДА И ГАРНИРЫ ДЛЯ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ПРИ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ТЕМПЕРАТУРУ НЕ НИЖЕ:

1. 40°
2. 50°

3. 55°
4. 65°
5. 75°

170. ПЕРЕЧЕНЬ И КОЛИЧЕСТВО ПРОДУКТОВ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ПО ДИЕТАМ УТВЕРЖДАЕТ :

- 1.зав. отделением
2. начмед
- 3.совет по питанию
4. врач-диетолог

171. СОСТАВ И КОЛИЧЕСТВО ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ТЕЧЕНИЕ СУТОК – ЭТО:

- 1.режим питания
2. пищевой рацион
- 3.физиологическая потребность
4. диетотерапия

172. РЕЖИМ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА:

- 1.шестиразовый
- 2.Б. четырехразовый
- 3.трехразовый

173.СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В УГЛЕВОДАХ:

- 1.300 - 400 г.
2. 400 - 500 г.
- 3.600 - 700 г.

174. ПИЩЕВЫЕ РАЦИОНЫ И РЕЖИМЫ ПИТАНИЯ, СПЕЦИАЛЬНО СОСТАВЛЕННЫЕ С ЛЕЧЕБНОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ЭТО:

- 1.диета
2. меню
- 3.раскладка
4. порционник
5. картотека блюд

175.ОСНОВНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ДИЕТЫ ИМЕЮТ НОМЕРА:

1. с 1 по 7

2. с 1 по 10
3. с 0 по 15
4. с 0 по 20

176. В ЛПУ ВРАЧ - ДИЕТОЛОГ СОСТАВЛЯЕТ ПО ОСНОВНЫМ ДИЕТАМ:

1. 7-дневное плановое меню
2. порционник
3. меню - раскладку
4. рекомендации по питанию
5. заявку на продукты

177. ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ У БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ:

1. снижается
2. не изменяется
3. повышается

178. РЕЖИМ ПИТАНИЯ ВО ВСЕХ ЛПУ ПРИМЕНЯЕТСЯ, КАК:

1. двухразовый
2. трехразовый
3. четырехразовый
4. пятиразовый
5. шести разовый

179. ДИЕТИЧЕСКИЙ РЕЖИМ БОЛЬНОГО ЗАВИСИТ ОТ:

1. состояния больного
2. стадии заболевания
3. характера и стадии заболевания
4. состояния больного, характера и стадии болезни

180. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВОДЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА:

1. 2,5 л
2. 3,5 л
3. 4,5 л.

181. РЕЖИМ ПИТАНИЯ БОЛЬНОГО С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ:

1. шестиразовый

2. четырехразовый
3. Двухразовый

182. МЕХАНИЧЕСКИЕ ЩАЖЕНИЕ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ДОСТИГАЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕМ ИЗ РАЦИОНА:

1. жареных блюд
2. грубых продуктов
3. продуктов, вызывающих усиление секреции

183. БОЛЬНОМУ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ДИЕТЕ:

1. уменьшение жидкости и белка
2. увеличение жидкости и белка
3. уменьшение белка, но увеличение жидкости
4. увеличение белка , но уменьшение жидкости
5. дробное питание малыми порциям

184. ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО ВВЕДЕНИЕ:

1. пюреобразных и жидких блюд
2. смесей определенного состава
3. питательных веществ, минуя желудочно - кишечный тракт

185. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ:

1. семидневное сводное меню
2. картотека блюд
3. сведения о наличии больных, состоящих на питании
4. ведомость на выдачу продуктов
5. все перечисленное

186. КАРТОТЕКУ БЛЮД УТВЕРЖДАЕТ:

1. диетолог
2. заведующий производством
3. заведующий пищеблоком
4. главный врач
5. главный бухгалтер

187. УТВЕРЖДАЕТ МЕНЮ-РАСКЛАДКУ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ:

1. диетолог
2. заведующий производством
3. заведующий пищеблоком
4. главный врач
5. главный бухгалтер

188. ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТВЕЧАЮТ:

1. заведующий отделением
2. врач-диетолог
3. главврач
4. зам. главврача по лечебной работе
5. зам. главврача по административно-хозяйственной работе

189. ДОКУМЕНТ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, УТВЕРЖДАЕМЫЙ ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ ЕЖЕДНЕВНО - ЭТО:

1. картотека блюд
2. ведомость на выдачу продуктов
3. сведения о наличии больных
4. меню-раскладка
5. требования по получению продуктов со склада на пищеблок

190. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПИТАНИЕ ЗОНДОВЫХ БОЛЬНЫХ В ОТДЕЛЕНИИ НЕСЕТ:

1. лечащий врач
2. ст. мед. сестра отделения
3. постовая мед. сестра отделения
4. буфетчица
5. главврач
4. дежурный врач

191. КОНТРОЛЬ ЗА ПИТАНИЕМ ПОСТЕЛЬНОГО БОЛЬНОГО В ОТДЕЛЕНИИ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА:

1. зав. отделением
2. ст. мед. сестру
3. постовую мед. сестру

4.главврача

5.дежурного врача

192.МЕСТА ПОСТАНОВКИ ПИЯВОК

- А) бедренная артерия
- Б) локтевая и височная артерии
- В) на область правого подреберья, сосцевидного отростка, крестца
- Г) сонная и мозговая артерии

193. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРЧИЧНИКОВ

- А) трахеит, бронхит, пневмония, рак лёгких
- Б) трахеит, бронхит, невралгии, заболевания кожи
- В) трахеит, бронхит, пневмония, туберкулёз лёгких
- Г) трахеит, бронхит, пневмония, гипертонический криз, приступ стенокардии

194. ДЛЯ СОГРЕВАНИЯ ТЕЛА ВОДА В ГРЕЛКЕ ДОЛЖНА ИМЕТЬ МАКСИМАЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ В ПРЕДЕЛАХ (_ ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ)

- А) 60-65 Б) 20-30 В) 40-45 Г) 30-35

195. РЕЗИНОВЫЕ ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ ДЛЯ ЛЬДА ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБРАБАТЫВАЮТ

- А) двукратно, через каждые 15 минут протирают дезинфицирующим раствором
- Б) протирают перекисью водорода
- В) промывают под проточной водой
- Г) погружают на 1 час в 3% раствор хлорамина

196. ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ГРЕЛКИ

- А) 2/3 объема грелки Б) 1/3 объема грелки В) 1/4 объема грелки Г) 2/4 объема грелки

197. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СЛОЕВ В СОГРЕВАЮЩЕМ КОМПРЕССЕ

- А) влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт Б) влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт В) компрессная бумага, влажная салфетка , вата, бинт Г) вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

198.ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ГИРУДОТЕРАПИИ ВЫРАЖЕН В

- А) снижении свёртываемости крови

- Б) уменьшении боли
- В) повышении артериального давления

199. СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВО 2 ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

- А) холодный компресс на голову, прохладные напитки Б) холодный компресс к голове, тёплые ножные ванны В) дать таблетку ацетилсалициловой кислоты
- Г) согреть, грелки к ногам, горячий чай

200. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

- А) 8-слойная салфетка, компрессная бумага, вата, этиловый спирт, бинт Б) 8-слойная салфетка, компрессная бумага, вата, зажим
- В) 8 -слойная салфетка, компрессная бумага, вата, этиловый спирт, зажим Г) 4-слойная салфетка, компрессная бумага, вата, этиловый спирт, бинт

201. УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА

- А) Илизарова) Б)Боброва В) Кузнецова Г) Дитерикса

202. НАЗОВИТЕ ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СЛОЙ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА

- А) изолирующий – компрессная бумага Б) лечебный — салфетка
- В) согревающий – вата
- Г) фиксирующий — бинт

203. ГРЕЛКУ ЗАПОЛНЯЮТ ВОДОЙ НА (__ ОБЪЕМА)

- А) 2/3 Б) 3/4 В) 1/2 Г) 1/3

204. ЛЕЧЕНИЕ КИСЛОРОДОМ ПОД ДАВЛЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) в барокамере
- Б) в кислородной палате
- В) через носовой катетер из кислородного баллона Г) через маску кислородной подушки

205. ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ МЫШЦ С ТРАВМАМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОВОДИТСЯ В

- А) физиотерапевтическом отделении
- Б) терапевтическом отделении
- В) хирургическом отделении
- Г) травматологическом отделении

206. ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ГРЕЛКИ

1. острый аппендицит

2. инсульт
3. кровотечение
4. переохлаждение

207. КИСЛОРОДНОЕ ГОЛОДАНИЕ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) гемиплегией
- б) гипоксией
- в) арексией
- г) цианозом

208. К ИНГАЛЯЦИОННОМУ МЕТОДУ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ:

- а) гипербарическую оксигенацию
- б) централизованную подачу кислорода через носовой катетер
- в) внутрисуставное введение кислорода
- г) введение кислорода через носовую канюлю

209. ПРИ РАБОТЕ С КИСЛОРОДНЫМ БАЛЛОНОМ НЕЛЬЗЯ:

- а) работать без редуктора
- б) включать нагревательные приборы вблизи кислородного баллона
- в) надёжно закреплять баллон с помощью хомутов
- г) направлять на себя струю кислорода

210. НЕИНГАЛЯЦИОННЫЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ КИСЛОРОДА:

- а) с помощью кислородной подушки через рот
- б) ректально
- в) энтерально
- г) через трахеостому

211. НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КИСЛОРОДА НА ОРГАНИЗМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ:

- а) кислород участвует в биохимических процессах
- б) кислород взрывоопасен (особенно с маслами)
- в) кислород сушит слизистые оболочки
- г) при передозировке кислород угнетает дыхательный центр

212. В ДЫХАТЕЛЬНУЮ СМЕСЬ ВХОДИТ:

- а) 30% кислорода
- б) 40% кислорода
- в) 50% кислорода
- г) 60% кислорода

213.КИСЛОРОД НАХОДИТСЯ В БАЛЛОНЕ В СЖАТОМ ВИДЕ ПОД ДАВЛЕНИЕМ:

- а) 100 атмосфер
- б) 150 атмосфер
- в) 200 атмосфер
- г) 250 атмосфер

214.ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В КРОВИ ВЫЗЫВАЕТ:

- а) угнетение деятельности дыхательного центра
- б) возбуждение дыхательного центра
- в) уменьшение частоты, глубины и ритма дыхания
- г) увеличение частоты, глубины и ритма дыхательных движений

215.ПРИ ОТЁКЕ ЛЕГКИХ В КАЧЕСТВЕ УВЛАЖНИТЕЛЯ (ПЕНОГАСИТЕЛЯ) ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) 95% этиловый спирт
- б) 70% этиловый спирт
- в) дистиллированную воду
- г) обычную чистую воду

216.НЕЛЬЗЯ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ КИСЛОРОДНЫМ БАЛЛОНОМ:

- а) без клейма
- б) без редуктора
- в) окрашенным в голубой цвет с буквой «М»
- г) окрашенным в голубой цвет с буквой «Т»

217.ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПИЯВОК

- а) легочное кровотечение, ушибы
- б) повышенная свёртываемость крови
- в) гипертония, тромбофлебит
- г) гипотония, малокровие.

218.ПИЯВКИ МОЖНО СТАВИТЬ

- а) на сосуды
- б) на область сердца
- в) на сосцевидный отросток височной кости
- г) на область печени

219.ПИЯВКИ МОГУТ ХРАНИТЬСЯ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ

- а) в водопроводной воде с добавлением соли

- б) в водопроводной воде с добавлением глюкозы
- в) в водопроводной воде с плотно закрытой крышкой
- г) в водопроводной воде отстоявшейся 1 сутки

220. ПОСЛЕ СНЯТИЯ ПИЯВОК ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН

- а) соблюдать строгий постельный режим
- б) соблюдать постельный режим
- в) обильно принимать горячее питьё
- г) принимать питьё и пищу в тёплом виде

221. АНТИКОАГУЛЯНТ, СОДЕРЖАЩИЙСЯ В СЛЮНЕ ПИЯВКИ

- а) тромбин
- б) гирудин
- в) гиалуронидаза
- г) ацетилсолециловая кислота

222. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ТРОМБОФЛЕБИТОМ И СТЕНОКАРДИЕЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- а) оксигенотерапию
- б) бальнеотерапию
- в) вакуумтерапию
- г) гирудотерапию

223. ГИРУДОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- а) уменьшения крови в кровяном русле
- б) остановки кровотечения
- в) снижения свёртываемости крови
- г) повышения артериального давления

224. ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ ПИЯВОК НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- а) сухая асептическая
- б) сухая асептическая давящая повязка
- в) мазевая повязка
- г) повязка с кровеостанавливающим раствором

225. МЕДСЕСТРА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ ГИРУДОТЕРАПИЮ В ЛПУ

- а) по просьбе пациента
- б) без назначения врача, самостоятельно
- в) по просьбе родственников пациента
- г) по назначению лечащего врача

226.ЕСЛИ ПОВЯЗКА ПОСЛЕ ГИРУДОТЕРАПИИ ЧЕРЕЗ 15 ЧАСОВ ПРОМОКЛА, ТО МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- а) немедленно сменить повязку и сообщить врачу
- б) сверху повязки положить большой слой ваты и туго перебинтовать
- в) снять повязку и наложить новую с кровеостанавливающим средством
- г) снять повязку и показать ранку врачу.

227.КИСЛОРОДНОЕ ГОЛОДАНИЕ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) гемиплегией
- б) гипоксией
- в) арексией
- г) цианозом

228.К ИНГАЛЯЦИОННОМУ МЕТОДУ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ:

- а) гипербарическую оксигенацию
- б) централизованную подачу кислорода через носовой катетер
- в) внутрисуставное введение кислорода
- г) введение кислорода через носовую канюлю

229. ПРИ РАБОТЕ С КИСЛОРОДНЫМ БАЛЛОНОМ НЕЛЬЗЯ:

- а) работать без редуктора
- б) включать нагревательные приборы вблизи кислородного баллона
- в) надёжно закреплять баллон с помощью хомутов
- г) направлять на себя струю кислорода

230. НЕИНГАЛЯЦИОННЫЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ КИСЛОРОДА:

- а) с помощью кислородной подушки через рот
- б) ректально
- в) энтерально
- г) через трахеостому

231.НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КИСЛОРОДА НА ОРГАНИЗМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ:

- а) кислород участвует в биохимических процессах
- б) кислород взрывоопасен (особенно с маслами)
- в) кислород сушит слизистые оболочки
- г) при передозировке кислород угнетает дыхательный центр

232.В ДЫХАТЕЛЬНУЮ СМЕСЬ ВХОДИТ:

- а) 30% кислорода
- б) 40% кислорода

- в) 50% кислорода
- г) 60% кислорода

233. КИСЛОРОД НАХОДИТСЯ В БАЛЛОНЕ В СЖАТОМ ВИДЕ ПОД ДАВЛЕНИЕМ:

- а) 100 атмосфер
- б) 150 атмосфер
- в) 200 атмосфер
- г) 250 атмосфер

234. ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В КРОВИ ВЫЗЫВАЕТ:

- а) угнетение деятельности дыхательного центра
- б) возбуждение дыхательного центра
- в) уменьшение частоты, глубины и ритма дыхания
- г) увеличение частоты, глубины и ритма дыхательных движений

235. ПРИ ОТЁКЕ ЛЕГКИХ В КАЧЕСТВЕ УВЛАЖНИТЕЛЯ (ПЕНОГАСИТЕЛЯ) ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) 95% этиловый спирт
- б) 70% этиловый спирт
- в) дистиллированную воду
- г) обычную чистую воду

236. НЕЛЬЗЯ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ КИСЛОРОДНЫМ БАЛЛОНОМ:

- а) без клейма
- б) без редуктора
- в) окрашенным в голубой цвет с буквой «М»
- г) окрашенным в голубой цвет с буквой «Т»

237. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПИЯВОК

- а) легочное кровотечение, ушибы
- б) повышенная свёртываемость крови
- в) гипертония, тромбофлебит
- г) гипотония, малокровие.

238. ПИЯВКИ МОЖНО СТАВИТЬ

- а) на сосуды
- б) на область сердца
- в) на сосцевидный отросток височной кости
- г) на область печени

239. ПИЯВКИ МОГУТ ХРАНИТЬСЯ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ

- а) в водопроводной воде с добавлением соли
- б) в водопроводной воде с добавлением глюкозы
- в) в водопроводной воде с плотно закрытой крышкой
- г) в водопроводной воде отстоявшейся 1 сутки

240. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ БАНОК ВСЕ, КРОМЕ:

- а) высокая температура
- б) радикулит
- в) истощение
- г) стенокардия

241. ПОСЛЕ СНЯТИЯ ПИЯВОК ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН

- а) соблюдать строгий постельный режим
- б) соблюдать постельный режим
- в) обильно принимать горячее питьё
- г) принимать питьё и пищу в тёплом виде

242. АНТИКОАГУЛЯНТ, СОДЕРЖАЩИЙСЯ В СЛЮНЕ ПИЯВКИ

- а) тромбин
- б) гирудин
- в) гиалуронидаза
- г) ацетилсолециловая кислота

243. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ТРОМБОФЛЕБИТОМ И СТЕНОКАРДИЕЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- а) оксигенотерапию
- б) бальнеотерапию
- в) вакуумтерапию
- г) гирудотерапию

244. ГИРУДОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- а) уменьшения крови в кровяном русле
- б) остановки кровотечения
- в) снижения свёртываемости крови
- г) повышения артериального давления

245. ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ ПИЯВОК НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- а) сухая асептическая
- б) сухая асептическая давящая повязка
- в) мазевая повязка
- г) повязка с кровеостанавливающим раствором

246. МЕДСЕСТРА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ ГИРУДОТЕРАПИЮ В ЛПУ

- а) по просьбе пациента
- б) без назначения врача, самостоятельно
- в) по просьбе родственников пациента
- г) по назначению лечащего врача

247. ЕСЛИ ПОВЯЗКА ПОСЛЕ ГИРУДОТЕРАПИИ ЧЕРЕЗ 15 ЧАСОВ ПРОМОКЛА, ТО МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- а) немедленно сменить повязку и сообщить врачу
- б) сверху повязки положить большой слой ваты и туго перебинтовать
- в) снять повязку и наложить новую с кровоостанавливающим средством
- г) снять повязку и показать ранку врачу.

248. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГОРЧИЦЫ ОСНОВАН НА:

- а) торможении свертывания крови
- б) ограничении воспаления и травматического отека тканей
- в) рефлекторном расширении кровеносных сосудов внутренних органов
- г) снижении чувствительности нервных рецепторов.

249. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА:

- а) первые сутки после травмы
- б) кровотечения
- в) лихорадка
- г) отит

250. ПУЗЫРЬ СО ЛЬДОМ ПРИМЕНЯЮТ:

- а) в 1-ый период лихорадки
- б) во 2-ой период лихорадки
- в) в 3-ий период лихорадки

251. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПИЯВОК:

- а) гипертония
- а) анемия
- б) гипотония
- в) повышенная кровоточивость тканей

252. ВАЛОКОРДИН

- А) седативное средство
- Б) местный анестетик
- В) антибиотик
- Г) антисептик

253.ПИРАЦЕТАМ

- А) ноотроп
- Б) местный анестетик
- В) антибиотик
- Г) антисептик

254. КОФЕИН

- А) психостимулятор
- Б) местный анестетик
- В) антибиотик
- Г) антисептик

255. КОФЕИН

- А) антибиотик
- Б) местный анестетик
- В) аналептик
- Г) антисептик

256. РАСТВОРЫ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

- А) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- Б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- В) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- Г) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

257. ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- А) простота в применении и возможность применения в любых условиях
- Б) быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени
- В) быстрота действия и исключение влияния ЖКТ
- Г) большая точность дозировки

258. ПУСТЫЕ АМПУЛЫ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ УЧАСТКОВАЯ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- А) сдать в поликлинику старшей медсестре
- Б) выбросить
- В) оставить дома у больного
- Г) сдать хирургу-онкологу поликлиники

259. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) организациями по обращению с радиоактивными отходами
- Б) организациями по обращению с бытовыми отходами
- В) организациями по обращению с токсикологически опасными отходами
- Г) организациями по обращению с промышленными отходами

260. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- А) информировать пациента о ходе проведения манипуляции
- Б) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
- В) не предупреждать пациента о манипуляции
- Г) вызвать врача

261. МЕДИЦИНСКИЙ ПРЕДМЕТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ

- А) ундинка
- Б) пробирка
- В) грушевидный баллончик
- Г) шприц Жане

262. ПРИЧИНАМИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) передозировка инсулина, нарушение диеты
- Б) несоблюдение предписаний врача
- В) самостоятельная отмена лекарств
- Г) пропуск инъекций инсулина

263. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИГОТОВИТ

- А) инсулин короткого действия, физиологический раствор
- Б) 40% раствор глюкозы
- В) 5% раствор глюкозы
- Г) раствор Рингера

264. ГЛЮКОМЕТР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ

- А) глюкозы в крови
- Б) глюкозы в моче
- В) кетоновых тел в моче
- Г) глюкозы в пищевых продуктах

265. ШПРИЦ – РУЧКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ

- А) инсулина
- Б) вакцины
- В) гепарина
- Г) глюкозы

266. УСТРОЙСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ

- А) небулайзер, ингалятор
- Б) мешок Амбу

В) кислородная лицевая маска Г) носовая канюля

267. ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЁМ МЕДИЦИНСКОГО ШПРИЦА ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНЪЕКЦИЙ (_ МЛ)

А) 20 Б) 5 В) 2 Г) 1

268. КАРМАННЫЙ ИНГАЛЯТОР ПРИМЕНЯЮТ ПАЦИЕНТЫ С

А) отитом
Б) пневмонией

В) ринитом
Г) бронхиальной астмой

269. ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ИНЪЕКЦИОННОЙ ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИВЕННЫХ ИНЪЕКЦИЯХ (_ ММ)

А) 40 Б) 60 В) 20 Г) 12

270. ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 10 – 16 ММ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ

А) внутрикожной
Б) подкожной
В) внутримышечной Г) внутривенной

271. ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

А) 90 Б) 60 В) 45 Г) 30

272. ИГЛА ПРИ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

А) 45 Б) 60 В) 90 Г) 30

273. КНИГИ УЧЕТА И ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ

А) заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации Б) подписаны постовой медицинкой сестрой
В) подписаны заведующим отделением
Г) заполнены в произвольной форме

274. ОТМЕТКА О ВЫПОЛНЕНИИ ВНУТРИВЕННЫХ КАПЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ДЕЛАЕТСЯ В

А) журнале учета инъекций
Б) листе врачебных назначений В) истории болезни

Г) требования – накладной

275. ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В

А) журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а так же в истории болезни

Б) листе назначений

В) журнале учета лекарственных препаратов Г) процедурном журнале

276. В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

А) довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений

Б) обработать инфильтрат 5% раствором йода

В) проконсультироваться с хирургом и направить пациента на УВЧ-терапию Г) отменить последующие инъекции

277. ТРЕБОВАНИЯ НА МЕДИКАМЕНТЫ В АПТЕКУ ЗАПОЛНЯЕТ

А) старшая медицинская сестра

Б) постовая медицинская сестра

В) процедурная медицинская сестра Г) перевязочная медицинская сестра

278. УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ

А) специальной комиссией, с составлением акта Б) старшей медицинской сестрой

В) лечащим врачом

Г) дежурной медицинской сестрой

279. ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕННОЙ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ ПРОЦЕДУРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА СДЕЛАЕТ В

А) журнал учёта процедур Ф 029/у

Б) журнал учёта БЦЖ

В) журнал учёта внутривенного забора крови на ВИЧ-инфекцию Г) журнал учёта внутривенного забора крови на сифилис

280. ИСПРАВЛЕНИЯ ПРИ ВЫПИСЫВАНИИ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА

А) не допускаются

Б) допускаются

В) допускаются, если есть запись «исправленному верить» Г) допускаются, если есть печать врача

281. В СЛУЧАЕ УКОЛА ИГЛОЙ, ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА

- А) зарегистрировать травму в соответствующем журнале Б) промыть иглу дезинфицирующим средством
- В) доложить руководству МО
- Г) провести экстренную иммунизацию против гепатита В

282. АСЕПТИКА – ЭТО

- А) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- Б) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) уничтожение всего живого

283. АНТИСЕПТИКА – ЭТО

- А) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) Мероприятия по обеззараживанию помещений

284. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

- А) под проточной водой с мылом
- Б) достижения стерильности кистей рук на определенное время
- В) под проточной водой с мылом с последующим одеванием перчаток
- Г) антисептиком

285. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- А) один раз в неделю;
- Б) два раза в неделю
- В) один раз в две недели
- Г) один раз в месяц;

286. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- А) после окончания работы;
- Б) по мере загрязнения;
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в неделю

287. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩАЮТ В

- А) пакеты желтого цвета;
- Б) пакеты белого цвета
- В) пакеты красного цвета
- Г) пакеты черного цвета

288. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных, и др. загрязнений
- Б) дезинфекции
- В) удаления белковых загрязнений
- Г) удаления лекарственных средств

289. ИНДИКАТОРОМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА

- А) амидопириновая
- Б) с суданом-3
- В) с суданом-4
- Г) фенолфталеиновая

290. ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

- А) профилактика профессионального заражения
- Б) обеспечение кратковременной стерильности
- В) создание продолжительной стерильности
- Г) удаление бытового загрязнения

291. УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСИТ ОТ

- А) характера манипуляции
- Б) вида используемых антисептиков
- В) наличия перчаток
- Г) степени загрязнения

292. НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) абсцессу
- Б) некрозу окружающей ткани

- В) воздушной эмболии
- Г) аллергической реакции

293. К ВОЗМОЖНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ

- А) случайные уколы и порезы при инвазивных процедурах
- Б) приём пищи из одной посуды, посещение мест общего пользования
- В) укусы насекомых
- Г) рукопожатия, поцелуи в щеку

294. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

- 1) лечение больных пациентов;
- 2) обследование здоровых пациентов;
- 3) обследование больных пациентов;
- 4) динамическое наблюдение за больными и здоровыми людьми;**
- 5) реабилитация после выздоровления.

295. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) диспансеризации;**
- 3) реабилитации;
- 4) экспертизы трудоспособности;
- 5) лечения.

296. В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ЛПУ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫ

- 1) пациенты, которые нуждаются в госпитализации;
- 2) пациенты, которым отказано в госпитализации;
- 3) пациенты, которые получили консультацию узкого специалиста;
- 4) пациенты, которым была оказана неотложная помощь в приёмном отделении;
- 5) все пациенты, которые обратились в приемное отделение.**

297. ПАЛАТНАЯ МЕДСЕСТРА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) знакомит его с режимом;**
- 2) проводит диагностику;
- 3) осуществляет переливание крови;

- 4) срочно сообщает врачу;
- 5) срочно сообщает заведующему отделением.

298. ПАЛАТНАЯ МЕДСЕСТРА, КОНТРОЛИРУЯ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА, ВЫПОЛНЯЕТ ВСЁ, КРОМЕ

- 1) измеряет температуру тела;
- 2) подсчитывает ЧДД;
- 3) измеряет АД;
- 4) сообщает об изменениях врачу;
- 5) не сообщает об изменениях врачу.**

299. В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПАЛАТНАЯ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- 1) изолировать его;
- 2) вызвать врача для констатации смерти;
- 3) подготовить труп;
- 4) заполнить соответствующую документацию;
- 5) все перечисленное.**

300. ПРОЦЕДУРНАЯ МЕДСЕСТРА ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) внутривенные инъекции;
- 2) взятие крови из вены на исследования;
- 3) внутривенное капельное вливания;
- 4) внутримышечные инъекции;
- 5) все перечисленное.**

301. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКОЙ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ БОЛЬНОГО ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ РЕЖИМОМ

- 1) санитарно-противоэпидемиологическим;
- 2) лечебно — охранительным;**
- 3) профилактическим;
- 4) физиологическим;
- 5) нормостеническим.

302. ПОВОРАЧИВАТЬСЯ И ПРИСАЖИВАТЬСЯ НА КРАЮ КРОВАТИ РАЗРЕШАЕТСЯ БОЛЬНОМУ НА РЕЖИМЕ

- 1) строгом постельном;
- 2) **постельном;**
- 3) палатном;
- 4) общем;
- 5) режим не имеет значения.

303. САМОСТОЯТЕЛЬНО ОБСЛУЖИВАТЬ СЕБЯ, ХОДИТЬ ПО КОРИДОРУ МОЖЕТ БОЛЬНОЙ НА РЕЖИМЕ

- 1) строгом постельном;
- 2) постельном;
- 3) палатном;
- 4) общем;
- 5) режим не имеет значения.

304. ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ ПРОВОДИТСЯ

- 1) обязательно;
- 2) только по желанию пациента;
- 3) в свободное время постовой медсестры;
- 4) по указанию врача;
- 5) при отсутствии пациентов.

305. ПАЦИЕНТУ В ПАССИВНОМ СОСТОЯНИИ ПРИДАЮТ РАЗЛИЧНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- 1) опрелости;
- 2) затрудненного дыхания;
- 3) пролежней;
- 4) провисания стоп;
- 5) затруднённого глотания.

306. В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ БОЛЬНИЦЫ ПРОИЗВОДЯТ ВСЁ, КРОМЕ

- 1) регистрацию пациентов;
- 2) лечение пациентов;
- 3) санитарную обработку пациентов;
- 4) оказание экстренной медицинской помощи;
- 5) амбулаторно — поликлинический приём пациентов.

307. КАКОЕ ПОМЕЩЕНИЕ НЕ ВХОДИТ В СОСТАВ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- 1) смотровой кабинет;
- 2) санпропускник;
- 3) вещевого склад;
- 4) изолятор;
- 5) палата интенсивной терапии.

308. ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К АНТРОПОМЕТРИИ

- 1) взвешивание;
- 2) измерение роста;
- 3) измерение окружности грудной клетки;
- 4) динамометрия;
- 5) спирометрия.

309. ИЗОЛЯТОР СЛУЖИТ ДЛЯ

- 1) санобработки пациентов;
- 2) госпитализации пациентов, подозрительных на инфекционное заболевание;
- 3) регистрации пациентов;
- 4) оказания неотложной помощи;
- 5) ожидания приёма.

310. ЗАПОЛНЕНИЕ ПАСПОРТНОЙ ЧАСТИ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПРОИЗВОДИТ

- 1) врач приемного отделения;
- 2) медсестра приемного отделения;
- 3) палатная медсестра;
- 4) лечащий врач;
- 5) фельдшер скорой помощи.

311. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ В СОСТОЯНИИ СООБЩИТЬ ВСЮ ИНФОРМАЦИЮ О СЕБЕ, ЕЁ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ОТ

- 1) сопровождающих его лиц;
- 2) медперсонала СМП;
- 3) из медицинской документации;
- 4) из медицинской литературы;
- 5) всё перечисленное, верно.

312. НОЧЬЮ НЕОБХОДИМОСТЬ В МОЧЕИСПУСКАНИИ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ НЕ БОЛЕЕ

А) 1 раз

Б) 2 раз

В) 3 раз

Г) 4 раз

313. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

А) утром, натощак

Б) Через 1 час после еды

В) Через 2 часа после еды

Г) Сразу после еды

314. КРОВЬ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЮТ В

А) клинико-диагностическую лабораторию

Б) биохимическую лабораторию

В) бактериологическую лабораторию

Г) цитологическую лабораторию

315. К МЕТОДУ ОБСЛЕДОВАНИЯ КОСТЕЙ И СУСТАВОВ ОТНОСИТСЯ

А) рентгенография

Б) рентгеноскопия

В) УЗИ

Г) фистулография

316. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

А) компьютерная томография

Б) ультразвуковое исследование

В) спирография

Г) электрокардиография

317. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОФОРМЛЯЕТ НАПРАВЛЕНИЕ

А) в биохимическую лабораторию

Б) в клиническую лабораторию

В) в цитологическую лабораторию

Г) в бактериологическую лабораторию

318. МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В

А) клиническую лабораторию

Б) бактериологической лабораторией

В) иммунологической лаборатории

Г) вирусологической лаборатории

319. ПРИ МИКРОСКОПИИ МОЧИ ОБНАРУЖЕНА ГЕМАТУРИЯ, ПРОТЕИНУРИЯ, ЦИЛИНДРУРИЯ, ЭТО ПРИЗНАКИ КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ

А) гломерулонефрита

Б) пиелонефрита

В) уретрита

Г) цистита

320. В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

А) 0,02% раствор фурацилина

Б) 1% салициловый спирт

В) 3% раствор перекиси водорода

Г) Раствор бриллиантовый зеленый

321. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

А) определение количества форменных элементов осадка мочи

Б) определение функционального состояния почек

В) определение микрофлоры мочи

Г) определение суточной глюкозурии

322. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ (НАЛИЧИЕ КРОВИ) ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ

А) бурое

Б) сине-зеленое

В) розовое

Г) сине-фиолетовое

Б)

323. В БЛАНКЕ НАПРАВЛЕНИЯ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНОГО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА УКАЗЫВАЕТСЯ ВСЁ, КРОМЕ

А) домашний адрес

Б) отделение

В) диагноз

Г) возраст

324. НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

ОФОРМЛЯЕТ

- А) постовая медсестра
- Б) врач
- В) процедурная медсестра
- Г) лаборант

325. КАЛ ДОСТАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ, В ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ НА

- А) простейшие
- Б) бактериологическое исследование
- В) яйца глистов
- Г) копрологическое исследование

326. ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) плотность и диурез
- Б) количество форменных элементов, бактерий В) наличие уробилина, желчных пигментов
- Г) количество сахара, ацетона

327. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ

- А) кал Б) мочу В) кровь Г) желчь

328. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЯСНОЧНО – КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- А) очистительная клизма и ограничение пищевого режима Б) промывание желудка
- В) пациент не должен пить и курить
- Г) введение газоотводной трубки

329. ПРОВЕДЕНИЕ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) опорожнение мочевого пузыря
- Б) приём стакана жидкости
- В) чистку зубов
- Г) приём пищи

330. ВЫБЕРИТЕ ВСЁ НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДИРОВАНИЯ ПО МЯСОЕДОВУ

- А) тонкий желудочный зонд, шприц, 11 пробирок, пробный завтрак
- Б) тонкий зонд с оливой, шприц, 11 пробирок, пробный завтрак
- В) тонкий желудочный зонд, 11 пробирок, валик, грелка

Г) толстый желудочный зонд, шприц, 11 пробирок, пробный завтрак

331. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОВОДЯТ

А) водную нагрузку перед исследованием

Б) приём углеводов продуктов вечером и утром перед исследованием

В) обязательный приём активированного угля и ферментных препаратов

Г) психологическую подготовку

332. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗ МОЧИ

А) определение физических, химических свойств мочи и микроскопия

Б) определение функционального состояния почек

В) определение форменных элементов крови

Г) общее количество мочи, относительная плотность и микроскопия

333. ТЕРМИН «ПРОТЕИНУРИЯ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИЕ В МОЧЕ

А) белка

Б) лейкоцитов

В) эритроцитов

Г) глюкозы

334. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ -ЭТО

А) графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца

Б) исследование сердца при помощи ультразвука

В) графическая запись звуков, возникающих при работе сердца

Г) выслушивание сердца при помощи фонендоскопа

335. ПОКАЗАНИЯМИ К ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

А) отравления, запоры, предоперационный период

Б) опухоли прямой кишки, трещины заднего прохода, запоры

В) кровотечения из желудочно-кишечного тракта, инструментальные исследования

Г) отравления, язвенные процессы толстой кишки

336. ПОКАЗАНИЕМ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) острая задержка мочи более 6-ти часов

Б) недержание мочи

В) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала

Г) появление отеков

337. У ПАЦИЕНТА НА ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ПОЯВИЛОСЬ ВЗДУТИЕ ЖИВОТА И МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕШИЛА

- А) проконсультироваться с врачом
- Б) ввести газоотводную трубку
- В) провести массаж живота
- Г) ввести но-шпу в/м

338. УКАЖИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ, С КОТОРЫХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ БОРЬБУ С ЗАПОРАМИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- А) введение в рацион питания овощей и фруктов
- Б) прием солевых слабительных
- В) постановка очистительных клизм
- Г) прием растительных слабительных

339. МЕТЕОРИЗМОМ НАЗЫВАЮТ

- А) патологическое газообразование в кишечнике
- Б) частый жидкий стул
- В) задержку стула более 48 часов
- Г) спастические боли в кишечнике

340. НАЗОВИТЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ И ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ

- А) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
- Б) грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
- В) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор хлорида натрия
- Г) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор хлорида натрия

341. ИССЛЕДОВАНИЕ, ПЕРЕД КОТОРЫМ НАЗНАЧАЕТСЯ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

- А) ректороманоскопия
- Б) фиброгастроуденоскопия желудка
- В) рентгеноскопия желудка
- Г) ультразвуковое исследование печени

342. ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОМЫВАНИЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отравление ядами
- Б) острое желудочное кровотечение
- В) инфаркт миокарда
- Г) нарушение мозгового кровообращения

343. АНАЛИЗ МОЧИ НА САХАР СОБИРАЕТСЯ В

- А) течение суток в одну ёмкость
- Б) стерильную пробирку
- В) течение 10 часов в одну ёмкость
- Г) течение суток, 8 банок, каждые 3 часа

344. ПОКАЗАНИЕМ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острая задержка мочи в послеоперационный период более 6-ти часов
- Б) появление отеков
- В) недержание мочи
- Г) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала

345. БРОНХОСКОПИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) эндоскопическим
- Б) лабораторным
- В) рентгенологическим Г) радиоизотопным

346. ГИПЕРТОНИЧЕСКУЮ КЛИЗМУ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- А) борьбы с отеками
- Б) борьбы с интоксикацией
- В) введения в организм жидкости
- Г) подготовки к исследованию кишечника

347. МАММОГРАФ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) состояния молочных желез
- Б) центральной нервной системы
- В) внутренних органов брюшной полости
- Г) внутренних органов грудной клетки

348. БРОНХОФИБРОСКОП ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) состояния слизистых оболочек трахеобронхиального дерева
- Б) состояния слизистых оболочек пищевода и желудка
- В) состояния слизистых оболочек тонкого кишечника
- Г) состояния слизистых оболочек толстого кишечника

349. РЕКТОМАНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- А) прямой кишки

- Б) тонкой кишки
- В) двенадцатиперстной кишки
- Г) желудка

350. ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННЕЙ СТРУКТУРЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- А) цистоскопа
- Б) ректоманоскопа
- В) колоноскопа
- Г) бронхофиброскопа

351. КОЛОНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- А) толстой кишки
- Б) тонкой кишки
- В) желудка
- Г) желчного пузыря

352. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) метеоризм
- Б) запор
- В) непроходимость кишечника
- Г) операция

353. КРУЖКА ЭСМАРХА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- А) постановки очистительной клизмы
- Б) постановки сифонной клизмы
- В) введения жидкости тяжелобольным
- Г) постановки гипертонической клизмы

354. ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- А) пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки
- Б) толстой кишки
- В) прямой кишки
- Г) мочевого пузыря

355. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ НЕ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НАДОЛГО, ПОТОМУ ЧТО

- А) закончится лечебный эффект

- Б) это утомит больного
- В) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- Г) заканчивается ее стерильность

356. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) гастроскопия
- Б) дуоденоскопия
- В) эзофагоскопия
- Г) ректороманоскопия

357. ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДМЕТЫ УХОДА

- А) мочеприемник, памперсы
- Б) резиновый катетер
- В) грушевидный баллон
- Г) резиновое судно

358. ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ

- А) 20 – 30 см на 1 час
- Б) 7 – 8 см на 2 часа
- В) 10 – 15 см на 1 час
- Г) 25 – 30 см на всю ночь

359. ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО ОБРАБОТАТЬ ОБЛАСТЬ УРЕТРЫ

- А) антисептическим раствором
- Б) 5% раствором перманганата калия
- В) 0,5% раствором хлорамина
- Г) раствором йодопирона

360. КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО СМОЧИТЬ

- А) стерильным глицерином
- Б) 70% раствором спирта
- В) раствором фурацилина
- Г) раствором хлоргексидина

361. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ 1 ЧАСА, ТАК КАК

- А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- Б) это утомит пациента
- В) это перестанет оказывать лечебный эффект

Г) заканчивается её стерильность

362. ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) для остановки артериального кровотечения

Б) для остановки венозного кровотечения

В) для остановки капиллярного кровотечения

Г) при внутривенных инъекциях

363. ЛИСТ УЧЕТА ВОДНОГО БАЛАНСА ЗАПОЛНЯЕТ

А) медицинская сестра

Б) пациент

В) лечащий врач

Г) старшая медсестра

364. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

А) проктологу

Б) офтальмологу

В) неврологу

Г) ЛОР

365. ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ В ВОЗРАСТЕ

А) 15 лет

Б) 7 лет

В) 13 лет

Г) 10 лет

366.БИОЛОГИЧЕСКАЯ СРЕДА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА, СОДЕРЖАЩАЯ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИРУСОВ:

а) кровь

б) слюна

в) пот

г) сперма

367.КРОВЬ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ БЕРЕТСЯ:

а) утром натощак

б) после завтрака

в) в любое время суток

г) перед обедом

368.КАКОЙ ЭНТЕРАЛЬНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ:

- а) капустный отвар
- б) ксилит
- в) 0,025% раствор пентагастрина
- г) ионообменные смолы

369.К ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- а) 0,1% раствор атропина
- б) 0,1% раствор гистамина
- в) кофеин
- г) 5% раствор глюкозы

370.ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ РАЗДРАЖИТЕЛЬ ВВОДЯТ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ:

- а) содержимое желудка
- б) порцию А (дуоденальную)
- в) порцию В (пузырную)
- г) порцию С (печеночную)

371.ОБСЛЕДОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ПОЧЕК, ИХ РАЗМЕРА, НАЛИЧИЕ КАМНЕЙ И ОПУХОЛИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) холецистография
- б) урография
- в) ирригоскопия
- г) цистоскопия

372.ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ КИШЕЧНИКА:

- а) опухоли кишечника
- б) полипы слизистой кишечника
- в) желудочно-кишечное кровотечение
- г) хронический колит

373.ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ЭНДСКОПИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ ЖЕЛУДКА:

- а) хронический гастрит
- б) ожоги и сужение пищевода
- в) инородное тело в желудке
- г) новообразования верхних отделов желудка

374. ПЕРЕД РЕКТОРОМАНОСКОПИЕЙ БЕСШЛАКОВУЮ ДИЕТУ:

- а) назначают за день до исследования
- б) назначают за 3-5 дней до исследования
- в) назначают за неделю до исследования
- г) не назначают

375. ЭНДОСКОПИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ:

- а) колоноскопия
- б) эзофагогастродуоденоскопия
- в) дуоденоскопия
- г) лапороскопия

376. РЕКТОМАНОСКОПИЯ – ЭТО:

- а) рентгенологическое исследование толстого кишечника
- б) эндоскопическое исследование пищевода и желудка
- в) эндоскопическое исследование двенадцатиперстной кишки
- г) эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишок

377. БИОПСИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ:

- а) холецистоскопии
- б) эзофагогастродуоденоскопии
- в) ирригоскопии
- г) ретроградной урографии

378. ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО К ЦИСТОСКОПИИ:

- а) премедикация
- б) наполнить мочевой пузырь
- в) прием контрастного вещества
- г) очистительная клизма

379. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) 1,0% раствор хлорамина
- б) 0,5% раствор хлорной извести
- в) 3,0% раствор «Виркон»
- г) 2% раствор «Бриллиант»

380. ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МОКРОТЫ И ПОСУДЫ В КОТОРОЙ ОНА НАХОДИТСЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- а) лизетол 2,0% - 60 минут
- б) хлорамин 5,0% - 240 минут

- в) перекись водорода 3,0% - 80 минут
- г) хлоргексидина биглюконат 0,5% - 15 минут

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
(ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ)**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

**МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение
МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной
помощи населению**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена цикловой методической комиссией терапевтических дисциплин

Рабочая программа профессионального модуля разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01. Сестринское дело базовой подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Разработчики:

Маммаева Б.М –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Нурудинова М.З –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	5
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	7
3.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	8
4.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	16
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	20
6.	ПРИЛОЖЕНИЯ	
	Приложение 1. Тематический план учебной практики	25

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

1.1. Область применения программы

Рабочая программа учебной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ 01. является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ) СПО в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01. Сестринское дело в части освоения вида деятельности **Проведение профилактических мероприятий** и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
- ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
- ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

1.2. Цели, задачи и требования к результатам освоения учебной практики.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями студент в ходе освоения учебной практики должен:

иметь практический опыт:

- проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода

уметь:

- обучать население принципам здорового образа жизни
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания
- организовывать мероприятия по проведению диспансеризации

знать:

- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;
- основы иммунопрофилактики различных групп населения;
- принципы рационального и диетического питания;

– роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»

1.3. Количество часов на освоение программы учебной практики:

по профессиональному модулю ПМ 01. - 72 часов, в том числе:

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение - 36 час.

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению -36 час.

1.4. Формы проведения учебной практики

Учебная практика может проводиться как концентрированно, так, и рассредоточено путем чередования с теоретическими занятиями по неделям (дням) при условии обеспечения связи между содержанием учебной практики и результатами обучения в рамках модулей ППСЗ по видам деятельности.

Учебная практика по профессиональному модулю «Проведение профилактических мероприятий» проводится в форме практической деятельности обучающихся в кабинетах доклинической практике (лечебном учреждении под непосредственным руководством преподавателя профессионального модуля).

1.5. Место и время проведения учебной практики

Учебная практика проводится в оснащенных кабинетах доклинической практики колледжа и на базах практической подготовки ФГБОУ ВО ДГМУ закрепленных двусторонними договорами об организации практики. Время прохождения учебной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени студента на учебной практике в соответствии с рабочей программой включает: отработку манипуляций (фантомный курс).

Продолжительность рабочего дня студентов при прохождении учебной практики – 6 часов в день и не более 36 академических часов в неделю. На студентов, проходящих учебную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация студента по результатам учебной практики

В период прохождения учебной практики студенты обязаны вести документацию: дневник учебной практики.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Результатом освоения программы учебной практики является овладение студентами видом деятельности ПМ 01, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
ПК 1.2	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, учебной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

Наименование разделов профессионального модуля, МДК и тем	Профессиональные компетенции	Содержание учебного материала, самостоятельная работа учащихся	Объем часов	Уровень освоения
МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение (здоровье мужчины и женщины зрелого возраста, здоровье лиц пожилого и старческого возраста, периоды детского возраста)			36	
Обучение правилам кормления грудью, уходу за новорожденным и грудным ребенком	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценить состояние новорожденного ребенка определить наличие у него физиологических состояний - Собрать анамнез жизни новорожденного ребенка выявить факторы риска формирования здоровья - Провести утренний гигиенический уход за кожей, слизистыми новорожденного ребенка - Провести общую гигиеническую ванну новорожденному ребенку - Осуществить пеленание новорожденного ребенка открытым и закрытым способом - Составить план беседы по профилактике гипогалактии - Составить план беседы по профилактике опрелостей - Провести взвешивание новорожденного ребенка и детей грудного возраста, оценить показатели используя эмпирические формулы и центильные таблицы - Провести измерение окружности 	6	3

		<p>головой, грудной клетки оценить показатели</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить примерное меню на день ребенку грудного возраста при частично грудном и искусственном вскармливании - Рассчитать суточный и разовый объем питания ребенку грудного возраста - Составить план беседы по организации безопасной среды для ребенка - Оценить физическое и нервно - психическое развитие (НПР) ребенка грудного возраста с использованием оценочных таблиц - Оценить формулу прорезывания зубов - Составить план диспансеризации детей периодов новорожденности и грудного возраста 		
Оценка физического, нервно-психического развития детей разных возрастных периодов	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценить состояние ребенка, определить факторы риска здоровья ребенка дошкольном и школьном возраста - Провести взвешивание ребенка, оценить показатели используя эмпирические формулы и центильные таблицы - Составить примерное меню на день детям дошкольного и дошкольного возраста - Оценить физическое и НПР детей данной группы - Составить план беседы по организации безопасной среды для ребенка - Составить план беседы по организации игр как элемент формирования навыков у детей - Составить план беседы по организации физического воспитания и закаливания - Составить план диспансеризации - Оценить состояние ребенка, определить факторы риска здоровья ребенка - Провести взвешивание ребенка, 	6	3

		<p>оценить показатели используя эмпирические формулы и центильные таблицы</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценить физическое и НПР детей данной группы - Составить примерное меню на день - Измерить частоту дыхания, сердечных сокращений оценить используя оценочные таблицы - Составить план беседы по организации безопасной среды для ребенка - Составить план беседы по гигиеническому воспитанию и организации питания подростков 		
Формирование здорового образа жизни	<p>ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3</p>	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценить состояние здоровья женщины зрелого возраста. - Оценить состояние здоровья мужчины зрелого возраста - Собрать анамнез жизни мужчины и женщины зрелого возраста, выявить факторы риска формирования здоровья. - Подготовить слайд-презентацию на тему «Здоровый образ жизни мужчины и женщины зрелого возраста» (по заданию преподавателя). - Подготовить материал для КВН на тему «Что мы знаем о здоровье?» (по заданию преподавателя) - Составить план беседы о влиянии курения на репродуктивное здоровье мужчины и женщины - Составить план беседы о влиянии алкоголя на репродуктивное здоровье мужчины и женщины - Подготовить информационный материал для проведения акции о закаливании «В здоровом теле – здоровый дух» (по заданию преподавателя) - Составить план беседы о личной гигиене мужчины и женщины зрелого возраста. - Составить план беседы о гигиене менструального цикла. 	6	3
Выявление	ПК 1.1	Виды работ:	6	3

<p>основных медико-социальных проблем семьи</p>	<p>ПК 1.2 ПК 1.3</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Определить факторы риска репродуктивного здоровья мужчины и женщины зрелого возраста. - Составить план беседы «Ближайшие и отдалённые осложнения аборта» - Принять участие в проведении акции «Новое поколение против абортов» - Составить план беседы о внутриматочной контрацепции. - Составить план беседы о гормональной контрацепции. - Составить план беседы о барьерной контрацепции. - Составить план беседы о добровольной хирургической стерилизации (ДХС). - Составить план беседы о физиологической контрацепции. - Принять участие в проведении конкурса на лучшего знатока по контрацепции (по заданию преподавателя). - Подготовить слайд-презентацию о контрацепции (по заданию преподавателя). - Провести адресное консультирование по планированию семьи. - Составить рекомендации по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья мужчины и женщины зрелого возраста. - Оценить состояние беременной женщины, роженицы и родильницы. - Определить факторы риска в течении беременности. - Провести консультирование беременной о гигиене. - Провести консультирование беременной о питании. - Составить план беседы о немедикаментозных способах обезболивания родов. - Определить факторы риска в течении послеродового периода. - Составить план беседы о гигиене послеродового периода. - Составить план беседы о питании родильницы. 		
---	--------------------------	--	--	--

		- Составить план беседы о послеродовой контрацепции.		
Выявление и решение проблем в климактерическом периоде	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Виды работ: Определить факторы риска патологического течения климакса. - Составить план беседы о питании в климактерическом возрасте. - Составить план беседы по режиму дня, гигиене в климактерическом периоде.	6	3
Изучение показателей здоровья лиц пожилого и старческого возраста	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Виды работ: - Выявить проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности в период пожилого и старческого возраста. - Составление рекомендаций по решению проблем пожилого человека. - Составление плана обучения помощи пожилому человеку при нарушениях слуха, зрения. - Составить рекомендации по адекватной физической нагрузке людей старшей возрастной группы. - Составить план беседы по рациональному режиму дня пожилого человека. - Составить рекомендации по обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста.	6	3
МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению			36	
Составление планов гигиенического воспитания (первичная профилактика)	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Изучить организацию структуру учреждений ПМСП Изучить структурные подразделения и задачи городской поликлиники, детской поликлиники Составить план санитарного воспитания населения	6	3
Составление	ПК 1.1	Составить план гигиенического	6	3

планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная профилактика)	ПК 1.2 ПК 1.3	воспитания детей дошкольного и школьного возраста, подростков Составить план оздоровительных и профилактических мероприятий при работе со здоровыми людьми		
Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (третичная профилактика)	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Провести беседу консультирования различных групп населения по вопросам сохранения и восстановления здоровья Составление памяток, бюллетеней, плакатов по сохранению здоровья	6	3
Составление планов противоэпидемических мероприятий	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Провести беседу консультирования различных групп населения по вопросам сохранения и восстановления здоровья по организации противоэпидемических мероприятий	6	3
Составление планов проведения иммунопрофилактики	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Провести беседу консультирования различных групп населения по иммунопрофилактики Возрастные особенности иммунитета, участие в работе прививочного кабинета Основы активной иммунизации, участие в специфической профилактике против гриппа. Национальный календарь профилактических прививок. Подготовка пациентов разных групп населения к вакцинации Участие в проведении иммунопрофилактики среди населения Участие в контроле за соблюдением требований по хранению, транспортировке и использованию медицинских иммунобиологических препаратов Документирование вакцинопрофилактики Контроль состояния пациента при проведении иммунопрофилактики	6	3
Участие в экспертизе трудоспособности	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Участие в планировании наблюдения за группами пациентов, подлежащих диспансеризации Учет лиц, находящихся под	6	3

		диспансерным наблюдением Заполнение документации по выдачу листков временной нетрудоспособности		
--	--	---	--	--

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.01

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к учебной практике.

К учебной практике допускаются обучающиеся, освоившие:

МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение, в рамках разделов:

- Периоды детского возраста;
- Здоровье мужчины и женщины зрелого возраста;
- Здоровье лиц пожилого и старческого возраста;

МДК 01.03. «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению»

Перед выходом на практику обучающийся должен в результате теоретических и практических занятий:

уметь:

- обучать население принципам здорового образа жизни
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания
- организовывать мероприятия по проведению диспансеризации

знать:

- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды
- возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья
- принципы рационального и диетического питания
- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».

К учебной практике допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению учебной практики.

Учебная практика проводится в оборудованных кабинетах колледжа и на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК1.1.Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -демонстрация знаний роли сестринского персонала и направлений сестринской деятельности при проведении оздоровительных, профилактических мероприятий; - демонстрация знаний роли сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; - полнота и точность соблюдения требований и рекомендаций к проведению оздоровительных, профилактических мероприятий; - полнота и точность соблюдения требований и рекомендаций к организации мероприятий по проведению диспансеризации, работе «школ здоровья»; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - Дневник -Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе учебной практики
<p>ПК1.2.Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - полнота и точность соблюдения требований и условий проведения обучения населения принципам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам рационального и диетического питания; - полнота и точность рекомендаций по вопросам иммунопрофилактики пациенту и его окружению; - правильность, наглядность и доступность оформления 	<ul style="list-style-type: none"> - Дневник -Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе учебной практики

	<p>подготовленных средств пропаганды здорового образа жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации. 	
<p>ПК1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>	<ul style="list-style-type: none"> - знания принципов здорового образа жизни, рационального и диетического питания; - знания по основам иммунопрофилактики различных групп населения; - знания о здоровье в разные возрастные периоды, возможных факторах риска здоровью; - знания направлений сестринской деятельности по сохранению здоровья; - полнота и точность рекомендаций по вопросам здорового образа жизни; - полнота и точность рекомендаций по вопросам рационального и диетического питания; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных средств пропаганды здорового образа жизни; - владение методами ораторского искусства; - демонстрация деловой и творческой активности. 	<ul style="list-style-type: none"> - Дневник - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе учебной практики

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней	Формулирует ценностные ориентиры по отношению к специальности и видам	Фиксация поведенческих признаков.

<p>устойчивый интерес.</p>	<p>профессиональной деятельности; - Осознает свою роль и предназначение в системе родовспоможения, излагает жизненные планы, связанные с профессией; - Изучает основную и дополнительную литературу по междисциплинарным курсам профессионального модуля.</p>	<p>Качественные оценочные показатели практической работы. Отзывы работодателей.</p>
<p>ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p>	<p>Разрабатывает план собственной деятельности и оценивает её эффективность; - Выполняет домашние задания в установленные сроки.</p>	<p>Экспертная оценка.</p>
<p>ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.</p>	<p>Выявляет, анализирует проблему и принимает решение в стандартных и нестандартных профессиональных и жизненных ситуациях.</p>	<p>Деловые, ролевые игры, проблемные задачи. Экспертная оценка.</p>

<p>ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p>	<p>Находит самостоятельно источник информации по заданному вопросу, пользуясь электронным или бумажным каталогом, справочно-библиографическими пособиями, поисковыми системами Интернета;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выделяет главное и необходимое, имеет способность к критическому суждению материалов средств массовой информации; - Использует информацию для планирования и решения профессиональных задач и личностного развития. 	<p>Экспертная оценка.</p>
<p>ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>Готовит задания и оформляет документацию при помощи информационно-коммуникационных технологий.</p>	<p>Экспертная оценка документации, презентаций по профессиональной практике.</p>
<p>ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>Владеет разными видами речевой деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Вступает в контакт с любым типом собеседника, учитывая его особенности, соблюдая нормы и правила общения; - Владеет способами совместной деятельности в команде, умениями искать и находить компромиссы. 	<p>Экспертная оценка выполнения командных видов работ на занятиях.</p>
<p>ОК.7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.</p>	<p>Определяет свою роль в коллективе;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организует групповую работу студентов и отвечает за её результат; - Решает проблемы и 	<p>Экспертная оценка работы в группе, анкетирование.</p>

	несогласованности в пределах команды.	
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Составляет план профессионального и личностного развития и осуществляет индивидуальную образовательную траекторию.	Экспертная оценка планов и отчетов, портфолио.
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Ориентируется в новых медицинских технологиях; - Проводит следовательскую работу.	Экспертная оценка выступлений, УИРС, НИРС.
ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Понимает значение исторического наследия, толерантно воспринимает социальные, культурные, религиозные различия народов.	Экспертная оценка стиля общения, участия во внеклассных мероприятиях, анкетирование.
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Определяет свое место и роль в окружающей природе, в коллективе, в обществе. Понимает нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Экспертная оценка стиля поведения, участия во внеклассных мероприятиях, анкетирование.
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Готовит рабочее место с соблюдением требований охраны труда (производственной санитарии, противопожарной безопасности); - Соблюдает требования инфекционной безопасности.	Экспертная оценка соблюдения мер охраны труда и инфекционной безопасности.
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Разрабатывает индивидуальный план по ЗОЖ, владеет способами физического самосовершенствования, саморегуляции, самоподдержки; - Контролирует эффективность плана; - Посещает регулярно занятия физической культуры, занимается в спортивных секциях.	Экспертный и медицинский контроль.

Тематический план учебной практики

Тема	Содержание темы	Количество часов
МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение		36 ч.
1.	Обучение правилам кормления грудью, уходу за новорожденным и грудным ребенком	6
2.	Оценка физического, нервно-психического развития детей разных возрастных периодов	6
3.	Формирование здорового образа жизни	6
4.	Выявление основных медико-социальных проблем семьи	6
5.	Выявление и решение проблем в климактерическом периоде	6
6.	Изучение показателей здоровья лиц пожилого и старческого возраста	6
МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению		36 ч
1.	Составление планов гигиенического воспитания (первичная профилактика)	6
2.	Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная профилактика)	6
3.	Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (третичная профилактика)	6
4.	Составление планов противоэпидемических мероприятий	6
5.	Составление планов проведения иммунопрофилактики	6
6.	Участие в экспертизе трудоспособности	6

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
(ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ)**

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

**МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях.
МДК 02.02. Основы реабилитации**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена
цикловой методической комиссией
акушерства и гинекологии,
терапевтических,
хирургических дисциплин

Рабочая программа
профессионального модуля
разработана в соответствии с
Федеральным государственным
образовательным стандартом
среднего профессионального
образования (далее – ФГОС СПО)
по специальности 34.02.01.
Сестринское дело базовой
подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Разработчики:

Курбанова.Р.Н – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Гиралова.С.М – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Гаджиханова Т.А – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Бахмудова Д.М – преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская
клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	5
2	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	8
3	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	10
4	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	28
5	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	39
6	ПРИЛОЖЕНИЯ	
	Приложение 1. Тематический план учебной практики	43
	Приложение 2. Дневник	45

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

1.1. Область применения программы

Рабочая программа учебной практики (по профилю специальности) профессионального модуля ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах (далее рабочая программа) является частью основной образовательной программы (далее ППСЗ) медицинского колледжа ФГОУ ВО ДГМУ Минздрава России в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01. Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД) профессионального модуля ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами;
- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию;
- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия;
- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

1.2. Цели и задачи учебной практики по профилю специальности:

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями студент в ходе освоения учебной практики должен:

Иметь первоначальный практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

Уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

Знать:

- причины заболеваний;
- клинические проявления заболеваний;
- возможные осложнения заболеваний;
- методы диагностики заболеваний;
- проблемы пациентов;
- организацию и оказание сестринской помощи;
- пути введения лекарственных препаратов;
- формы и методы реабилитации;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Цели учебной практики:

- формирование у обучающихся практических профессиональных умений;
- приобретение первоначального практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной деятельности.
- участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;
- осуществление сестринского ухода за пациентами при лечебно-диагностических вмешательствах по МДК. 02.01. Сестринский уход за пациентами при лечебно-диагностических вмешательствах.

1.3. Количество часов на освоение программы учебной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах по разделам:

- МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях 252 часа, из них:
- сестринский уход в педиатрии 54 часов,
- сестринский уход в хирургии 54 часов,
- сестринский уход в терапии 54 часов,
- сестринский уход в акушерстве и гинекологии 54 часов,

МДК 02.02. Основы реабилитации 36 часа:

1.4. Формы проведения учебной практики

Учебная практика может проводиться как концентрированно, так, и рассредоточено путем чередования с теоретическими занятиями по неделям

(дням) при условии обеспечения связи между содержанием учебной практики и результатами обучения в рамках модулей ППССЗ по видам профессиональной деятельности.

Учебная практика по профессиональному модулю проводится в форме практической деятельности обучающихся в кабинетах доклинической практики (лечебном учреждении под непосредственным руководством преподавателя профессионального модуля).

1.5. Место и время проведения учебной практики

Учебная практика проводится в оснащенных кабинетах доклинической практики колледжа и на базах практической подготовки Медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России закрепленных двусторонними договорами об организации практики. Время прохождения учебной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени студента на учебной практике в соответствии с рабочей программой включает: отработку манипуляций (фантомный курс).

Продолжительность рабочего дня студентов при прохождении учебной практики – 6 часов в день и не более 36 академических часов в неделю. На студентов, проходящих учебную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация студента по результатам учебной практики

В период прохождения учебной практики студенты обязаны вести документацию: дневник учебной практики.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы учебной практики является овладение студентами видом профессиональной деятельности, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
ПК 2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК.2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК.3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК.4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК.5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК.6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК.7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК.8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК.9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК.10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК.11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК.12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК.13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Результатом учебной практики является овладение студентами выполнением простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях, осуществление сестринского обследования пациентов при различных

заболеваниях и состояниях, проведение анализа собранной информации, выделение проблем, осуществление сестринского ухода за пациентами, формулирование вопросов консультирования пациента и его окружения по применению ЛС, проведение консультирования, выполнение мероприятий по подготовке пациента к лечебно – диагностическим вмешательствам, оформление медицинской документации.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ 02

Наименование разделов профессионального модуля, МДК и тем	Профессиональные компетенции	Содержание учебного материала, самостоятельная работа учащихся	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.01. Сестринский процесс при различных заболеваниях состояниях				
МДК 02.01.Сестринский процесс при различных заболеваниях состояниях (терапия)			54	
Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Содержание деятельности студентов под руководством преподавателя Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания. Опрос пациентов. Определение проблем пациента. Составление планов ухода, его осуществление у постели больного. Отработка манипуляций: - Сбор мокроты на различные исследования - Разведение антибиотиков - Проведение в/м инъекции - Пользование ингалятором - Подготовка инструментов для плевральной пункции - Подготовка к инструментальным методам обследования легких - Дренажные положения - Алгоритмы помощи при легочном кровотечении.	6	3
Сестринский процесс при	ПК 2.1 ПК 2.2	Содержание деятельности студентов под руководством преподавателя	12	3

заболеваниях органов кровообращения	ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения. Опрос пациентов. Определение проблем пациента. Составление планов ухода Отработка манипуляций: - Проведение ЭКГ - Подготовка больного к инструментальным методам обследования (ЭХО-КС, суточное ЭКГ мониторинг, ВЭМ и др.) - Проведение в/в инъекции - Сбор капельницы для в/в капельного введения - Взятие крови на биохимическое исследование - Алгоритмы помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности. - Алгоритмы помощи при стенокардии, инфаркте миокарда. - Алгоритмы помощи при сердечной астме и отеке легких.		
Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Содержание деятельности студентов под руководством преподавателя Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения. Опрос пациентов. Определение проблем пациента. Составление планов ухода. Отработка манипуляций на фантоме: - Взятие желудочного сока - Проведение дуоденального зондирования - Проведение всех видов клизм - Промывание желудка - Подготовка к инструментальным исследованиям (УЗИ, ФГДС и др.) - Сбор кала на различные исследования. - Алгоритмы помощи при желудочном кровотечении. - Алгоритмы помощи при приступе желчной колики.	12	3
Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Содержание деятельности студентов под руководством преподавателя Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения. Опрос пациентов. Определение проблем пациента. Составление планов ухода. Отработка манипуляций: - Сбор мочи на различные исследования - Подготовка к инструментальным методам обследования (УЗИ, в/в урография и др.) - Подсчет суточного диуреза. - Алгоритмы помощи при приступе почечной колики.	6	3

Сестринский процесс при заболеваниях органов кроветворения.	ПК 2.1	Содержание деятельности студентов под руководством преподавателя	6	3
	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Сестринский процесс при заболеваниях органов кроветворения. Опрос пациентов. Определение проблем пациента. Составление планов ухода. Отработка манипуляций: - Подготовка больного к анализу крови на различные исследования - Взятие крови из вены - Подготовка к стерильной пункции		
Сестринский процесс при заболеваниях желез внутренней секреции.	ПК 2.1	Содержание деятельности студентов под руководством преподавателя	12	3
	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Сестринский процесс при заболеваниях желез внутренней секреции. Опрос пациентов. Определение проблем пациента. Составление планов ухода. Отработка манипуляций: - Подготовка к инструментальным методам обследования (УЗИ, сканирование, МРТ, КТГ) - Взятие крови на сахар экспресс-методом - Расчет доз инсулина для больных сахарным диабетом - Введение инсулина п/к - Оказание неотложной помощи при комах на фоне сахарного диабета. Оказание неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.		
МДК 02.01. Сестринский процесс при различных заболеваниях состояниях (хирургия)			54	
Организация практики, инструктаж по охране труда Работа в хирургическом отделении многопрофильного стационара	ПК 2.1	Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности	6	3
	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	- Выполнение работ с соблюдением правил по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности - Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка		
Сестринский уход за пациентами с хирургическими инфекциями	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5	Исследование пульса, регистрация его данных Термометрия общая Регистрация температуры в температурном листе	12	3

	ПК 2.6	<p>Измерение частоты дыхания, регистрация результатов</p> <p>Измерение частоты сердечных сокращений</p> <p>Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов</p> <p>Постановка очистительной клизмы</p> <p>Введение лекарственных веществ с помощью клизмы</p> <p>Осуществление пособия при дефекации</p> <p>Сбор кала для исследования на скрытую кровь</p> <p>Сбор мочи для общего и микробиологического исследования</p> <p>Оценка степени риска развития пролежней</p> <p>Оценка степени тяжести пролежней</p> <p>Оценка интенсивности боли</p> <p>Применение пузыря со льдом</p> <p>Подкожное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутримышечное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутривенное введение лекарственных препаратов</p> <p>-струйное, капельное</p> <p>Взятие крови из периферической вены на биохимическое исследование</p> <p>Предстерилизационная обработка медицинского инструментария</p> <p>Дезинфекция предметов ухода</p> <p>Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой</p> <p>- Отработка навыков по обработке чистых и гнойных ран.</p> <p>- Изготовление и подготовка к стерилизации перевязочного материала.</p> <p>- Участие в обработке дренажей.</p> <p>- Заполнение утверждённой медицинской документации.</p>		
Сестринский уход за пациентами с кровотечениями и при трансфузиях	<p>ПК 2.1</p> <p>ПК 2.2</p> <p>ПК 2.3</p> <p>ПК 2.4</p> <p>ПК 2.5</p> <p>ПК 2.6</p>	<p>Выполнение работ с соблюдением правил по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности</p> <p>- Отработка алгоритмов временной остановки кровотечений.</p> <p>- Забор крови для определения групп крови и резус-фактора.</p> <p>- Составление оснащения для определения групп крови и резус-фактора, групповой совместимости и совместимости по резус-фактору;</p> <p>- Наблюдение за пациентом во время и после трансфузий (участие в проведении биологической пробы).</p>	6	3

		<p>Исследование пульса, регистрация его данных Термометрия общая Регистрация температуры в температурном листе Измерение частоты дыхания, регистрация результатов Измерение частоты сердечных сокращений Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов Участие в заполнении протокола переливания трансфузионных сред</p>		
Сестринский уход за пациентами с повреждениями	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p>	<p>Выполнение работ с соблюдением правил по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности - Отработка навыков по наложению мягких повязок; - Оказание помощи при наложении и снятии твердых повязок (гипс, шины); - Иммобилизация различными способами; - Оформление медицинской документации. Исследование пульса, регистрация его данных Термометрия общая Регистрация температуры в температурном листе Измерение частоты дыхания, регистрация результатов Измерение частоты сердечных сокращений Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов Постановка очистительной клизмы Введение лекарственных веществ с помощью клизмы Осуществление пособия при дефекации Сбор мочи для общего исследования Оценка степени риска развития пролежней Оценка степени тяжести пролежней Оценка интенсивности боли Применение пузыря со льдом Подкожное введение лекарственных препаратов Внутримышечное введение лекарственных препаратов Внутривенное введение лекарственных препаратов -струйное, капельное Взятие крови из периферической вены на биохимическое исследование Предстерилизационная обработка медицинского инструментария Дезинфекция предметов ухода</p>	12	3

		<p>Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой</p> <p>Заполнение «Температурного листа» ф. 004/у</p>		
<p>Сестринский уход за пациентами в периоперативном периоде</p>	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p>	<p>Выполнение работ с соблюдением правил по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности</p> <p>- Участие в составлении наборов для типичных операций.</p> <p>- Участие в подготовке стерильного стола операционной сестры, столика медицинской сестры-анестезистки.</p> <p>- Участие в дезинфекции наркозной аппаратуры.</p> <p>Проведение оценки состояния пациента после анестезии.</p> <p>- Участие в подготовке пациента к плановой, срочной и экстренной операциям (подготовка операционного поля, премедикация, инструментальным методам исследования);</p> <p>- Транспортировка пациента в операционную. Участие в расположении пациента на операционном столе.</p> <p>- Транспортировка пациента после операции. Участие в подготовке палаты для послеоперационного пациента.</p> <p>- Наблюдение и уход за пациентом в послеоперационном периоде: Исследование пульса, регистрация его данных</p> <p>Термометрия общая</p> <p>Регистрация температуры в температурном листе</p> <p>Измерение частоты дыхания, регистрация результатов</p> <p>Измерение частоты сердечных сокращений</p> <p>Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов</p> <p>Промывание желудка</p> <p>Постановка очистительной клизмы</p> <p>Осуществление пособия при дефекации</p> <p>Оценка степени риска развития пролежней</p> <p>Оценка степени тяжести пролежней</p> <p>Оценка интенсивности боли</p> <p>Применение пузыря со льдом</p> <p>Подкожное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутримышечное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутривенное введение лекарственных препаратов</p> <p>-струйное, капельное</p>	12	3

		<p>Дезинфекция предметов ухода Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой</p> <ul style="list-style-type: none"> - уход за различными видами стом; - Участие в проведении профилактических и реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде (применение компрессионного трикотажа, дыхательная гимнастика) 		
Сестринский уход за пациентами с острыми заболеваниями и травмами органов брюшной полости	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p>	<p>Выполнение работ с соблюдением правил по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности</p> <p>Исследование пульса, регистрация его данных</p> <p>Термометрия общая</p> <p>Регистрация температуры в температурном листе</p> <p>Измерение частоты дыхания, регистрация результатов</p> <p>Измерение частоты сердечных сокращений</p> <p>Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов</p> <p>Постановка очистительной клизмы</p> <p>Осуществление пособия при дефекации</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря</p> <p>Оценка степени риска развития пролежней</p> <p>Оценка степени тяжести пролежней</p> <p>Оценка интенсивности боли</p> <p>Применение пузыря со льдом</p> <p>Подкожное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутримышечное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутривенное введение лекарственных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> - струйное, капельное <p>Предстерилизационная обработка медицинского инструментария</p> <p>Дезинфекция предметов ухода</p> <p>Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой;</p> <p>Подготовка к различным диагностическим вмешательствам</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформление медицинской документации 	6	3
МДК 02.01 Сестринский процесс при различных заболеваниях состояниях (педиатрия)			54	
Организация	ПК 2.1	- Знакомство с формой №112 /У – история	6	3

сестринского ухода за детьми в периоде новорожденности и в условиях поликлиники	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<p>развития ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнение медицинской документацией - Проведение патронажей к новорожденному после выписки из стационара - Участие в организации и проведении приема на педиатрическом участке в условиях детской поликлиники - Оценка состояния ребенка - Измерение ЧД, ЧСС. - Проведение термометрии - Проведение взвешивания, измерения окружности, оценка физического развития ребенка - Оценка физического развития ребенка по центильным таблицам - Проведение беседы с родителями об организации режима, питания новорожденного ребенка - Проведение беседы по профилактике гипогалактии - Составление примерного меню кормящей матери - Проведение контрольного кормления - Обучение матери ребенка элементам ухода за кожей, слизистыми, пупочной ранкой. - Информирование родителей ребенка о правилах приема лекарственных средств по назначению врача - Выписывание направлений на дополнительные методы исследования - Проведение беседы с родителями по организации оптимальной среды развития ребенка в домашних условиях 		
Организация сестринского ухода за детьми при заболеваниях в условиях поликлиники	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор сведений о больном ребенке - Сбор анамнеза жизни - Подсчет пульса, частоты дыхания их оценка - Проведение термометрии - Проведение взвешивания, измерения окружности, оценка физического развития ребенка - Подготовка ребенка и обучение родителей особенностям ухода за кожей слизистыми, пупочной ранкой в домашних условиях - Организация охранительного режима на дому при заболеваниях ребенка - Информирование родителей ребенка о правилах приема лекарственных средств по назначению врача 	12	3

		<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение врачебных назначений на дому - Ведение медицинской документации на участке - Сопровождение больного на обследование - Проведение профилактической беседы с родителями по организации безопасной среды ребенку 		
<p>Организация сестринского ухода за детьми в условиях приёмного отделения. Выполнение простых медицинских услуг.</p>	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. - Получение инструктажа по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. - Сбор сведений о больном ребенке. - Сбор анамнеза жизни. - Подсчет пульса, частоты дыхания их оценка. - Проведение термометрии. - Проведение взвешивания, измерения окружностей, оценка физического развития ребенка. - Первичная санобработка кожи и слизистых. - Выполнение врачебных назначений. - Ведение медицинской документации. - Сопровождение больного на обследование. - Проведение профилактической беседы с родителями об организации безопасной среды ребенку. - Сбор сведений о больном ребенке. - Сбор анамнеза жизни и аллергологического анамнеза ребенка. - Проведение осмотра слизистых и кожи. - Проведение термометрии и построения графика температурной кривой. - Подсчет пульса, частоты дыхания их оценка. - Проведение взвешивания, измерения окружностей, оценка физического развития ребенка. - Транспортировка больных детей в отделение и на проведение дополнительного обследования 	6	3
<p>Организация сестринского ухода за детьми в условиях стационара (на посту)</p>	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Заполнение медицинской документации в приемном отделении и на посту. - Сбор анализов по листу врачебного назначения. - Составление плана индивидуального ухода. - Выписывание направления в лабораторию. - Выполнение простых медицинских услуг 		3

		(ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами. - Проведение профилактической беседы с родителями об организации безопасной среды ребенку.		
Сестринский уход за детьми Выполнение простых медицинских услуг в условиях стационара (на посту)	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	- Соблюдение лечебно-охранительного режима, режима двигательной активности пациентов. - Контроль и организация питания. - Контроль и организация питьевого режима. - Проведение беседы и обучение родителей ведению пищевого дневника. - Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами. - Осуществление ежедневного ухода за кожей, слизистыми. - Проведение гигиенической ванны. - Подготовка ребенка и обучение родителей особенностям сбора анализов для исследования крови, мочи, кала, соскоба на энтеробиоз. - Сбор анализов по листу врачебного назначения. - Выписывание направления в лабораторию. - Раздача медикаментов на посту по назначению врача. - Выполнение назначений врача. - Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. - Проведение ингаляций через ингалятор – небулайзер.	6	3
Организация сестринского ухода за детьми при заболевании в условиях процедурного кабинета. Выполнение простых медицинских услуг.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	- Проведение сестринского обследования ребенка. - Проведение анализа собранной информации, выделение проблем, составление плана сестринского ухода. - Работа с медицинской документацией. - Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами. - Измерение частоты пульса его оценка. - Измерение частоты дыхания, оценка результатов. - Выписывание направления в лабораторию. - Разведение антибиотиков. - В/м введение лекарственных препаратов.	6	3
МДК 02.01 Сестринский процесс при различных			36	

заболеваниях состояниях (акушерство)				
Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторных условиях	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Осмотр наружных половых органов Осмотр шейки матки в зеркалах Провести подготовку пациентки и инструменты к осмотру наружных половых органов Подготовка к УЗИ Определение белка в моче Подсчет суточного диуреза	6	3
Оформление документации	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	История гинекологических больных История родов История новорожденных Бланки направлений на лабораторные и инструментальные методы исследования	6	3
Работа в родильном зале	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Измерение размеров таза Определение ВДМ и ОЖ Наружный осмотр беременной «приемы Леопольда-Левицкого» Подсчет схваток в первом периоде родов Выслушивание сердцебиения плода Техника первого туалета новорожденных Оценка новорожденного по шкале Апгар	6	3
Санитарно-эпидемиологический режим акушерского и гинекологического стационара	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Приказ № 345	6	3
Участие в предоперационной подготовке пациентки	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Произвести туалет наружных половых органов родильницы Измерение АД, температуры тела Подсчет пульса и ЧДД Очистительная клизма	6	3
Консервативные методы лечения гинекологических больных	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Влагалищные ванночки, тампоны Орошения Спринцевание Грязевые тампоны	6	3

МДК 02.01 Сестринский процесс при различных заболеваниях состояниях (инфекционные болезни)			36	
Устройство инфекционной больницы. Инфекционная безопасность. Приказ № 345, 916	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Содержание деятельности студентов под руководством преподавателя Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания. Опрос пациентов. Определение проблем пациента. Составление планов ухода, его осуществление у постели больного. Отработка манипуляций: Предстерилизационная обработка медицинского инструментария Дезинфекция предметов ухода Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой - приказ № 345 о биоаварии - приказ № 916 Инфекционная безопасность в инфекционном стационаре	6	3
Организация сестринского ухода при брюшном тифе, сальмонеллёзе, ботулизме, паратифы А и В	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Исследование пульса, регистрация его данных Термометрия общая Регистрация температуры в температурном листе Измерение частоты дыхания, регистрация результатов Измерение частоты сердечных сокращений Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов Промывание желудка Дуоденальное зондирование Постановка очистительной клизмы Введение лекарственных веществ с помощью клизмы Осуществление пособия при дефекации Сбор кала для исследования на скрытую кровь Сбор мочи для микробиологического исследования Оценка степени риска развития пролежней Оценка степени тяжести пролежней Оценка интенсивности боли Применение пузыря со льдом Подкожное введение лекарственных препаратов Внутримышечное введение лекарственных препаратов	6	3

		<p>Внутривенное введение лекарственных препаратов -струйное, капельное</p> <p>Взятие крови из периферической вены – биохимическое исследование - для гемокультуры - для серологического исследования</p> <p>Предстерилизационная обработка медицинского инструментария</p> <p>Дезинфекция предметов ухода</p> <p>Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой</p> <p>Заполнение «Температурного листа» ф. 004/у</p>		
<p>Организация сестринского ухода дизентерии, холере, ротавирусной инфекции, вирусных гепатитах</p>	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p>	<p>Исследование пульса, регистрация его данных</p> <p>Термометрия общая</p> <p>Регистрация температуры в температурном листе</p> <p>Измерение частоты дыхания, регистрация результатов</p> <p>Измерение частоты сердечных сокращений</p> <p>Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов</p> <p>Промывание желудка</p> <p>Дуоденальное зондирование</p> <p>Постановка очистительной клизмы</p> <p>Введение лекарственных веществ с помощью клизмы</p> <p>Осуществление пособия при дефекации</p> <p>Сбор кала для исследования на скрытую кровь</p> <p>Оценка степени риска развития пролежней</p> <p>Оценка степени тяжести пролежней</p> <p>Оценка интенсивности боли</p> <p>Подготовка к ректороманоскопии</p> <p>Применение пузыря со льдом</p> <p>Подкожное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутримышечное введение лекарственных препаратов</p> <p>Внутривенное введение лекарственных препаратов -струйное, капельное</p> <p>Взятие крови из периферической вены – биохимическое исследование - для гемокультуры - для серологического исследования</p> <p>Предстерилизационная обработка медицинского инструментария</p> <p>Дезинфекция предметов ухода</p> <p>Применение средств индивидуальной</p>	6	3

		защиты медицинской сестрой Заполнение «Температурного листа» ф. 004/у		
Организация сестринского ухода ОРВИ: гриппе, дифтерии, менингококковой инфекции	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Исследование пульса, регистрация его данных Термометрия общая Регистрация температуры в температурном листе Измерение частоты дыхания, регистрация результатов Измерение частоты сердечных сокращений Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов Оксигенотерапия Подготовка пациента к спинномозговой пункции Промывание желудка Дуоденальное зондирование Мазок из зева и носа на микробиологическое исследование Мазок из зева и носа на вирусологическое исследование Мазок из носоглотки Сбор мокроты на микробиологическое исследование Оценка степени риска развития пролежней Оценка степени тяжести пролежней Применение грелки Применение пузыря со льдом Подкожное введение лекарственных препаратов Внутримышечное введение лекарственных препаратов Внутривенное введение лекарственных препаратов -струйное, капельное Взятие крови из периферической вены - для серологического исследования Предстерилизационная обработка медицинского инструментария Дезинфекция предметов ухода Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой Заполнение «Температурного листа» ф. 004/у	6	3
Организация сестринского ухода трансмиссивных и зоонозных заболеваний	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	Исследование пульса, регистрация его данных Термометрия общая Регистрация температуры в температурном листе Измерение частоты дыхания, регистрация результатов	6	3

		<p>Измерение частоты сердечных сокращений Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов Применение грелки Применение пузыря со льдом Подкожное введение лекарственных препаратов Внутримышечное введение лекарственных препаратов Внутривенное введение лекарственных препаратов -струйное, капельное Взятие крови из периферической вены – биохимическое исследование - для серологического исследования - кровь из пальца на «толстую каплю» и мазок Предстерилизационная обработка медицинского инструментария Дезинфекция предметов ухода Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой Заполнение «Температурного листа» ф. 004/у</p>		
<p>Организация сестринского ухода ООИ: чуме, сибирской язве, ВИЧ инфекции</p>	<p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p>	<p>Исследование пульса, регистрация его данных Термометрия общая Регистрация температуры в температурном листе Измерение частоты дыхания, регистрация результатов Измерение частоты сердечных сокращений Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов Оксигенотерапия Осуществление пособия при дефекации Мазок из зева и носа на микробиологическое исследование Сбор мокроты на микробиологическое исследование Сбор мочи для микробиологического исследования Применение пузыря со льдом Подкожное введение лекарственных препаратов Внутримышечное введение лекарственных препаратов Внутривенное введение лекарственных препаратов -струйное, капельное Взятие крови из периферической вены – биохимическое исследование</p>	6	3

		<ul style="list-style-type: none"> - для гемокультуры - для серологического исследования <p>Предстерилизационная обработка медицинского инструментария Дезинфекция предметов ухода Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой</p> <ul style="list-style-type: none"> - приказ № 345 о биоаварии - приказ № 916 Инфекционная безопасность в инфекционном стационаре <p>Заполнение «Температурного листа» ф. 004/у</p>		
МДК 02.02. Основы реабилитации			36	
Техника безопасности в ФТК. Отпуск процедур: гальванизация, электрофорез, дарсонвализация, ДДТ, электросон. Лечебные методики. Оформление медицинской документации.	ПК 2.1-2.7	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оформление медицинской документации; -подготовка пациента к процедуре; -соблюдение техники безопасности в физиотерапевтическом отделении; -освоение и проведение методик: -гальванизация и лекарственный электрофорез на области уха и миндалин, на области позвоночника и суставы. Дарсонвализация на волосистую часть головы, на плечевой сустав, лица, воротниковой области. диадинамотерапия на пояснично-крестцовый отдел позвоночника и болевые участки по ходу седалищного нерва. -отпуск процедуры электросон по глазнично-сосцевидному методу наложения электродов; 	6	
Участие в подготовке и отпуске процедур: УЗТ, фонофорез. УВЧ, КВЧ, СВЧ озонотерапия. Лечебные методики. Оформление медицинской документации.	ПК 2.7	<p>Виды работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оформление медицинской документации; -подготовка пациента к процедуре; -соблюдение техники безопасности в физиотерапевтическом отделении; -освоение и проведение методик: -отпуск процедуры УЗТ на область голеностопного сустава, на пяточные кости, на коленные суставы, на пазухи носа. -отпуск процедур озонотерапия: берет, комбинизон, сапожки. -отпуск процедур УВЧ на лобные и гайморовы пазухи носа, на область лёгких. СМВ на области плечевого и локтевого суставов 	6	
Общие основы массажа. Массаж опорно-	ПК 2.1-2.4, 2.6, 2.7	<p>Виды работ:</p> <p>Подготовка пациента к массажу</p> <p>Массаж верхней и нижней конечности,</p>	6	

двигательного аппарата. Массаж при заболеваниях внутренних органов.		головы, лица, воротниковой зоны Беседа с пациентом о личной гигиене при массаже. Подготовка пациента к массажу Массаж грудной клетки Массаж живота, пояснично-крестцовой области. Оформлять медицинскую документацию		
Общие основы ЛФК. ЛФК при заболеваниях внутренних органов и опорно-двигательного аппарата	ПК 2.1-2.3, 2.6. 2.7	Виды работ: Проведение ЛГ при болезнях системы органов дыхания, болезнях сердечно-сосудистой системы и заболеваниях органов пищеварения. Проведение ЛГ при болезнях нервной системы и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	6	
Бальнеотерапия. Лечение минеральными водами. Пелоидотерапия. Лечение с применением грязей, парафина, озокерита.	ПК 2.7	Методики лечения минеральными водами: - питьевое лечение минеральными водами. - наружное применение минеральных вод. - внутреннее применение минеральных вод.	6	
Основы медицинской климатологии. Водолечебные процедуры. Роль медсестры в работе санаторно-курортных учреждений	ПК 2.7	Методы климатолечения: аэротерапия, гелиотерапия, талассотерапия, спелеотерапия. Разновидности ванн в санаторно-курортной практике и методы их проведения. - лечебные души, подводный душ-массаж. - талассотерапия, купания в бассейне. - лечебные бани. - должностные обязанности медсестры палатной м/с ЛДО, диетсестры - контроль самочувствия, учет выполнения процедур. - выполнение врачебных назначений. Понятие о медицинской деонтологии.	4	
Дифф зачет.			2	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ 02

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике

К учебной практике по профилю специальности по ПМ.02 **Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном процессах** допускаются обучающиеся, освоившие

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (терапия, хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология).

МДК 02.02. Основы реабилитации.

Перед выходом на учебную практику по профилю специальности обучающийся должен:

иметь первоначальный практический опыт:

– осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- вести утвержденную медицинскую документацию

знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи
- пути введения лекарственных препаратов
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

К учебной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению учебной практики

Учебная практика проводится в оборудованных кабинетах колледжа и на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных

современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Информационное обеспечение учебной практики

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

МДК 02.01

Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях с/у в терапии

Основные источники:

1. Лычев В.Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник [Электронный ресурс] / Лычев В.Г., Карманов В.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447246.html>. — Загл. с экрана.
2. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии: МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях [Электронный ресурс] / Смолева Э.В.; под ред. Кабарухина Б.В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 365, [1] с. - (Среднее медицинское образование). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222285671.html>. — Загл. с экрана.
3. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи [Электронный ресурс] / Э.В. Смолева; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - (Среднее медицинское образование). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222299975.html>. — Загл. с экрана.
4. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи [Электронный ресурс] / Смолева Э.В. - Ростов н/Д : Феникс, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263396.html>. — Загл. с экрана.
5. Обуховец, Т.П. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи [Электронный ресурс]: практикум / Т.П. Обуховец; под ред. Б.В. Кабарухина - Ростов н/Д : Феникс, 2015.- (Среднее медицинское образование). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222254578.html>. — Загл. с экрана.
6. Отвагина, Т.В. Терапия (Оказание медицинских услуг в терапии) [Текст] : учеб. Пособие / Т. В. Отвагина. - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 394 с. : ил. - (Среднее медицинское образование).
7. Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля [Электронный ресурс] / Т.А. Трилешинская [и др.]. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 56 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/94746> . — Загл. с экрана.

Дополнительная литература:

1. Ослопов В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970425206.html>. — Загл. с экрана.
2. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учебник / Сединкина Р.Г., Демидова Е.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970446157.html>. — Загл. с экрана.
3. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Сединкина Р. Г., Игнатюк Л. Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970425862.html>. — Загл. с экрана.

МДК 02.01

Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях с/у в педиатрии

1. Качаровская Е. В. Сестринское дело в педиатрии [Электронный ресурс] : практическое руководство для медицинских училищ и колледжей / Качаровская Е. В., Лютикова О. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970431719.html> . — Загл. с экрана.
2. Сборник манипуляций по педиатрии. ПМ.02 МДК 02.01. Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.Г. Колпикова [и др.]. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 108 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/99227> . — Загл. с экрана.
3. Соколова, Н.Г. Сестринское дело в педиатрии [Электронный ресурс]: практикум / Н. Г. Соколова, В. Д. Тульчинская; под ред. Р. Ф. Морозовой. - Ростов н/Д : Феникс, 2015.- (Среднее медицинское образование). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222246450.html>. — Загл. с экрана.
4. Григорьев, К.И. Особенности оказания сестринской помощи детям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / К.И. Григорьев, Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970436806.html>. — Загл. с экрана.
5. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Гл. 6. Организация сестринского ухода в педиатрии. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970426203.html>. — Загл. с экрана.
6. Тульчинская В. Д. Сестринская помощь детям [Электронный ресурс] / Тульчинская В. Д. - Ростов н/Д : Феникс, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222228074.html>. — Загл. с экрана.

Дополнительная литература :

1. Запруднов А. М. Педиатрия с детскими инфекциями [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений сред. проф. образования/ Запруднов А. М., Григорьев К. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа:

<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970430965.html?SSr=330133f01a087d6d20a4569bib>. — Загл. с экрана.

2. Тульчинская В. Д. Здоровье детей [Электронный ресурс] / Тульчинская В. Д. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222227459.html>. — Загл. с экрана.

3. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) [Электронный ресурс] / Н. В. Иванова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441886.html>. — Загл. с экрана.

4. Соколова, Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями [Электронный ресурс] / Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская - Ростов н/Д : Феникс, 2016. - (Среднее медицинское образование). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222267004.html>

МДК 02.01

Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях с/у в акушерстве

Основная литература:

1. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Славянова И.К. - 10-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - (СПО) - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785222221976.html>. — Загл. с экрана.

2. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие / И.К. Славянова - Ростов н/Д : Феникс, 2018.- 395 с.: ил. - (Среднее медицинское образование).

3. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970430910.html>. — Загл. с экрана.

Дополнительная литература :

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: практикум / И.К. Славянова - Ростов н/Д : Феникс, 2015.- (Среднее медицинское образование). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222257210.html>. — Загл. с экрана.

2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970436127.html>. — Загл. с экрана.

3. Дзигуа, М.В. Акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970427613.html>. — Загл. с экрана.

4. Дзигуа, М.В. Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970431016.html?SSr=140133f019095fa200f2569bib>. — Загл. с экрана.

5. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учебник [Электронный ресурс] / Дзигуа, М. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970430965.html>. — Загл. с экрана.

МДК 02.01

Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

с/у при инфекционных болезнях

1. Журавлев, В.И. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.И. Журавлев. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 492 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/110930>. — Загл. с экрана.

2. Двойников, С.И. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях [Текст] : учебное пособие / С.И. Двойников, Л.С. Жилина. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 300 с.

3. Двойников, С.И. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.И. Двойников, Л.С. Жилина. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 300 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/103903>. — Загл. с экрана.

4. Рабинович, И.В. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие / И.В. Рабинович. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 356 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/113931>. — Загл. с экрана.

5. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970431573.html>. — Загл. с экрана.

МДК 02.01

Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

с/у в хирургии

1. Алешкина, М.Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций [Электронный ресурс] : сборник / М.Ю. Алешкина, М.Б. Ханукаева. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 76 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/92943>. — Загл. с экрана.

2. Алешкина, М.Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций [Текст] : сборник / М.Ю. Алешкина, М.Б. Ханукаева. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 76 с.

3. Вязьмитина А.В. Сестринский уход в хирургии: МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях [Электронный ресурс] / Вязьмитина А.В., Кабарухин А.Б. ; под ред. Кабарухина Б.В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222264744.html>. — Загл. с экрана.

4. Ханукаева, М.Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.Б. Ханукаева, И.С. Шейко, М.Ю. Алешкина. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 64 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/89950> . — Загл. с экрана.
5. Ханукаева, М.Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии [Текст] : учебное пособие / М.Б. Ханукаева, И.С. Шейко, М.Ю. Алешкина. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 64 с.
6. Барыкина, Н.В. Сестринское дело в хирургии [Текст] : учеб. пособие / Н.В. Барыкина, В.Г.Зарянская. - Изд. 2-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2016. - 447 с. : ил. - (Среднее медицинское образование).
7. Барыкина, Н.В. Сестринское дело в хирургии [Текст] : практикум / Н.В. Барыкина, О.В. Чернова ; под ред. Б.В. Кабарухина. - Изд. 12-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2015. - 460 с. : ил. - (Среднее медицинское образование).
8. Баурова, Л.В. Теория и практика сестринского дела в хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.В. Баурова, Е.Р. Демидова. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 456 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/89922>. — Загл. с экрана.
9. Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Стецюк В.Г. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970434611.html>. — Загл. с экрана.
10. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970441107.html>. — Загл. с экрана.
11. Сыромятникова А.В. Руководство к практическим занятиям по хирургии [Текст] : учеб. Пособие для ССУЗов / Сыромятникова А.В., Брукман М.С. - М., 2017. - 352 с. : ил.

МДК 02.02.

Основная литература :

1. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Елифанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970441541.html>. — Загл. с экрана.
2. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441039.html>. — Загл. с экрана.
3. Основы реабилитации [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Елифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970434345.html>. — Загл. с экрана.

Дополнительная литература :

1. Бурякин, Ф.Г. Лечебная физическая культура и массаж : учебник / Ф.Г. Бурякин, В.С. Мартынихин. — М. : КНОРУС, 2019. — 282 с. — (Среднее профессиональное образование). - Режим доступа: <https://www.book.ru/book/930508>. — Загл. с экрана.
2. Бурякин, Ф.Г. Лечебная физическая культура и массаж [Текст] : учебник / Ф.Г. Бурякин, В.С. Мартынихин. — М. : КноРус, 2019. — 278 с. - (СПО).
3. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура и массаж [Текст] : учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528с. : ил.
4. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437575.html> . — Загл. с экрана.
5. Семенов, Л.А. Рабочая тетрадь по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах. МДК 02.02. Основы реабилитации (лечебная физкультура) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.А. Семенов. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 68 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/101861> . — Загл. с экрана.
6. Классический массаж [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. А. Ерёмушкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970439470.html>. — Загл. с экрана.
7. Медицинский массаж. Базовый курс: классическая техника массажа [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М.А. Ерёмушкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970430415.html> . — Загл. с экрана.
8. Семенов, Л.А. Рабочая тетрадь по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах. МДК 02.02. Основы реабилитации (массаж) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.А. Семенов. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 84 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/101860> . — Загл. с экрана.
9. Пономаренко, Г.Н. Физиотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Г.Н. Пономаренко, В.С. Улащик - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970433157.html>. — Загл. с экрана.
10. Физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / Н.Г. Соколова - Ростов н/Д : Феникс, 2015.- (Среднее медицинское образование). - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785222254585.html>. — Загл. с экрана.
11. Соколова, Н.Г. Физиотерапия [Текст]: учебник / Н.Г. Соколова - Ростов н/Д : Феникс, 2018.- (Дополнительное медицинское образование).

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

Система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>.

Система «Гарант» <http://www.aero.garant.ru/>.

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
(<http://www.minzdravsoc.ru>)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)

ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(<http://www.fcgsen.ru>)

Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

12. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения
(<http://www.mednet.ru>)

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

Система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>.

Система «Гарант» <http://www.aero.garant.ru/>.

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
(<http://www.minzdravsoc.ru>)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)

ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(<http://www.fcgsen.ru>)

Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения
(<http://www.mednet.ru>)

Нормативно-правовая документация:
Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Нормативные документы: Законы, СанПиН, ОСТ:

1. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» [Электронный ресурс] : Федеральный закон. : [от 30.03.1999г. №52-ФЗ (ред. от 28.09.2010г.) принят ГД ФЗ РФ 12.03.1999г.] //Консультант плюс. – 2011г. – 08 февраля. – заглавие с экрана;

2. Приказ Минздрава РФ от 28 июля 1999 г. № 297 «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста в Российской Федерации».

3. Приказ Минздрава РФ от 10 апреля 2001 г. № 113 «О введении в действие отраслевого классификатора «Простые медицинские услуги».

4. Приказ Минздрава РФ от 16 октября 1992 г. № 277 «О создании системы медицинских стандартов (нормативов) по оказанию медицинской помощи населению российской Федерации».

5 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы» [Электронный ресурс] : ОСТ 42-21-2-85 : [утв. Приказом Минздрава СССР от 10.06.1985г. №770] //Консультант плюс. – 2011г. – 08 февраля. – заглавие с экрана;

5. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность [Электронный ресурс] : приказ. : [18.05.2010г, №58, Постановление Главного государственного санитарного врача РФ]//Гарант Эксперт. – 2011г. – 25.01. – заглавие с экрана;

6. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами [Электронный ресурс] : приказ. : [утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 9 января 2010 г. N163] //Консультант плюс. – 2011г. – 08 февраля. – заглавие с экрана;

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».

2. Система «Гарант».

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов учебной практики по профилю специальности

Аттестация учебной практики проводится в последний день практики, на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа. Итоговая оценка выставляется по результатам ежедневной аттестации (МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях - дифференцированный зачет. МДК 02.02. Основы реабилитации - зачет). Имеют аттестацию студенты, выполнившие в полном объеме программу учебной практики.

4.5. Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарному курсу (курсам): наличие высшего профессионального образования (медицинское); среднее профессиональное образование (медицинское)

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (профессиональные)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
--	--	---

компетенции)		
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	<ul style="list-style-type: none"> – точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам; – обоснованность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам. 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; – точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	<ul style="list-style-type: none"> – соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников. 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; – точность, полнота и обоснованность рекомендаций по применению лекарственных средств. 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; – точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном
ПК 2.6. Вести утверждённую медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления медицинской документации; – соответствие оформления медицинской документации современным требованиям. 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия;	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; – точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном

	изделий медицинского назначения	
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; – точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода 	Анализ комплексного практического задания в реальной обстановке. Визуальное сравнение деятельности с эталоном

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<p>Формулирует ценностные ориентиры по отношению к специальности и видам профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осознает свою роль и предназначение в системе родовспоможения, излагает жизненные планы, связанные с профессией; - Изучает основную и дополнительную литературу по междисциплинарным курсам профессионального модуля. 	- Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Разрабатывает план собственной деятельности и оценивает её эффективность; - Выполняет домашние задания в установленные сроки.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.	Выявляет, анализирует проблему и принимает решение в стандартных и нестандартных профессиональных и жизненных ситуациях.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Находит самостоятельно источник информации по заданному вопросу, пользуясь электронным или бумажным каталогом, справочно-библиографическими пособиями, поисковыми системами Интернета; - Выделяет главное и необходимое, имеет способность к критическому суждению материалов средств массовой информации; - Использует информацию для планирования и решения профессиональных задач и личностного развития.	- Работа на компьютере.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Готовит задания и оформляет документацию при помощи информационно-коммуникационных технологий.	- Работа на компьютере.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Владеет разными видами речевой деятельности; - Вступает в контакт с любым типом собеседника, учитывая его особенности, соблюдая нормы и правила общения; - Владеет способами совместной деятельности в команде, умениями искать и находить компромиссы.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	Определяет свою роль в коллективе; - Организует групповую работу студентов и отвечает за её результат; - Решает проблемы и несогласованности в пределах команды.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Составляет план профессионального и личностного развития и осуществляет индивидуальную образовательную траекторию.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Ориентируется в новых медицинских технологиях; Проводит следовательскую работу.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 10. Бережно относиться к	Понимает значение исторического наследия, толерантно воспринимает	- Ролевые игры, моделирование

историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	социальные, культурные, религиозные различия народов.	трудоустройственной ситуации.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Определяет свое место и роль в окружающей природе, в коллективе, в обществе. Понимает нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Готовит рабочее место с соблюдением требований охраны труда (производственной санитарии, противопожарной безопасности); Соблюдает требования инфекционной безопасности.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Разрабатывает индивидуальный план по ЗОЖ, владеет способами физического совершенствования, саморегуляции, самоподдержки; - Контролирует эффективность плана; - Посещает регулярно занятия физической культуры, занимается в спортивных секциях.	- Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.

Тематический план учебной практики

Тема	Содержание темы	Количество часов
МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях		180
МДК 02.01. СУ в терапии		36 ч.
1.	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.	6
2.	Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения	6
3.	Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения.	6
4.	Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения	6
5.	Сестринский процесс при заболеваниях органов кроветворения.	6
6.	Сестринский процесс при заболеваниях желез внутренней секреции.	6
МДК 02.01. СУ в хирургии		36
1.	Организация практики, инструктаж по охране труда. Работа в хирургическом отделении многопрофильного стационара	6
2.	Сестринский уход за пациентами с хирургическими инфекциями	6
3.	Сестринский уход за пациентами с кровотечениями и при трансфузиях	6
4.	Сестринский уход за пациентами с повреждениями	6
5.	Сестринский уход за пациентами в периоперативном периоде	6
6.	Сестринский уход за пациентами с острыми заболеваниями и травмами органов брюшной полости	6
МДК 02.01. СУ в педиатрии		36 ч
1.	Организация сестринского ухода за детьми в периоде новорожденности в условиях поликлиники	6
2.	Организация сестринского ухода за детьми при заболеваниях в условиях поликлиники	6
3.	Организация сестринского ухода за детьми в условиях приёмного отделения. Выполнение простых медицинских услуг.	6
4.	Организация сестринского ухода за детьми в условиях стационара (на посту)	6
5.	Сестринский уход за детьми. Выполнение простых медицинских услуг в условиях стационара (на посту)	6
6.	Организация сестринского ухода за детьми при заболевании в условиях процедурного кабинета. Выполнение простых медицинских услуг.	6
МДК 02.01. СУ при инфекционных болезнях		36 ч
1.	Устройство инфекционной больницы. Инфекционная безопасность. Приказ № 345, 916	6
2.	Организация сестринского ухода при брюшном тифе, сальмонеллёзе, ботулизме, паратифы А и В	6
3.	Организация сестринского ухода дизентерии, холере, ротавирусной инфекции, вирусных гепатитах	6
4.	Организация сестринского ухода ОРВИ: гриппе, дифтерии, менингококковой инфекции	6
5.	Организация сестринского ухода трансмиссивных и зоонозных заболеваний	6
6.	Организация сестринского ухода ООИ: чуме, сибирской язве, ВИЧ инфекции	6

МДК 02.01. СУ в акушерстве		36 ч
1.	Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторных условиях: измерение роста, веса, АД, таза, окружности живота, высоты стояния дна матки, аускультация сердцебиения плода.	6
2.	Оформление документации: индивидуальной карты беременной и родильницы, амбулаторной карты, направлений на различные исследования. Патронаж беременной и гинекологической больной.	6
3.	Работа в родильном зале роддома, гинекологическом отделении. Набор инструментов для приема родов и гинекологических манипуляций	6
4.	Санитарно-эпидемиологический режим акушерского и гинекологического стационаров. Участие в дезинфекции, предстерилизационной обработки и стерилизации инструментария. Изготовление и подготовка к стерилизации перевязочного материала.	6
5.	Участие в предоперационной подготовке пациентки. Транспортировка больной в операционную и после операции. Наблюдение и уход в послеоперационном периоде	6
6.	Консервативные методы лечения гинекологических больных	6
МДК 02.02. Основы реабилитации		72
Физиотерапия		18
1	Техника безопасности в ФТК. Отпуск процедур: гальванизация, электрофорез, дарсонвализация. Лечебные методики. Оформление медицинской документации.	6
2	Участие в отпуске процедур: ДДТ, электросон, УВЧ, КВЧ, СВЧ. Лечебные методики. Оформление медицинской документации.	6
3	Участие в подготовке и отпуске процедур: УЗТ, фонофорез. Грязелечение, озонотерапия. Лечебные методики. Оформление медицинской документации.	6
ЛФК и массаж		18 ч.
1	Общие основы массажа. Массаж ОДА	6
2	Общие основы массажа. Массаж при заболеваниях внутренних органов	6
3	Общие основы ЛФК. ЛФК при заболеваниях внутренних органов и ОДА	
Курортология		36 ч.
1.	История развития курортного дела. Общие основы курортологии	6
2.	Бальнеотерапия. Лечение минеральными водами.	6
3.	Пелоидотерапия. Лечение с применением грязей, парафина, озокерита.	6
4.	Основы медицинской климатологии	6
5.	Гидротерапия. Водолечебные процедуры.	6
6.	Роль медсестры в работе санаторно-курортных учреждений	6

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ 03. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕ-
ОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена
цикловой методической комиссией
терапевтических дисциплин

Рабочая программа профессионального модуля разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01. Сестринское дело базовой подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Разработчики:

Шихшабекова С.М –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Гаджиханова. Т.А –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	5
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	7
3.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	8
4.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	10
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	13
6.	ПРИЛОЖЕНИЯ	

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики (по профилю специальности) профессионального модуля ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях (далее программа практики) является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППСЗ) медицинского колледжа ФГОУ ВО ДГМУ Минздрава России в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, в части освоения основного вида деятельности (ВД): ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- ПК 3.1. - Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.2. - Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 3.3. - Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.2. Цели и задачи учебной практики:

С целью овладения указанным видом деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях,

уметь:

- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- действовать в составе сортировочной бригады,

знать:

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;
- правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Задачи:

- Формирование у обучающихся практических профессиональных умений,
- Приобретение первоначального практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной

деятельности

- Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

1.3. Количество часов на освоение программы учебной практики:

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, МДК 03.01. Основы реаниматологии – 36 часов.

1.4. Формы проведения учебной практики

Учебная практика по профессиональному модулю проводится в форме практической деятельности обучающихся в кабинетах доклинической практики (лечебном учреждении под непосредственным руководством преподавателя профессионального модуля).

1.5. Место и время проведения учебной практики

Учебная практика проводится в оснащенных кабинетах доклинической практики колледжа и на базах практической подготовки ГБПОУ СК «КМК», закрепленных двусторонними договорами об организации практики. Время прохождения учебной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени студента на учебной практике в соответствии с рабочей программой включает: отработку манипуляций (фантомный курс).

Продолжительность рабочего дня студентов при прохождении учебной практики – 6 часов в день и не более 36 академических часов в неделю. На студентов, проходящих учебную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация студента по результатам учебной практики

В период прохождения учебной практики студенты обязаны вести документацию: дневник учебной практики.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы учебной практики является овладение обучающимися видом деятельности (ВД): Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК 9.	Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ
ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и
экстремальных состояниях**

Наименование разделов профессионального модуля, МДК и тем	Профессиональные компетенции	Содержание учебного материала, самостоятельная работа учащихся	Объем часов	Уровень освоения
МДК 03.01 Основы реаниматологии	ПК 3.1-3.3		36	
Инструктаж по охране труда. Задачи отделения	ПК 3.1-3.3	- Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности - Выполнение работ с соблюдением правил по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности - Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка - Задачи отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.	6	3
Оборудование и аппаратура оАиР	ПК 3.1-3.3	- Оборудование и аппаратура отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. - Изучение нормативно – правовой документации, регламентирующей деятельность медицинской сестры	6	3
Проведение ИТ при ОДН и ОССН	ПК 3.1-3.3	- Проведение интенсивной терапии при острой дыхательной и острой сердечно – сосудистой недостаточностях: перевод на ИВЛ, Оценка и подсчет пульса, Измерение артериального давления, Подсчет ЧДД, Применение воздуховода, роторасширителя, языкодержателя, Проведение оксигенотерапии через маску, носовой катетер, Уход за трахеостомой, Оказание неотложной помощи при обструкции ВДП взрослым и детям (в сознании, без сознания); осуществить оральную дегидратацию	6	3
Проведение ИТ при комах, шоках различного генеза	ПК 3.1-3.3	- Проведение реанимации и интенсивной терапии при коматозных состояниях, при шоках различного генеза: Вычисление индекса Алговера, Оказание помощи при судорожном синдроме, при гипертермическом синдроме у взрослых и детей	6	3
Выполнение СУ за пациентами	ПК 3.1-3.3	- Выполнение этапов сестринского ухода и мероприятий по уходу за пациен-	6	3

оАиР		тами в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии: Оказание помощи при рвоте, Определение почасового и суточного диуреза, Уход за пациентом, находящимся без сознания, Введение газоотводной трубки, Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, внутривенных вливаний с помощью системы, отработка способов временной остановки наружного кровотечения, определения площади ожога, Проведение промывания желудка		
Работа с документацией	ПК 3.1-3.3	<ul style="list-style-type: none"> - Работа с учетной документацией отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, правилами ее заполнения. - Оформление учебной документации. 	6	3

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к учебной практике по профилю специальности

К учебной практике по профилю специальности по ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях допускаются обучающиеся, освоившие МДК 03.01 Основы реаниматологии. Перед выходом на практику студент должен в результате теоретических и практических занятий:

уметь:

- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- действовать в составе сортировочной бригады,

знать:

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;
- правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

К учебной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению учебной практики

Учебная практика проводится в оснащенных кабинетах колледжа и на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к организации аттестации и оценке результатов учебной практики по профилю специальности.

Аттестация учебной практики проводится в последний день практики, на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа. Итоговая оценка выставляется по результатам ежедневной аттестации (дифференцированный зачет). Имеют аттестацию студенты, выполнившие в полном объеме программу учебной практики.

4.4. Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарному курсу (курсам): наличие высшего профессионального образования (медицинское); среднее профессиональное образование (медицинское)

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

МДК 03.01. Основы реаниматологии

Результаты (освоенные ПК)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 3.1. Организовывать и оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p>	<p>Умение сделать обоснованный выбор тактики доврачебной помощи. Демонстрация правильной последовательности, точности и соответствия объемов тактики диагнозу. Правильное выполнение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях. Демонстрация точного выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.</p>	<p>- Дневник - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе учебной практики.</p>
<p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных состояниях.</p>	<p>Умение сделать обоснованный выбор лечебных вмешательств. Правильное выполнение мероприятий при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ. Демонстрация выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.</p>	<p>- Дневник - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе учебной практики.</p>
<p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>	<p>Демонстрация навыков взаимодействия с членами профессиональной (сортировочной) бригады. Правильное проведение мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях. Правильное оформление медицинской документации установленного образца.</p>	<p>- Дневник - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта в ходе учебной практики.</p>

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<p>Формулирует ценностные ориентиры по отношению к специальности и видам профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осознает свою роль и предназначение в системе родовспоможения, излагает жизненные планы, связанные с профессией; - Изучает основную и дополнительную литературу по междисциплинарным курсам профессионального модуля. 	- Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Разрабатывает план собственной деятельности и оценивает её эффективность; - Выполняет домашние задания в установленные сроки.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.	Выявляет, анализирует проблему и принимает решение в стандартных и нестандартных профессиональных и жизненных ситуациях.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	<p>Находит самостоятельно источник информации по заданному вопросу, пользуясь электронным или бумажным каталогом, справочно-библиографическими пособиями, поисковыми системами Интернета;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выделяет главное и необходимое, имеет способность к критическому суждению материалов средств массовой информации; - Использует информацию для планирования и решения профессиональных задач и личностного развития. 	- Работа на компьютере.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Готовит задания и оформляет документацию при помощи информационно-коммуникационных технологий.	- Работа на компьютере.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Владеет разными видами речевой деятельности; - Вступает в контакт с любым типом собеседника, учитывая его особенности, соблюдая нормы и правила общения; - Владеет способами совместной деятельности в команде, умениями искать и находить компромиссы.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	Определяет свою роль в коллективе; - Организует групповую работу студентов и отвечает за её результат; - Решает проблемы и несогласованности в пределах команды.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Составляет план профессионального и личностного развития и осуществляет индивидуальную образовательную траекторию.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Ориентируется в новых медицинских технологиях; - Проводит следовательскую работу.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Понимает значение исторического наследия, толерантно воспринимает социальные, культурные, религиозные различия народов.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Определяет свое место и роль в окружающей природе, в коллективе, в обществе. Понимает нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации.

<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>Готовит рабочее место с соблюдением требований охраны труда (производственной санитарии, противопожарной безопасности); - Соблюдает требования инфекционной безопасности.</p>	<p>- Ролевые игры, моделирование трудовой ситуации</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>Разрабатывает индивидуальный план по ЗОЖ, владеет способами физического самосовершенствования, саморегуляции, самоподдержки; - Контролирует эффективность плана; - Посещает регулярно занятия физической культуры, занимается в спортивных секциях.</p>	<p>- Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>

Тематический план учебной практики

Тема	Содержание темы	Количество часов
МДК 03.01 Основы реаниматологии		36 часов
1.	Инструктаж по охране труда. Задачи отделения	6
2.	Оборудование и аппаратура оАиР	6
3.	Проведение ИТ при ОДН и ОССН	6
4.	Проведение ИТ при комах, шоках различного генеза	6
5.	Выполнение СУ за пациентами оАиР	6
6.	Работа с документацией	6

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ 04. ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО
МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

г. Махачкала, 2020 г.

Одобрена цикловой
методической комиссией,
терапевтических дисциплин

Рабочая программа
профессионального модуля
разработана в соответствии с
Федеральным государственным
образовательным стандартом
среднего профессионального
образования (далее – ФГОС СПО)
по специальности 34.02.01.
Сестринское дело базовой
подготовки

Организация-разработчик: Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Разработчики:

Магомедова К.Г. –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Гафурова А.Г. –преподаватель медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Согласовано: Главная медицинская сестра, ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница имени Н.М.Кураева» Ц.А. Багомедова

СОДЕРЖАНИЕ

	СТР.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	5
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	8
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	9
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	12
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	14
6. ПРИЛОЖЕНИЯ	
Приложение 1. Тематический план учебной практики	21

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих

МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала

МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

1.1. Область применения программы

Программа профессионального модуля – является частью ППССЗ в соответствии с ФГОС, по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида деятельности:

Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода

ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 4.4. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Данные компетенции выделены из ФГОС НПО по профессии 34.02.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными с учетом последующего обучения по профессиональным модулям СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В стандарте профессиональный модуль «Выполнение работ» кодирован ПМ 04., соответственно профессиональные компетенции добавлены под номерами 4.1, 4.2 и т.д. (4 – при освоении программы базовой подготовки).

Номер профессиональных компетенций соответствует номеру модуля СПО ФГОС.

1.2. Цели и задачи учебной практики по профилю специальности:

Цели учебной практики:

Может быть использован в ДПО и профессиональной подготовке работников здравоохранения в НПО «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» (Используется в специальностях: сестринское дело, лечебное дело, акушерское дело).

С целью овладения указанными видами деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь первоначальный практический опыт:

- выявления нарушенных потребностей пациента;
- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;

- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
- обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ;
- применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
- соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- основные этапы развития сестринского дела;
- философию сестринского дела в РФ;
- основные положения некоторых моделей сестринского дела;
- знать этапы сестринского ухода; первичную оценку состояния пациента, планирование сестринской деятельности. Осуществление запланированного ухода, проведение текущей и итоговой оценки сестринской деятельности;
- принципы безопасной профессиональной деятельности

1.3. Количество часов на освоение программы учебной практики:

Всего 72 часа, в том числе:

МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала – 36 часов,

МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг – 36 часов.

1.4. Формы проведения учебной практики

Учебная практика по профессиональному модулю Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих проводится в форме

практической деятельности обучающихся в кабинетах доклинической практике (лечебном учреждении под непосредственным руководством преподавателя профессионального модуля).

1.5. Место и время проведения учебной практики

Учебная практика проводится в оснащенных кабинетах доклинической практики колледжа и на базах практической подготовки закрепленных двусторонними договорами об организации практики. Время прохождения учебной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени студента на учебной практике в соответствии с рабочей программой включает: отработку манипуляций (фантомный курс).

Продолжительность рабочего дня студентов при прохождении учебной практики – 6 часов в день и не более 36 академических часов в неделю. На студентов, проходящих учебную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам учебной практики

В период прохождения учебной практики студенты обязаны вести документацию: дневник учебной практики.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ.

Результатом освоения программы учебной практики является формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта при овладении видом деятельности **Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 4.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
ПК 4.5.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 4.4.	Обеспечивать инфекционную безопасность.
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 4.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
ПК 4.10.	Владеть основами гигиенического питания.
ПК 4.11.	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.
ОК 3.	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.
ОК 4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 8.	Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих

Разделы (этапы) учебной практики	Профессиональные компетенции	Виды работ по отработке профессиональных и общих компетенций	Объем часов	Уровень освоения
МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала			36	
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима	ПК 4.4- ПК 4.11	<ul style="list-style-type: none"> - Особенности гигиенической уборки помещений стационара. - Социальный уровень обработки рук. - Гигиенический уровень обработки рук. - Рациональное использование перчаток - Бельевой режим стационара. - Санитарно-эпидемиологический режим буфетной, столовой в лечебном отделении. - Уборка режимных помещений и кабинетов. - Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета. - Контроль качества текущей и заключительной дезинфекции. 	6	3
Подготовка к использованию различных дезинфицирующих растворов	ПК 4.4- ПК 4.11	<ul style="list-style-type: none"> - Требования к оборудованию для дезинфекции. - Правила охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами. - Оказание первой медицинской помощи при попадании дезинфицирующего средства в глаза. - Средства проведения дезинфекционных мероприятий, виды контроля пригодности дезинфицирующих средств. - Техника приготовления 10 % основного осветленного раствора хлорной извести (10 литров). - Техника приготовления 1 % рабочего раствора хлорной извести (10 литров) - Техника приготовления 1 % раствора хлорамина (1 литр) - Современные дезинфицирующие средства (характеристика и применение) 	6	3
Проведение дезинфекции предметов ухода	ПК 4.4- ПК 4.11	<ul style="list-style-type: none"> - Обработка предметов ухода путем полного погружения и двукратного протирания, согласно основным требованиям 	6	3
Профилактика парентеральных инфекций среди	ПК 4.4- ПК 4.11	<ul style="list-style-type: none"> - Меры предосторожности при работе с биологическими жидкостями - Действия медицинской сестры при 	6	3

медицинского персонала (биологические аварии)		биологической аварии (при уколе, порезе; попадание биологической жидкости на слизистые глаз, рта, носа; на кожные покровы)		
Дезинфекция. Проведении предстерилизационной очистки инструментария. Стерилизация.	ПК 4.4- ПК 4.11	- Классификация отходов в ЛПУ - Дезинфекция и утилизация одноразовых шприцев и игл, одноразовых систем для внутривенного введения лекарств. - Приготовлении моющего раствора для ручной очистки. - Предстерилизационная очистка - Техника постановки проб: амидопириновой, азоксипириновой, фенолфталеиновой. - Стерилизация, контроль - Принципы работы ЦСО		
Перемещение и размещение пациента в постели.	ПК 4.4- ПК 4.11	- Приготовление постели пациенту. - Перекладывание больного с каталки на кушетку. - Укладывание пациента в положение Фаулера, в положение Симса. - Транспортировка пациента. - Перемещение и размещение пациента в постели.	6	3
МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг			36	
Прием пациента в стационар. Оценка функционального состояния пациента	ПК 4.1- ПК 4.6	- Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Транспортировка пациента на носилках, на каталке, на кресле-каталке. - Измерение роста, массы тела - Осмотр и проведение санитарной обработки при выявлении педикулеза. - Осуществление полной и частичной санитарной обработки пациента. - Подсчет частоты дыхательных движений. - Исследование пульса. - Измерение артериального давления. - Измерение температуры тела в подмышечной впадине и ротовой полости пациента. - Подсчет водного баланса - Заполнение температурного листа	6	3
Личная гигиена пациента. Организация питания в стационаре	ПК 4.1- ПК 4.6	- Смена нательного, постельного белья. - Соблюдение правил личной гигиены: уход за глазами, полости рта и носа, ушами, уход за кожными покровами - Профилактика пролежней. - Кормление тяжелобольного с ложки, поильника. - Кормление через зонд. - Составление порционного требования.	6	3
Клизмы. Газоотводная трубка.	ПК 4.1- ПК 4.6	- Очистительная клизма - Масленная клизма - Сифонная клизма		

Катетеризация мочевого пузыря.		<ul style="list-style-type: none"> - Газоотводная трубка - Катетеризация мочевого пузыря (мужчине и женщине) - Уход за постоянным мочевым катетером 		
Меры воздействия на кровообращение, проведение оксигенотерапии. СЛР	ПК 4.1- ПК 4.6	<ul style="list-style-type: none"> - Постановка различных видов компрессов, пузыря со льдом, грелки. - Проведение оксигенотерапии. - Правила техники безопасности при работе с кислородом - Сердечно-легочная реанимация 	6	3
Проведение медикаментозного лечения по назначению врача	ПК 4.1- ПК 4.6	<ul style="list-style-type: none"> - Выдача пациентам лекарственных средств для энтерального применения. - Учет и хранение лекарственных средств. - Выполнение технологий простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (наружное применение, парентеральное введение лекарственных средств, взятие крови из периферической вены на исследование). - Выборка назначений из истории болезни. - Раскладка и раздача лекарственных средств. - Выполнение инъекций: внутривенной, подкожной, внутримышечной, внутривенных. - Транспортировка пробирок с кровью в лабораторию. - Правила оборудования, хранения и выдачи препаратов списка А и Б 	6	3
Подготовка пациента к лечебно-диагностическим процедурам	ПК 4.1- ПК 4.6	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии, к ирригоскопии, к УЗИ мочевого пузыря, к рентгенографии почек. - Подготовка пациента к сбору мокроты: общий анализ, бактериологический. - Подготовка пациента к сбору мочи: общий анализ, бактериологическое исследование, по Зимницкому, по Нечипоренко. - Подготовка пациента к сбору кала: на яйца гельминтов, простейшие, копрологическое исследование, бактериологическое исследование, скрытую кровь. - Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования. 	4	3
Диф. зачет			2	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих

МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала

МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к учебной практике по профилю специальности

К учебной практике по профилю специальности по ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих допускаются обучающиеся, освоившие

МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала

МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

Перед выходом на учебную практику по профилю специальности обучающийся должен:

уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- основные этапы развития сестринского дела;
- философию сестринского дела в РФ;
- основные положения некоторых моделей сестринского дела;
- знать этапы сестринского ухода; первичную оценку состояния пациента, планирование сестринской деятельности. Осуществление запланированного ухода, проведение текущей и итоговой оценки сестринской деятельности;
- принципы безопасной профессиональной деятельности

К учебной практике допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению учебной практики по профилю специальности

Учебная практика проводится в оснащенных кабинетах колледжа и на базах практической подготовки медицинских учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов учебной практики по профилю специальности.

Аттестация учебной практики проводится в последний день практики, на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа. Итоговая оценка выставляется по результатам ежедневной аттестации (дифференцированный зачет). Имеют аттестацию студенты, выполнившие в полном объеме программу учебной практики.

4.5. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по профессиональному модулю Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больным

- среднего профессионального образования (по специальности: Сестринское дело, Сестринское дело, Акушерское дело),
- повышенного среднего профессионального образования по специальности: Сестринское дело, Акушерское дело
- высшего сестринского образования
- высшего медицинского образования.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 4.1, 4.2, 4.4. Соблюдать принципы профессиональной этики: эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. осознанный выбор определенного уровня и типа общения; 2. использование различных каналов общения и выбор необходимых каналов для эффективного общения; 3. определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному устному или письменному общению; 4. выбор уровня и тип общения; 5. использование различных каналов общения и выбор необходимых каналов для эффективного общения; 6. определение факторов, способствующих или препятствующих эффективному устному или письменному общению; 7. владение техникой вербального и невербального общения; 8. использование пяти элементов эффективного общения. соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; 9. понимание значимости сестринского дела в истории России; 10. понимание концепции философии сестринского дела; 11. готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьёй, партнёрами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности. 	<p>наблюдение;</p> <p>собеседование;</p> <p>составление и решение проблемно-ситуационных задач на основе статей Этического кодекса;</p> <p>наблюдение в процессе занятий;</p>
<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за тяжелобольными пациентами в условиях учреждения здравоохранения и на дому.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента, определение проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода, заполнение медицинской документации; – проведение личной гигиены и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; – кормление тяжелобольного 	<p>решение ситуационных задач;</p> <p>разбор конкретных ситуаций;</p> <p>наблюдение в процессе теоретических и практических занятий;</p> <p>тестирование;</p>

	<p>пациента. Ведение необходимой документации</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивание потребности пациента в обучении; – оценивание исходного уровня знаний, умений пациента и \или его родственников; – мотивация пациента к обучению; – оценивание способности пациента к обучению; – составление индивидуального плана обучения; – определение содержания обучения; – оценивание эффективности обучения. 	<p>отчет по учебной и производственной практике</p> <p>собеседование;</p>
<p>ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – правильное оформление медицинской документации установленного образца 	<p>наблюдение, проверка</p>
<p>ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – прием пациента в стационар, заполнение необходимой документации; – оценивание функционального состояние пациента; – проведение простейшей физиотерапии, оксигенотерапии; – постановка газоотводную трубку и различные виды клизм; – катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Ввести постоянный мочевой катетер и ухаживать за ним; – промывание желудка по назначению врача; – осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; – осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования; – осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования; – проведение сердечно-легочной реанимации; – оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение помертного сестринского ухода; 	<p>наблюдение в процессе учебной деятельности;</p> <p>отчет по учебной и производственной практике</p>
<p>ПК 4.7, 4.8, 4.9, 4.10. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; – аргументированные выбор и применение методов и способов 	<p>наблюдение в процессе занятий;</p> <p>манипуляционная техника;</p>

персонала, в том числе инфекционную безопасность и производственную санитарную и личную гигиену на рабочем месте, участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	профилактики внутрибольничной инфекции. применение средства транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; – выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций – обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала – определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала; - применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики	
ПК 4.11 Владеть основами рационального питания.	- обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ	практическая работа; наблюдение в процессе учебной деятельности

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 01. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	– демонстрация интереса к будущей профессии	наблюдение; практическая работа;
ОК 02. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем	– выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач;	наблюдение;
ОК 03. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.	– оценка эффективности и качества выполнения;	наблюдение; практическая работа;
ОК 04. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных	– эффективный поиск необходимой информации; – использование различных источников,	собеседование; анкетирование;

задач.	включая электронные	практическая работа;
ОК 05. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	– работа с электронной документацией – демонстрация навыков использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	наблюдение
ОК 06. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	– взаимодействие со студентами, преподавателями, руководителями практики, медицинским персоналом, пациентами, родственниками пациентов в ходе обучения	наблюдение; практическая работа
ОК 07. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	– уважительное отношение к историческому и культурному наследию – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям	наблюдение; анкетирование
ОК 08. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.	– соблюдение техники безопасности	наблюдение

Тематический план учебной практики

Тема	Содержание темы	Количество часов
МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала		36
1.	Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима	6
2.	Подготовка к использованию различных дезинфицирующих растворов	6
3.	Проведение дезинфекции предметов ухода	
4.	Профилактика парентеральных инфекций среди медицинского персонала (биологические аварии)	6
5.	Дезинфекция. Проведении предстерилизационной очистки инструментария. Стерилизация.	6
6.	Перемещение и размещение пациента в постели.	6
МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг		36
1.	Прием пациента в стационар. Оценка функционального состояния пациента	6
2.	Личная гигиена пациента. Организация питания в стационаре	6
3.	Клизмы. Газоотводная трубка. Катетеризация мочевого пузыря.	6
4.	Меры воздействия на кровообращение, проведение оксигенотерапии. СЛР	6
5.	Проведение медикаментозного лечения по назначению врача	6
6.	Подготовка пациента к лечебно-диагностическим процедурам	6